

DECLARACION DE CAPACITACION CONCENTRADOR PORTÁTIL

FORMATO

GOL-SED-FR-05

Versión: 1

Actualización: 07/07/2017

Página 1 de 1

				igilia i de i
ATOS PACIENTE Y FUNCIONARIO				
				The second section of the sect
7 100(01) [[]	Fecha	6 12	2021 Hora	11:09 Am
combre del paciente Hanando Cubida Esparanza Hatau combre funcionario Hautau Curtis			ento identidad	12/1/15/24
ombre responsable paciente Zsporonza +64.	, (ento identidad	12 445 624
ombre funcionario	/		ento identidad	
	-	Docum	ento identidad	79608351
APACITACIÓN		11 1		
XIPRO S.A.S. ha sido el proveedor encargado por su EPS para brino a bienvenida, indicándole a continuación algunas instrucciones y recor e su servicio.	darle el sen mendacione	ricio de Oxigeno s a tener en cue	Medicinal formul enta para el adecu	ado por su Médico. Le dame ado y correcto funcionamien
PECLARACIÓN DE CAPACITACIÓN	í			
o (Paciente) Harocucko				the second secon
o (Paciente) Harrancko Cubrclus Cano tendido(a) actualmente por OXIPRO S.A.S. conforme lo indica la au cudiente Yo	71	identifica	ado con docume	ento No. 12445 624
esponsable del paciente nombrado anteriormente		Identifica	ido con docume	nto No
nédico entregado por OXIPRO S.A.S., y que además:	he recibio	lo capacitación	sobre el manejo	y seguridad del dispositi
an Ed.,) que ademas.				vol
He comprendido la información suministrada.				
Tengo claridad sobre el funcionamiento del equipo.				
Me encuentro en la capacidad de identificar en la cada de identificar				
Me encuentro en la capacidad de identificar en la orden médica e Puedo realizar el procedimiento para graduar los equipos al nivel	el nivel de c	onsumo de oxíg	eno medicinal for	mulado por el médico tratac
Puedo realizar el procedimiento para graduar los equipos al nivel Declaro conocer y aceptar las normas sobre segundad y sobre	l consumo f	ormulado por el	médico tratante, vi	Sualizado en la Orden Média
Declaro conocer y aceptar las normas sobre segundad y sobre Conozco los riesgos inherentes a la manipulación de Oricos.	el correcto i	so del concent	ador de oxígeno	- Language of the Order Medic
Conozco los riesgos inherentes a la manipulación de Oxigeno Mo	edicinal,			
Declaro que fui lo suficientemente informado sobre la incompati como grasas, gasolina, aceites y derivados.	ibilidad del u	so de oxigeno	enerado por el co	Dentrador franto o para
Conorco el primero de contratos.			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	meent addition to the a product
Conozco el número de contacto y horario dispuesto por la comp	pañía para /	tención al Clier	nte;	
Sede: lunes a viernes 8:00 a.m. a 1:30 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m	p.m.			
Línea de Atención al Cliente: 644 6062				
Solicitud de servicios: 7:00 a.m. a 7:00 p.m.				
Emergencias: 7:00 p.m. a 7:00 a.m.				
Adenies at several sev				
Adquiero el compromiso de comunicarme a la línea de Atención incapacidad en la manipulación del equipo.	n al Cliente:	C44 CCCC	VEZ QUE SE DIRECE	
incapacidad en la manipulación del equipo.		044 6062, toda		nte un evento de ricosos a
Darley Control of the		644 6062, toda	440 00 prese	nte un evento de riesgo o
Declaro que no permitiré el uso o manipulación del concentrado	or por terce	ros NO benefici	arios (paciente) de	nte un evento de riesgo o
Declaro que no permitiré el uso o manipulación del concentrado	or por terce	ros NO benefici	arios (paciente) de	el servicio.
OXIPRO S.A.S. gueda absuelta de toda responsabilidad por accide	or por terce	ros NO benefici	arios (paciente) de	el servicio.
OXIPRO S.A.S. queda absuelta de toda responsabilidad por accide	or por terce	ros NO benefici	arios (paciente) de	el servicio.
