

900959051

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 0000000006504990007/23
OK
ESCAN

Consecutivo : 000000000650499

Fecha del Egreso : 29/04/2026 2:05:08 p. m.

Beneficiario 900771533

OXISERVICIOS MD LTDA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005492

Numero Nota: 00000005492

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

Estado : Confirmado

Valor : \$ 2.583.690,00

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero :

Consignar : 04/29/2026

Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400747591	900771533	111006001	\$ 0,00	\$ 2.583.690,00
DISPERSION DE FONDOS	900771533	249058001	\$ 2.583.690,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000005492				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE1041	\$ 2.583.690,00				

P: 12955

TESORERÍA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

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

Fecha Actual : viernes, 24 octubre 2025

Página 1/1

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 605599 **Factura:** FE1041 **Estado:** Confirmado
Tercero: Nit 900771533 **OXISERVICIOS MD LTDA**
Proveedor: 900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA
Fecha: miércoles 22 de octubre de 2025 **Fecha:** 22/10/2025 **Plazo:** 0 Días
02:44 p. m. Vencimiento:
Cuenta: 249058001 - ARRENDAMIENTOS
Cuenta NIIF: 249058001 - ARRENDAMIENTOS

Valor: \$ 9.883.006,00**Valor: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

Observaciones: CTO 02 BS 0087 2023 REGISTRO LEGALIZACION PROVISION SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y DATOS EN UMHS SANTA CLARA SEPBRE 2025 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto	Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81 CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS	900771533	279090001		Debito	\$ 10.577.761,00 ✓
	Cuenta NIIF: 279090001				
	Porcentaje	Valor Base			
49 RETEFUENTE BIENES MUEBLES	900771533	243606001		Credito	\$ 355.555,00 ✓
	Cuenta NIIF: 243606001				
12 ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	Porcentaje 4,00	Valor Base 8.888.875,00			
65 RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	900771533	243627002		Credito	\$ 85.867,00 ✓
	Cuenta NIIF: 243627002				
91 ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje 9,66	Valor Base 8.888.875,00			
61 RETENCION IVA POR SERVICIOS	900771533	243625002		Credito	\$ 253.333,00 ✓
	Cuenta NIIF: 243625002				
21 RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje 15,00	Valor Base 1.688.886,25			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	22/10/2025	\$ 9.883.006,00

Total Cuotas: \$ 9.883.006,00

Martina Carbozo C.
 Cuentas por Pagar
 SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO**REVISO**

obl: 15360/26

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario: 38233377

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

TESORERÍA

TESORERÍA S.C.O.

24.03.26

obl. 41102/25.

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 Económica 7730 - 4659
Tarifa ICA 9.66 x 1.000

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

FECHA FACTURA	7	Octubre	2025	VENCIMIENTO	05	01	2026	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	
SEÑORES	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE							FE	1041 ✓
NIT	900959051			TELEFONO	3444484			O. COMPRA	
DIRECCION	DIAGONAL 34 # 5 - 43			CIUDAD	BOGOTÁ			FORMA DE PAGO MANUAL	
CANTIDAD DETALLE								VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ARRIENDO EQUIPO								8,888,875.00	8,888,875.00
ARRIENDO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL									
CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025									
SEGUN CONTRATO 02-BS-0087-2023									
<i>Martha Cardozo C.</i> Cuentas por Pagar SUBRED CENTRO ORIENTE ESE 2025									

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO		
SON: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS	SUBTOTAL	8,888,875.00
	IVA	1,688,886.25
	TOTAL	10,577,761.25



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

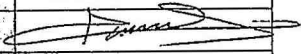
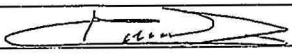
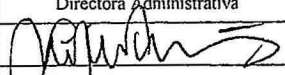
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Octubre 7 DE 2025 12:19:52

CUFE:

4fb4333f62a8d04c177185314d3405a7c129d64fb5c5ef904b5439c3e557b23ba6568c8f818c59f3002bc8c05b8ad255

