900959051

Fecha Actual : viernes, 10 julio 2026

0087/23

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000666313

Consecutivo : 000000000666313 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 7/07/2026 9:06:33 a. m. Valor : $ 9.883.006,00

Beneficiario 900771533 OXISERVICIOS MD LTDA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005656 *Numero Nota:* 00000005656

Valor en Letras NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 07/07/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900771533	111006001	$ 0,00	$ 9.883.006,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005656	900771533	249058001	$ 9.883.006,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE963	$ 9.883.006,00				

OP. 25888

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

666313

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

Fecha Actual : miércoles, 18 junio 2025
Página 1/1

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	585186	**Factura:**	FE963	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	miércoles 18 de junio de 2025 09:44 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	18/06/2025	**Plazo:**	0 Días
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 UMHES SANTA CLARA MAYO 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	18/06/2025	$ 9.883.006,00
	Total Cuotas:	$ 9.883.006,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

REVISO

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. 01-07-25

TESORERÍA S.C.O. 02-07-16

ob 29069/26

ob. 29365/25

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 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**	**963**
NIT	900959051	TELEFONO	3444484	O. COMPRA	
DIRECCION	DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD	BOGOTÁ	FORMA DE PAGO MANUAL	

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRIENDO EQUIPO ARRIENDO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2025 SEGUN CONTRATO 02-BS-0087-2023	8,888,875.00	8,888,875.00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
11 JUN 2025

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

[redacted]

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: Junio 10 DE 2025 13:21:51

Recibido 12/06/25 Cristian Alcalá

CUFE:

135338c81542dc9fcac2012a394e48c48e835bd68a835b38094c40d902aa6abf8ae62ac974386dfff518782b583b8d69

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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	23	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 - BS - 0087-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	13/06/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA		NIT O C.C	900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSE MARIA LORA TORRES		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	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, cancelará al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la entrega de insumos.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	S 126.933.136	Valor Inicial contrato:	S 31.733.284	Plazo	1/09/2023	30/11/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	1889	26/06/2023	Registro Inicial	34099	29/08/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3493	10/11/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	43975	10/11/2023	Adición 1:	S 31.733.284	Prórroga 1:	1/12/2023	29/02/2024
	651	19/02/2024		18933	21/02/2024	Adición 2:	S 31.733.284	Prórroga 2:	1/03/2024	31/05/2024
	1912	30/05/2024		31550	31/05/2024	Adición 3:	$10.577.761	Prórroga 3:	1/06/2024	30/06/2024
	2300	26/06/2024		32121	10/07/2024	Adición 4:	$10.577.761	Prórroga 4:	1/07/2024	31/07/2024
	2669	26/07/2024		35912	31/07/2024	Adición 5:	$10.577.761	Prórroga 5:	1/08/2024	31/08/2024
	3117	30/08/2024		40660	30/08/2024	Adicion 6:	$10.577.761	Prórroga 6:	1/09/2024	30/09/2024
	3482	30/09/2024		42804	30/09/2024	Adicion 7:	$10.577.761	Prórroga 7:	1/10/2024	31/10/2024
	3829	29/102024		47312	31/10/2024	Adicion 8:	$21.155.522	Prórroga 8:	1/11/2024	31/12/2024
	4180	10/12/2024		51047	18/12/2024	Adicion 9:	$4.936.288	Prórroga 9:	1/01/2025	31/01/2025
	310	24/01//2025		10464	31/01/2025	Adicion 10:	$16.219.234	Prórroga 10:	1/02/2025	28/02/2025
	697	21/02/2025		11359	27/02/2025	Adicion 11:	$10.577.761	Prórroga 11:	1/03/2025	31/03/2025
	1015	20/03/2025		12574	28/03/2025	Adicion 12:	$10.577.761	Prórroga 12:	1/04/2025	30/04/2025
	1350	24/04/2025		15746	29/04/2025	Adicion 13:	$10.577.761	Prórroga 13:	1/05/2025	31/05/2025
	1588	23/05/2025		17119	29/05/2025	Adicion 14:	$10.577.761	Prórroga 14:	1/06/2025	30/06/2025
						Valor Total:	S 232.710.745	Fecha Terminación actual:		30/06/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTO			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 CERTIFICACION	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
23	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 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 585	10/10/2023	SEPTIEMBRE DE 2023	$ 10.577.761	$ 10.577.761	$ 21.155.523	4,55%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE SEPTIEMBRE DE 2023