OXIPRO S.A.S. queda absuelta de toda responsabilidad por accide	or por terce	ros NO benefici	arios (paciente) de	el servicio.
OXIPRO S.A.S. gueda absuelta de toda responsabilidad por accide	or por terce	ros NO benefici	arios (paciente) de	el servicio.
DXIPRO S.A.S. queda absuelta de toda responsabilidad por accide suministro y/o a terceros ajenos al proceso cuando se violen o desco a la permanente orientación que, con la entrega periódica del oxígen	or por terce entes y pro onozcan los no y los eler	ros NO benefici plemas derivad parámetros arr nentos antes m	arios (paciente) de os a mi persona, doa mencionados, encionados, efecti	el servicio. como paciente beneficiario o siendo estos complementar úan nuestros funcionarios.
OXIPRO S.A.S. queda absuelta de toda responsabilidad por accide suministro y/o a terceros ajenos al proceso cuando se violen o desco a la permanente orientación que, con la entrega periódica del oxígen	or por terce entes y pro onozcan los no y los eler	ros NO benefici plemas derivad parámetros arr nentos antes m	arios (paciente) de os a mi persona, doa mencionados, encionados, efecti	el servicio.
DXIPRO S.A.S. queda absuelta de toda responsabilidad por accide suministro y/o a terceros ajenos al proceso cuando se violen o desco a la permanente orientación que, con la entrega periódica del oxígen	or por terce entes y pro onozcan los no y los eler	ros NO benefici plemas derivad parámetros arr nentos antes m	arios (paciente) de os a mi persona, iba mencionados, encionados, efecti FUNCIO	el servicio. como paciente beneficiario o siendo estos complementario dan nuestros funcionarios. NARIO OXIPRO S.A.S.
OXIPRO S.A.S. queda absuelta de toda responsabilidad por accide suministro y/o a terceros ajenos al proceso cuando se violen o desco a la permanente orientación que, con la entrega periódica del oxígen	or por terce entes y proi onozcan los no y los eler	ros NO benefici plemas derivad parámetros arr mentos antes m CIENTE	arios (paciente) de os a mi persona, iba mencionados, encionados, efecti FUNCIO	el servicio. como paciente beneficiario o siendo estos complementari úan nuestros funcionarios.
OXIPRO S.A.S. queda absuelta de toda responsabilidad por accide suministro y/o a terceros ajenos al proceso cuando se violen o desco a la permanente orientación que, con la entrega periódica del oxígen	or por terce entes y proi onozcan los no y los eler	ros NO benefici plemas derivad parámetros arr mentos antes m CIENTE	arios (paciente) de os a mi persona, iba mencionados, encionados, efecti FUNCIO	como paciente beneficiario o siendo estos complementario nuestros funcionarios.
OXIPRO S.A.S. queda absuelta de toda responsabilidad por accide suministro y/o a terceros ajenos al proceso cuando se violen o desco a la permanente orientación que, con la entrega periódica del oxígen	or por terce entes y proi onozcan los no y los eler	ros NO benefici plemas derivad parámetros arr mentos antes m CIENTE	arios (paciente) de os a mi persona, iba mencionados, encionados, efecti FUNCIO	como paciente beneficiario e siendo estos complementar un nuestros funcionarios.
OXIPRO S.A.S. queda absuelta de toda responsabilidad por accide suministro y/o a terceros ajenos al proceso cuando se violen o desco a la permanente orientación que, con la entrega periódica del oxígen	or por terce entes y proi onozcan los no y los eler	ros NO benefici plemas derivad parámetros arr mentos antes m CIENTE	arios (paciente) de os a mi persona, iba mencionados, encionados, efecti FUNCIO	como paciente beneficiario siendo estos complementar un nuestros funcionarios.