Carton Mendez
09/10/25

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES					CÓDIGO: AP-RF-FT-131 VERSIÓN: 01 FECHA: 2021-08-20	
PROVEEDOR:	OXISERVICIOS MD LTDA	CONTRATO No.	02 - BS - 0087-2023	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 EL HOSPITAL DE SANTA CLARA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE"	
PROCESO:	GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTO	SUPERVISOR:	MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN	FECHA INICIO CONTRATO:	1/09/2023	
FACTURA No.	FE 1041	APOYO TÉCNICO:	REFERENTE DE INFRAESTRUCTURA	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	12/09/2025	
CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS		
		SI	NO			
1	Atender en un lapso de las ocho horas (8) las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	N/A		Durante el mes de septiembre de 2025 a la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no se le realizaron peticiones con relación al arriendo del compresor del aire medicinal.		
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 septiembre de 2025 a la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no realizo capacitaciones con relación al arriendo del compresor de aire medicinal.		
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 septiembre de 2025 no se presentaron eventos con relación al arriendo del compresor de aire medicinal.		
4	Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.	N/A		Para el mes de septiembre 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	Garantizar el uso de elementos de primera calidad.	N/A		Durante el mes de septiembre de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no realizo mantenimiento al compresor de aire medicina de la unidad, por lo que no fueron requeridos elementos.		
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 septiembre 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	Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados	N/A		Para el mes de septiembre de 2025 no se presentaron eventos con relación al arriendo del compresor de aire medicinal, por lo tanto no se relacionan fichas técnicas.		
8	Presentar planos eléctricos y diagrama P&ID de los equipos instalados.	X		OXISERVICIOS MD LTDA presentó los planos al momento en que se realizó la instalación del compresor del aire medicinal.		
9	Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato	N/A		Durante el mes de septiembre de 2025 no se realizaron peticiones por parte de la Subred Centro Oriente ESE a la empresa OXISERVICIOS MD LTDA.		
10	Realizar mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos del sistema de aire medicinal, compresor, tanque de almacenamiento, unidades de filtrado, sistema de monitoreo, secadores, registrador de datos y demás elementos que hacen parte del arrendamiento con una periodicidad de mantenimientos según el manual del fabricante o por procedimientos de la institución.	X		Para el mes de Septiembre de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no realizo mantenimiento al compresor de aire medicinal de la unidad, debido a que su periodicidad es de manera trimestral este fue realizado en el mes de agosto		
ELABORADO POR:		VERIFICADO POR:		REGISTRO POR:		
NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	María Lorena Rojas Van Strahlen	
C.C.	1030682154	C.C.	1030682154	C.C.	1065651623	
CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Directora Administrativa	
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:		
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	14/10/2025	