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: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	23		INFORME PARCIAL:	X			Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02 - BS - 0087-2023			FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	13/06/2025			
2	FE 603	10/11/2023	OCTUBRE DE 2023	$ 10.577.761	$ 21.155.522	$ 10.577.762	9,09%	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	13,64%	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	18,18%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE DICIEMBRE DE 2023
5	FE 656	12/02/2024	ENERO DE 2024	$ 10.577.761	$ 52.888.805	$ 10.577.763	22,73%	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	27,27%	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	31,82%	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	36,36%	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	36,36%	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	40,91%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MAYO DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUITENTE MES)
11	N/A	N/A	N/A	$ -	$ 95.199.849	$ 10.577.764	40,91%	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	45,45%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE JUNIO DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUITENTE MES)
13	FE 767	15/08/2024	JULIO DE 20254	$ 10.577.761	$ 116.355.371	$ 10.577.764	50,00%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE JULIO DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUITENTE MES)
14	FE 784	16/09/2024	AGOSTO DE 2024	$ 10.577.761	$ 126.933.132	$ 10.577.758	54,55%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE AGOSTO DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUITENTE MES)
15	FE 804	15/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 10.577.761	$ 137.510.893	$ 10.577.761	59,09%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE SEPTIEMBRE DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUITENTE MES)
16	FE 822	15/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 10.577.761	$ 148.088.654	$ 21.155.522	63,64%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE OCTUBRE DE 2024 (SE REALIZA ADICIÓN PARA EL SIGUITENTE MES)
17	FE 841	4/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 10.577.761	$ 158.666.415	$ 10.577.761	68,18%	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	72,73%	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	77,27%	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	81,82%	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	86,36%	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	90,91%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ABRIL DE 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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	**23**			**INFORME PARCIAL:**	**X**		**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**02 - BS - 0087-2023**			**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**13/06/2025**			
23	FE 963	10/06/2025	MAYO DE 2025	$ 10.577.761	$ 222.132.981	$ 10.577.761	95,45%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MAYO DE 2025
TOTAL				**$ 222.132.981**	**$ 222.132.981**	**$ 10.577.761**	**95,45%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL SEGUN EL CONTRATO. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO 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 VEINTIDÓS MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESO M/CTE.**	**$ 222.132.981**
Saldo por ejecutar	**DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESO M/CTE.**	**$ 10.577.761**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS VEINTIDÓS MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESO M/CTE.**	**$ 222.132.981**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE 963	**10/06/2025**
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 REALIZO EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL SEGUN EL CONTRATO. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO 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, CERTIFICACION 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	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**NICOLAS SÁNCHEZ LOZANO**
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@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:**	MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN	**FECHA INICIO CONTRATO:**	12/09/2023
FACTURA No.	FE 963	**APOYO TÉCNICO:**	REFERENTE DE INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	13/06/2025

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	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 mayo 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 mayo 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 mayo de 2025 no se presentaron eventos con relación al arriendo del compresor de aire medicinal.
4	Garantizar y summinstrar 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	Garantizar el uso de elementos de primera calidad.	N/A		Durante el mes de mayo 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 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	Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados	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 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 mayo 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.	N/A		Para el mes de mayo de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA realizo mantenimiento al compresor de aire medicinal de la unidad.