IMPORTANTE: El equipo siempre se debe ajustar al consumo recetado por su médico. No hacerlo puede representar riesgos para su salud.

- No fumar en el Hogar. Fumar es además muy perjudicial para la salud.
- El oxígeno no es combustible, pero puede ser inflamable (aviva violentamente cualquier fuente de fuego), por ello es importante no colocar el aparato cerca de fuentes de calor (cocinas, estufas, radiadores, aparatos eléctricos, etc.).
- El equipo no debe cubrirse ni deben colocarse objetos sobre este.
- Se recomienda no utilizar cremas de mano ni facial, aerosoles, ungüentos, disolventes ni productos grasos en presencia de oxigeno.
- Las cánulas nasales no deben sobrepasar los 15 metros y no deben tener uniones (para evitar fugas).
- No se debe aumentar o disminuir NUNCA el flujo prescrito por el médico ni manipular el equipo de oxígeno.
- Mantener el aparato y sus accesorios (máscaras, cánulas nasales) en buen estado y sustituirlas por unas nuevas cuando se requiera.



CONTRATO DE COMODATO CONCENTRADOR PORTÁTIL

FORMATO

GOL-SED-FR-06

Versión: 1

Actualización: 07/07/2017

Página 1 de 2

l.	CON	MODANTE -	UNIPR	U 5.A.	o. IRE	Diesei		uori							3			
Nombr	e como	dante		OXIPRO				43 1	-			-	Fec	ha 6	d	121	2021	a
	hi				,		1		-						1	/	-	-
11.	DAT	OS COMOD	ATARI	O (Pac	iente)		, ,	0					011					-
	e como		He	man	do	Cuk	oid a	s Gi	TION	Do	cum	ento Ide	entidad	124	45	620	4	
		odatario		rora						Te	léfon	o como	datario	315	24	07	4 14	
Direcci	ion ubic	ación equipo	Car	rara	5 B	Ħ	21	21		Te	léfon	o ubica	ción					
Descri	pción ut	oicación equi	pos		Pacie			XP	adre/N	Madre		Hijo(a	1)	Herma	no (a)		
Ciudad					Sobrir			T	lo(a)			Otro		-/	ic	Juál?		2 1
			Zi	pag	virg					De	parta	mento	1	(//	77916	09	-	
Flujo (l	vmin)	2 4	Hora	as '		24	EPS	7	am	Sand	11			Nivel IBC	1	1		6 2
101.	DAT	OS EIDMAN	TE /A													,		
	DAI	OS FIRMAN	ILE (A	ruego)								,						
Nombre		ima contrato			Pacie	ente		A rueg					nicame	nte si la fi	rma e	s AR	uego	-
Direcci										umento	Ident	idad						
Ciudad				-					Telé						1 45	7 .00		1
Parente		Padre/M	ladro	7-1-	War - V	10		1		artamen								
- dicina	6360	radie/iv	lagre		lijo(a)		Herma	no(a)	S	obrino(a	1)	Tio	(a)	Otro	1,3	CO	ual?	
IV.	RFF	ERENCIAS	DEDEC	NALE			-											
	mbre	Espara	n AC	THE STATE	6	. 77				- 11	-		,	1217-1	1917 -	1.		
1	léfono	7	251	2 20	(40)			rección		Calla	1	SZD	A1	02.13	17	Ap.	3097	13
-	npresa	4	132	.0 20	9		-	elular		316.	100	1252	Parer	ntesco.	Co	MYU	gua	-
	mbre	Gonza	1-	Can				r. Empre		0-11-			Tel. E	Empresa	-)		7	-
(Marks to Assessment		Cona	10				1 0											
ام ۲ ا	Atono		-	Carr	on			rección		alla		K	77 2	21-22				
-	léfono			Giri	on		C	elular		-6 //c 3214-			Parer	ntesco.		migo	9	
-	léfono npresa			Gu	ØИ	-4	C						Parer	2 <i>1 - 22</i> ntesco. Empresa		migo)	
Em	npresa	NTARIO EO					Di	elular r. Empre	esa	3214			Parer	ntesco.		mìgo	2	
Em	inpresa INVE	NTARIO EC			SUMOS		Di	elular r. Empre	esa stado)	3214	796	7 34	Parer Tel. E	ntesco. Empresa	H	1		
Em	npresa	-0	NUIPOS	S E INS	SUMOS Cód	igo	Di	elular r. Empre DOS (Es	esa stado)	3214	796		Parer Tel. E	ntesco. Empresa	H	<i>mì go</i>		
Em	INVE Equipo	C	UIPOS		SUMOS Cód	igo S I	Co Di	elular r. Empre DOS (Es	esa stado) Val	321 4	796 AL	FSta	Parer Tel. E	ntesco. Empresa	H	1		
Em	inpresa INVE	C portátil M	BB Barca	SEINS	SUMOS Cód	igo S I AIRS	REGAL EP	elular r. Empro DOS (Es	esa stado) Val	3214	796 AL	7 34	Parer Tel. E	ntesco. Empresa	H	1		
Zoncen	INVE Equipo	C portátil M	BB Barca	S E INS	Cod Cod I C	Igo S I AIRS 5 Ref	REGAL EP	elular r. Empro DOS (Es	stado) Val	321 4 -	79 6 AL .V)	Esta	Parer Tel. E	ntesco. Empresa	H	1		
Erro. Concen Batería	INVE Equipo trador p	contátil M M	BB B larca lodelo	6 E INS	Cod Cod I C	Igo S I AIRS 5 Ref	REGAL EP	elular r. Empro DOS (Es	stado) Val	321 4 -	79 6 AL .V)	Esta	Parer Tel. E	ntesco. Empresa	H	1		
Em V. Concen Batería	INVE Equipo trador p	portátil M M 2017 entación univ	B B larca lodelo	6 E INS	Cod Cod I C	Igo S I AIRS 5 Ref	REGAL EP	elular r. Empro DOS (Es	esa Val	321 4 -	79 6 AL .V) V) V)	Estado R	Parer Tel. E	ntesco. Empresa	H	1		