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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN				CÓDIGO: AP-1A-FT-010 VERSIÓN: 7 FECHA: 2023-12-06	
CERTIFICACIÓN No.	27	INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02 - BS - 0087-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		14/10/2025			
1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN							
Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA			NIT O.C.C.		900.771.533-4	
Representante Legal:	JOSE MARIA LORA TORRES			Identificación Representante Legal:		C.C. X	19.307.981
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 EL HOSPITAL DE SANTA CLARA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE"			FORMA DE PAGO:		La Subred Centro Oriente ESE, cancelara al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la entrega de insumos.	
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL							
Valor Total del Contrato (Máximo)**		\$ 126.933.136		Valor Inicial contrato:		\$ 31.733.284	
Plazo		1-09-2023		Fecha de Inicio:		DD/MM/AAAA	
Fecha de Terminación:		DD/MM/AAAA		30-11-2023			
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas
Disponibilidad Inicial	1889	26/06/2023	Registra Inicial	34099	27/08/2023		
Disponibilidad Número de Adiciones	3493	10/11/2023	Registra Inicial	43975	10/11/2023	Adición 1:	Prórroga 1:
	651	19/02/2024		18933	21/02/2024	Adición 2:	Prórroga 2:
	1912	30/05/2024		31550	31/05/2024	Adición 3:	Prórroga 3:
	2300	25/06/2024		32121	10/07/2024	Adición 4:	Prórroga 4:
	2659	26/07/2024		35912	31/07/2024	Adición 5:	Prórroga 5:
	3117	30/08/2024		40660	30/08/2024	Adición 6:	Prórroga 6:
	3482	30/09/2024		42804	30/09/2024	Adición 7:	Prórroga 7:
	3329	29/10/2024		47312	31/10/2024	Adición 8:	Prórroga 8:
	4180	10/12/2024		51047	18/12/2024	Adición 9:	Prórroga 9:
	310	24/01/2025		10464	31/01/2025	Adición 10:	Prórroga 10:
	697	21/02/2025		11359	27/02/2025	Adición 11:	Prórroga 11:
	1015	20/03/2025		12574	28/03/2025	Adición 12:	Prórroga 12:
	1350	24/04/2025		15746	29/04/2025	Adición 13:	Prórroga 13:
	1588	23/05/2025		17119	29/05/2025	Adición 14:	Prórroga 14:
	1853	19/06/2025		17647	27/05/2025	Adición 15:	Prórroga 15:
	2259	24/07/2025		23042	31/07/2025	Adición 16:	Prórroga 16:
	2617	25/08/2025		23396	29/08/2025	Adición 17:	Prórroga 17:
Valor Total:		\$ 275.021.789		Fecha Terminación actual:		31/10/2025	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		ARRENDAMIENTO		Código(s) Rubro(s)		4212020200701	
Validación Topo Máximo del Contrato.		Continuar con trámite para Contratación Nueva					
2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN							
INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES							
No. INFORME CERTIFICACIÓN	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERÍODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERÍODO			
27	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	"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 EL HOSPITAL DE SANTA CLARA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE"		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 CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN 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. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS							
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - DD/MM/AAAA	PERÍODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN
1	FE 585	10/10/2023	SEPTIEMBRE DE 2023	\$ 10.577.761	\$ 10.577.761	\$ 21.155.523	45%
OBSERVACIONES							
ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL DEL SEPTIEMBRE DE 2023							