ELABORADO POR		VERIFICADO POR		RECIBIDO 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:	16/06/2025

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

lanillas / 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 transacción

× Bienvenidos

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3B9A871CBEE3D797

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



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

117486-T

ANA ISABEL
SANCHEZ PERAGOS
C.C. 41774179
RESOLUCION INSCRIPCION 078
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 30/03/2006

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

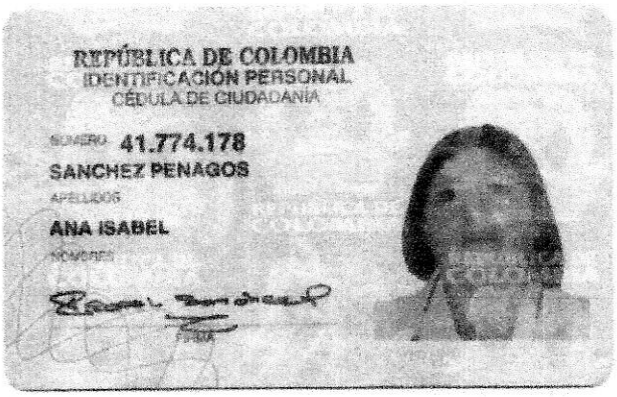
127260



192641

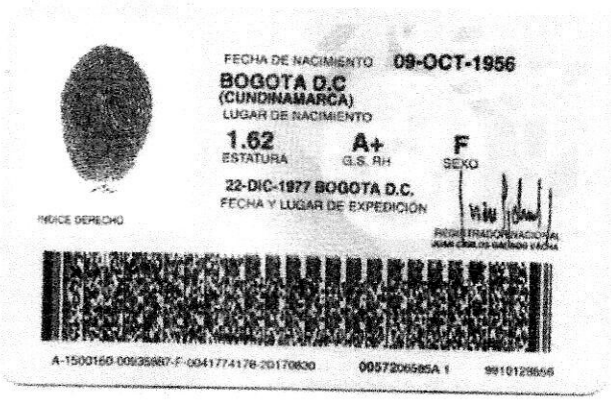
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644-45 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqa.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 41.774.178
SANCHEZ PENAGOS
APELLIDOS
ANA ISABEL
NOMBRES
FIRMA



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
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500160-00935887-F-0041774178-20170830 0057206585A 1 9910128556

OXISERVICIOS MD LTDA. Nit.: 900.731.533 – 6 Carrera 58B bis # 132 – 50 Tel.: (1) 6244568 y 300 6092105 Correo: ingeniera@oxiserviciosmd.com Bogotá - Colombia	LISTA DE VERIFICACIÓN MANTENIMIENTO PREVENTIVO CENTRALES DE AIRE TIPO MEDICINAL	R-OX-09 Versión-04 Página 1 de 2

ENTIDAD: Hospital Santa clara

CIUDAD Y FECHA: Bogota 20-05-2025

ATIENDE: Lorena Roco

CARGO: Ingeniera Biomedica

REFERENCIA CENTRAL: CSAS - 150

HORAS DE TRABAJO: 2533 - 2092 - 1933
2323 - 2601 - 2015

VOLTAJE: 212 - 211,5 - 211,7
212,3 - 212,9 - 212

AMPERAJES: 11,7 - 11,8 - 11,2
11,1 - 11,1 - 11,1

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:

TANQUE(S) DE ALMACENAMIENTO:

VERIFICACIÓN ESTADO GENERAL	☑	RANGO PRESIÓN DE TRABAJO 79 psig 95 psig	
VERIFICACIÓN ACTUACIÓN VÁLVULA DE SEGURIDAD	☑	REVISIÓN ESTADO EMPAQUE Y AJUSTE MANHOLD	☑
VERIFICACIÓN Y AJUSTE DRENAJE AUTOMÁTICO	☑	REVISIÓN ESCAPES	☑
ASEO GENERAL	☑		

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES:

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	69.2	REGULACIÓN PRESIÓN ENTREGA AIRE A RED LINEA No. 2	65.1
VERIFICACIÓN ACTUACIÓN VÁLVULAS SEGURIDAD (80 psig)	✓	VERIFICACIÓN PRESIÓN REGULADOR ANALIZADOR (55 psig)	✓
ASEO GENERAL	✓	REVISIÓN ESCAPES	✓

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES:

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:

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,

Lorena Rico

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Jessid Escobar
Ing Biomedica

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE OXISERVICIOS