Em Concen Satería Lente Cable d	INVE Equipo trador p	contátil M 2017 entación univ	BB B larca lodelo L 43 versal C	6 E INS	Cod Cod I C	Igo S I AIRS 5 Ref	REGAL EP	elular r. Empro DOS (Es	stado) Val 12, 0,9 0,9	321 4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 90 (SML	79 6 AL .V) V) V)	Estal	Parer Tel. E	ntesco. Empresa	H	1		
Concen Batería Fuente Cable d Cable d	INVE Equipo trador p de alime e alime e alime	contátil M M 2017 entación univintación de Contación de C	BB larca lodelo - 43 versal C	Fre G 3	SUMOS Códi I E eeStyle	Igo S I AIRS 5 Ref	Co Di REGAI	elular r. Empro DOS (Es	12, 0,9 0,1 0,0	321 4 - lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 90 (SML 15 (SML 15 (SML	79 6 AL V) V) V) V)	Estado R	Tel. E	ntesco. Empresa	H	1		
Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de	INVE Equipo trador p de alime e alime e alime e transp	portátil M M 20 / 7 entación univintación de C ntación de C porte concent	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador +	S E INS	SUMOS Cód 1 2 eeStyle 84	AIRS	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empro DOS (Es	0,9 0,0 0,1	32/4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 15 (SML 15 (SML 13 (SML 11 (SML	79 6 AL V) V) V) V) V)	Esta R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	Parer Tel. E	ntesco. Empresa	H	1		
V. Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de	INVE Equipo trador p de alime e alime e alime e transp	contátil M M 2017 entación univintación de Contación de C	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador +	S E INS	SUMOS Cód 1 2 eeStyle 84	AIRS	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empro DOS (Es	0,9 0,1 0,0	32/4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 90 (SML 15 (SML 93 (SML 11 (SML 6 (SML)	AL (V)	Estador R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	M M M M M M M	ntesco. Empresa	H	1		
Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de	INVE Equipo trador p de alime e alime e alime e transp	portátil M M 20 / 7 entación unic ntación de C ntación de C orte concent orte de acce	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador +	S E INS	SUMOS Cód 1 2 eeStyle 84	AIRS	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empre DOS (Es I 5	0,9 0,1 0,0 0,1 0,0	32/4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 15 (SML 15 (SML 13 (SML 11 (SML	AL (V)	Esta R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	M M M M M M M	ntesco. Empresa	H	1		
V. Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de	INVE Equipo trador p de alime e alime e alime e transp	portátil M M 20 / 7 entación univintación de C ntación de C porte concent	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador +	S E INS	SUMOS Cód 1 2 eeStyle 84	AIRS	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empro DOS (Es	0,9 0,1 0,0 0,1 0,0	32/4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 90 (SML 15 (SML 93 (SML 11 (SML 6 (SML)	AL (V)	Estador R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	M M M M M M M M	ntesco. Empresa	H	1		
Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de	INVE Equipo trador p de alime e alime e alime e transp	portátil M M 20 / 7 entación unic ntación de C ntación de C orte concent orte de acce	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador +	S E INS	SUMOS Cód 1 2 eeStyle 84	AIRS	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empre DOS (Es I 5	0,9 0,1 0,0 0,1 0,0 0,1	32/4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 90 (SML 15 (SML 11 (SML 16 (SML)	AL (V)	Estal R R R R R R R R R R R R R	M M M M M M M M M M	ntesco. Empresa	A	vacion	es	
Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de	INVE Equipo trador p de alime e alime e transp e transp	portátil C M M 20 / 7 entación univintación de C intación de C norte concent orte de acce	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador + sorios	Free O 3 CA/CC CA/CC correct	SUMOS Códi I E eeStyle 84 a para	AIRS 5 Ref el hom	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empre DOS (Es	stado) Val 12, 0,9 0,9 0,1 0,0 0,1 0,0 0,0 0,1 0,0 0,0 0,1 0,0 0,0	32/4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 90 (SML 15 (SML 11 (SML 16 (SML 16 (SML 16 (SML 16 (SML 16 (SML	AL (V)	Esta BRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRR	Parer Tel. E	ntesco. Empresa C	A 'A C	vacion	es	
Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de	INVE Equipo trador p de alime e alime e transp e transp	portátil M M 20 / 7 entación unic ntación de C ntación de C orte concent orte de acce	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador + sorios	Free O 3 CA/CC CA/CC correct	SUMOS Códi I E eeStyle 84 a para	AIRS 5 Ref el hom	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empre DOS (Es	stado) Val 12,	32/4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 90 (SML 15 (SML 11 (SML	ALV)	Esta BRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRR	Parer Tel. E do M M M M M M M M COMO	ontesco. Empresa O	A'AF	vacion	POR	
V. Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de	INVE Equipo trador p de alime e alime e transp e transp	portátil C M M 20 / 7 entación univintación de C intación de C norte concent orte de acce	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador + sorios	Free O 3 CA/CC CA/CC correct	SUMOS Códi I E eeStyle 84 a para	AIRS 5 Ref el hom	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empre DOS (Es	stado) Val 12,	32/4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 90 (SML 15 (SML 11 (SML	ALV)	Estador R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	M M M M M M M M M M M M M M M M M M M	ontesco. Empresa O O O O O O O O O O O O O	A'AF	vacion	POR	
Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de Filtro	INVE Equipo trador p de alime e alime e transp e transp	portátil M 20 / 7 entación univ. ntación de C. ntación de C. ntación de C. intación de C	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador + sorios	Free O 3 CA/CC CA/CC correct	SUMOS Códi I E eeStyle 84 a para	AIRS 5 Ref el hom	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empre DOS (Es	stado) Val 12,	32/4- lor CCI/ 15 (SML 96 (SML 90 (SML 15 (SML 11 (SML	ALV)	Estador R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	Parer Tel. E do M M M M M M M M COMO	ontesco. Empresa O	A'AF	vacion	POR	
Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de Filtro	INVE Equipo trador p de alime e alime e transp e transp	portátil C M M 20 / 7 entación univintación de C intación de C norte concent orte de acce	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador + sorios	Free O 3 CA/CC CA/CC correct	SUMOS Códi I E eeStyle 84 a para	AIRS 5 Ref el hom	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empre DOS (Es	stado) Val 12,	JOY COMPACION CO	ALV)	Estador R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	M M M M M M M M M M M M M M M M M M M	ontesco. Empresa O O O O O O O O O O O O O	A'AF	vacion	POR	
Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de Filtro	INVE Equipo trador p de alime e alime e transp e transp	portátil M 20 / 7 entación univ. ntación de C. ntación de C. ntación de C. intación de C	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador + sorios	Free O 3 CA/CC COTTE	sumos Códi I E eeStyle 84 a para ea para	AIRS 5 Ref el hom	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empre DOS (Es	stado) Val 12,	JOY COMOINT CO	ALV)	Estador R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	M M M M M M M M M M M M M M M M M M M	ontesco. Empresa O O O O O O O O O O O O O	A'AF	vacion	POR	E
Concen Batería Fuente Cable d Cable d Bolsa de Filtro	INVE Equipo trador p de alime e alime e transp e transp	portátil M 20 / 7 entación univintación de Contación de Contectoncent orte de acce INSUMO	B B larca lodelo - 43 versal C A C trador + sorios	Free O 3 CA/CC COTTE	SUMOS Códi I E eeStyle 84 a para	AIRS 5 Ref el hom	Co Di REGAI CO I EP: AS09	elular r. Empre DOS (Es	stado) Val 12,	JOY COMPACION CO	ALV)	Estador R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	M M M M M M M M M M M M M M M M M M M	ontesco. Empresa O O O O O O O O O O O O O	A'AF	vacion	POR	E