 Ministerio 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 FORMA TO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SI SUPERVISION				CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 7 FECHA: 2023-12-06	
CERTIFICACION No.		2º		INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.		02 - BS - 0087-2023		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		14/10/2025			
2	FE 603	10/11/2023	OCTUBRE DE 2023	\$	10.577.761	\$ 21.155.522	\$ 10.577.762	8%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE OCTUBRE DE 2023
3	FE 622	11/12/2023	NOVIEMBRE DE 2023	\$	10.577.761	\$ 31.733.283	\$ 31.733.285	12%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE NOVIEMBRE DE 2023
4	FE 637	16/01/2024	DICIEMBRE DE 2023	\$	10.577.761	\$ 42.311.044	\$ 21.155.524	15%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE DICIEMBRE DE 2023
5	FE 656	12/02/2024	ENERO DE 2024	\$	10.577.761	\$ 52.889.805	\$ 10.577.763	19%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ENERO DE 2024
6	FE 679	12/03/2024	FEBRERO DE 2024	\$	10.577.761	\$ 63.466.566	\$ 31.733.286	23%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE FEBRERO DE 2024
7	FE 696	15/04/2024	MARZO DE 2024	\$	10.577.761	\$ 74.044.327	\$ 21.155.525	27%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MARZO DE 2024
8	FE 712	17/05/2024	ABRIL DE 2024	\$	10.577.761	\$ 84.622.088	\$ 10.577.764	31%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ABRIL DE 2024
9	N/A	N/A	N/A	\$	-	\$ 84.622.088	\$ 10.577.764	31%	EL PROVEEDOR NO PRESENTO FACTURAS CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO
10	FE 730	12/06/2024	MAYO DE 2024	\$	10.577.761	\$ 95.199.849	\$ 10.577.764	35%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MAYO DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUIENTE MES)
11	N/A	N/A	N/A	\$	-	\$ 95.199.849	\$ 10.577.764	35%	EL PROVEEDOR NO PRESENTO FACTURAS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO
12	FE 762	14/08/2024	JUNIO DE 2024	\$	10.577.761	\$ 105.777.610	\$ 10.577.764	38%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE JUNIO DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUIENTE MES)
13	FE 767	15/08/2024	JULIO DE 2024	\$	10.577.761	\$ 116.355.371	\$ 10.577.764	42%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE JULIO DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUIENTE MES)
14	FE 784	16/09/2024	AGOSTO DE 2024	\$	10.577.761	\$ 126.933.132	\$ 10.577.758	46%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE AGOSTO DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUIENTE MES)
15	FE 804	15/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	\$	10.577.761	\$ 137.510.893	\$ 10.577.761	50%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE SEPTIEMBRE DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUIENTE MES)
16	FE 822	15/11/2024	OCTUBRE DE 2024	\$	10.577.761	\$ 148.088.654	\$ 21.155.522	54%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE OCTUBRE DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUIENTE MES)
17	FE 841	4/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	\$	10.577.761	\$ 158.666.415	\$ 10.577.761	58%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE NOVIEMBRE DE 2024
18	FE 867	13/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	\$	10.577.761	\$ 169.244.176	\$ 4.936.288	62%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE DICIEMBRE DE 2024
19	FE 900	3/03/2025	ENERO DE 2025	\$	10.577.761	\$ 179.821.937	\$ 21.155.522	65%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ENERO DE 2025
20	FE 903	10/03/2025	FEBRERO DE 2025	\$	10.577.761	\$ 190.399.698	\$ 10.577.761	69%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE FEBRERO DE 2025
21	FE 921	10/04/2025	MARZO DE 2025	\$	10.577.761	\$ 200.977.459	\$ 10.577.761	73%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MARZO DE 2025
22	FE 946	8/05/2025	ABRIL DE 2025	\$	10.577.761	\$ 211.555.220	\$ 10.577.761	77%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ABRIL DE 2025

100

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 PERSONAS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO: APLA-FT-010 VERSIÓN: 7 FECHA: 2023-12-06	
CERTIFICACIÓN No.	27			INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No.	02 - BS - 0087-2023			FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA		14/10/2025					
23	FE 963	10/06/2025	MAYO DE 2025	\$	10.577.761	\$ 222.132.981	\$ 10.577.761	81%	ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL DE MAYO DE 2025		
24	FE 984	14/07/2025	JUNIO DE 2025	\$	10.577.761	\$ 232.710.742	\$ 10.577.761	85%	ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL DE JUNIO DE 2025		
25	FE 1003	12/08/2025	JULIO DE 2025	\$	10.577.761	\$ 243.289.503	\$ 10.577.761	88%	ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL DE JULIO DE 2025		
26	FE 1022	14/09/2025	AGOSTO DE 2025	\$	10.577.761	\$ 253.866.264	\$ 21.155.522	92%	ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL DE AGOSTO DE 2025		
27	FE 1041	7/10/2025	SEPTIEMBRE DE 2025	\$	10.577.761	\$ 264.444.025	\$ 10.577.761	96%	ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL DE SEPTIEMBRE DE 2025		
TOTAL					\$ 264.444.025	\$ 264.444.025	\$ 10.577.761	96%			
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO											
CERTIFICADO											
QUE EL PROVEEDOR REALIZÓ EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL SEGÚN EL CONTRATO, LOS CUALES SE ENCUENTRA AVANZADO POR LA ENTIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TÉCNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA											
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS						VALOR EN NÚMEROS			
Valor ejecutado		DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO PESOS M/CTE.						\$ 264.444.025			
Saldo por ejecutar		DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE.						\$ 10.577.761			
Valor total certificado (Acumulado)		DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO PESOS M/CTE.						\$ 264.444.025			
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA							
FE 1041				7/10/2025							
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 10.577.761							
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				QUE EL PROVEEDOR REALIZÓ EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL SEGÚN EL CONTRATO, LOS CUALES SE ENCUENTRA AVANZADO POR LA ENTIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TÉCNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA							
ANEXOS: FACTURA, CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA											
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO											
NOMBRE Y APELLIDOS				MARÍA LORENA ROJAS-VAN STRAHLEN							
C.C. No.				1.065.651.623							
CARGO/PERFIL				DIRECTORA ADMINISTRATIVA							
AREA DE UBICACIÓN				DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA							
CORREO ELECTRONICO				directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co							
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA				NICOLÁS SANCHEZ LOZANO							
AREA DE UBICACIÓN				DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA							
CORREO ELECTRONICO				REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO							