OX	-00	033
\cup	1-00	000



CARTA DE ACEPTACIÓN PAGARÉ

FORMATO
GOL-SED-FR-07

Versión: 1

Actualización: 07/07/2017

Página 1 de 1

Númer	ro	14 /					
			and the state of t				
YO,						, mayo	r de edad,
efectos OXIPR	s señalados O S.A.S. o a	en el artículo (a quien esta e	622 del código d	de comercio, a , para llenar s	ombre propio, ma autorizo expresa sin previo aviso lo	e irrevocab	lemente a
CO	n relación a	l contrato de re	esponsabilidad (de equipos su			<u> </u>
			modificaciones d vo el pago de cu		os precios vigen es elementos.	tes en el aln	nacén, en
	fecha de cr blanco.	eación y venci	imiento del paga	ré será aquell	la en la que se di	ligencien los	espacios
		efectuar el pag dique dicha er		de de atenció	n al cliente de O	XIPRO S.A.	S., y/o en
	pagaré asi querimientos		presta mérito	ejecutivo y	será exigible si	n más requ	uisitos, ni
5. Se	deja consta	incia que, en i	mi poder queda	copia de la p	resente carta de	instruccione	es.
6. Los	s gastos oriç	ginados por co	oncepto de impu	iestos de timb	ore correrán a mi	i cargo.	
		se firma en l			a los	_ días del	mes de
					NOS DE PAGAR		
			las Canon		Firma	TAP	Huella
Docume	ento: <u>/2 44</u>	5 624	Parentesco:	7214	1)		
Direcció	o: Carrola	CR W	Cel:315 240 21-51	1317	Lucasto	1	
	Famisa,		21-3,			THE STATE OF THE S	
			FPS-S	, 1		\	

OXI-00033



PAGARÉ

FORMATO

GOL-SED-FR-08

Versión: 1

Actualización: 07/07/2017

Página 1 de 1

úmero				Fech	a de vencimiento	dd	mm	2833
alor	E	quipo		Códig	10			
						_	ayor de	
					mbre propio, ma			
idaria e incond	dicionalment	te a la ord	len de OXIP	RO S.A.S., er	n la ciudad de Bog	jotá, e	n sus (oficinas
atención al	l cliente u	bicadas	en la Ca	mera 12 N	o. 71-32 Of. 7	702,	la sur	ma de
					no cualquier otra			
					ella. En caso de			
garé intereses	s a la tasa m	náxima pe	ermitida por	la lav ein nre	eluicio a las dema	as acc	zones	iegaies
			orimida por	ia ley, sili pit				hranza
e la acreedora	pueda ejerc	er. Serán	de mi cargo	los gastos, co	ostos, y los honora	arios d	le la co	branza
e la acreedora ficial o extraju	pueda ejerc dicial. Decla	er. Serán ro excusa	de mi cargo	los gastos, co	ostos, y los honora ite pagaré, así co	arios d	le la co	branza
e la acreedora	pueda ejerc dicial. Decla	er. Serán ro excusa	de mi cargo	los gastos, co	ostos, y los honora	arios d	le la co	branza
e la acreedora dicial o extraju ra el pago y el	pueda ejero dicial. Decla I aviso de rec	er. Serán ro excusa chazo.	i de mi cargo ado el protes	los gastos, co sto del preser	ostos, y los honora ite pagaré, así co	arios d mo la	le la co presei	branza ntaciór
e la acreedora ficial o extraju ra el pago y el ra constancia	pueda ejerc dicial. Decla I aviso de rec a, se firma	er. Serán ro excusa chazo. en la ci	i de mi cargo ado el protes iudad de	los gastos, co sto del preser	ostos, y los honora	arios d mo la	le la co presei	branza ntaciór
e la acreedora dicial o extraju ra el pago y el	pueda ejerc dicial. Decla I aviso de rec a, se firma	er. Serán ro excusa chazo. en la ci	i de mi cargo ado el protes iudad de	los gastos, co sto del preser	ostos, y los honora ite pagaré, así co	arios d mo la	le la co presei	branza ntaciór
e la acreedora ficial o extraju ra el pago y el ra constancia	pueda ejerc dicial. Decla I aviso de rec a, se firma	er. Serán ro excusa chazo. en la ci	i de mi cargo ado el protes iudad de	los gastos, co sto del preser	ostos, y los honora ite pagaré, así co	arios d mo la	le la co presei	branza ntaciór
e la acreedora ficial o extraju ra el pago y el ra constancia	pueda ejerc dicial. Decla I aviso de rec a, se firma del año	er. Serán ro excusa chazo. en la ci	de mi cargo ado el protes iudad de 	los gastos, co	ostos, y los honora nte pagaré, así co a los	arios d mo la	le la co presei	branza ntaciór
e la acreedora dicial o extraju ra el pago y el ara constancia	pueda ejerci dicial. Decla l aviso de reci a, se firma del año	er. Serán ro excusa chazo. en la ci	de mi cargo ado el protes udad de	los gastos, co	ostos, y los honora ite pagaré, así co	arios d mo la	le la co presei del m	branza ntaciór
e la acreedora dicial o extraju- ra el pago y el ara constancia	pueda ejerci dicial. Decla I aviso de rec a, se firma del año INFORI	cer. Serán ro excusa chazo. en la ci mación de bidas	ide mi cargo ado el protes iudad de DE QUIEN AC Canon	los gastos, costo del preser	ostos, y los honora nte pagaré, así co a los IOS DE PAGARÉ	arios d mo la	le la co presei del m	branza ntación nes de
e la acreedora dicial o extraju- ra el pago y el ura constancia dicial o extraju- ra el pago y el ura constancia dicial o extraju- ra el pago y el ura constancia	pueda ejerci dicial. Decla l aviso de rec a, se firma del año INFORI	er. Serán ro excusa chazo. en la ci MACIÓN E	nde mi cargo ado el protes udad de DE QUIEN AC Canon Parentesco:	los gastos, costo del preser	ostos, y los honora nte pagaré, así co a los IOS DE PAGARÉ	arios d mo la	le la co presei del m	branza ntación nes de
e la acreedora dicial o extraju- ra el pago y el ara constancia Jombre: Harri Documento: 12 Teléfono:	I pueda ejerci dicial. Decla I aviso de reci a, se firma del año INFORI	er. Serán ro excusa chazo. en la ci MACIÓN E brocus 4 P	ide mi cargo ado el protes iudad de DE QUIEN AC CaποΛ Parentesco: 1-315 240	los gastos, costo del preser EEPTA TÉRMIN Buunta 7314	ostos, y los honora nte pagaré, así co a los IOS DE PAGARÉ	arios d mo la	le la co presei del m	branza ntación nes de
e la acreedora dicial o extraju- ra el pago y el ura constancia dicial o extraju- ra el pago y el ura constancia dicial o extraju- ra el pago y el ura constancia	I pueda ejerci dicial. Decla I aviso de reci a, se firma del año INFORI	er. Serán ro excusa chazo. en la ci MACIÓN E brocus 4 P	ide mi cargo ado el protes iudad de DE QUIEN AC CaποΛ Parentesco: 1-315 240	los gastos, costo del preser EEPTA TÉRMIN Buunta 7314	ostos, y los honora nte pagaré, así co a los IOS DE PAGARÉ	arios d mo la	le la co presei del m	branza ntación nes de
e la acreedora dicial o extraju- ra el pago y el ara constancia Jombre: Harri Documento: 12 Teléfono:	i pueda ejerci dicial. Decla la aviso de reca, se firma del año	er. Serán ro excusa chazo. en la ci MACIÓN E bidas Cel: 21-51	ide mi cargo ado el protes iudad de DE QUIEN AC CaποΛ Parentesco: 1-315 240	los gastos, costo del preser EEPTA TÉRMIN 200110 7314	ostos, y los honora nte pagaré, así co a los IOS DE PAGARÉ	arios d mo la	le la co presei del m	branza ntación nes de