1000

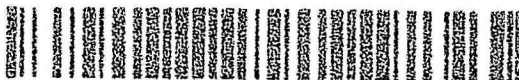
DIRECTOR GENERAL

FECHA 30/03/2028

127280

१७२६३१

1920年1月1日
1920年1月1日

[illegible]

Último ingreso exitoso: 2025-10-06 / 02:44:13 PM | Último ingreso fallido: 2025-04-23 / 03:21:25 PM

Empresa: OXISERVICIOS MD LTDA

Periodo: Septiembre 2025

Administradora: PRINCIPAL

Periodo Salud: Octubre 2025

Periodo Pensión: Septiembre 2025. Periodo Salud: Octubre 2025.

Octubre 6 de 2025 / 2:52 PM

Planillas / Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	Nit:	900771533
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Octubre 2025
Número de radicación:	90448405	Total a pagar:	\$4,194,100
Fecha de vencimiento:	08/10/2025	Total de empleados:	5
Fecha de pago:	06/10/2025	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:	1832570378
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	\$484,500
230301	800224808	Porvenir	2		\$0.00	\$828,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$272,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	5		\$0.00	\$1,293,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$131,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		\$0.00	\$1,108,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$76,000
						\$4,194,100

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

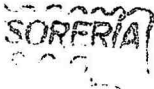
[Ver planillas pagadas](#)

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](#)

Reporte generado



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.

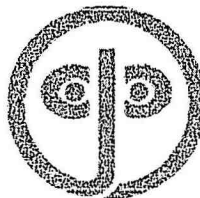
Dada en Bogotá D.C. a los Siete (07) días del mes de octubre 2025



ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS
Contador T.P 117486-T

UNIVERSIDAD
DE LA PATRIA
BOGOTÁ

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6 E 5 9 8 1 C 0 7 3 7 5 C F C 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

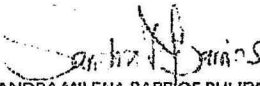
**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41774178 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ 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 *****

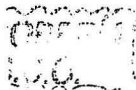
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTÁ a los 11 días del mes de Septiembre 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

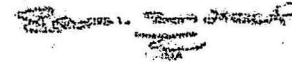
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
BOGOTÁ D.C.

41.77A.178
SANCHEZ PENAGOS

ANA ISABEL



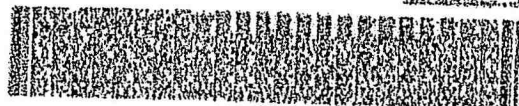
FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1955

BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ F
ESTATURA GRUPO SANG

22-DIC-1977 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Willy V. V. V.
DIRECTOR GENERAL DE IDENTIFICACIÓN



A 592160 C0030297 001174178 0170030 0057205585A 1 0010120000

SORFERIA
S.C.O.

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
JUNTA CENTRAL DE INVESTIGACIONES
CALLE 12, OFICINA 201
CARACAS, VENEZUELA

117486-T
ANA ISABEL
SANCHEZ PEREZ
C.E. 4177474
RESOLUCION INSERCCION 075
UNIVERSIDAD CENTRAL



DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

FECHA 30/03/2006

127261

192641

