



BIOXIGEN S.A.S  
 NIT: 901306040-8  
 Régimen Común  
 Autorretenedores del impuesto de industria y  
 comercio por suministro de oxígeno en el  
 Municipio de la Estrella  
 Dirección: CR 55 N° 79C SUR - 16  
 Teléfono: 3220329



Fecha Factura: 09 04 2026	Fecha Vencimiento: 09 05 2026	Moneda: COP	<b>FACTURA DE VENTA          ELECTRONICA</b> No. BX27917 Hora Emisión: 8:00:20 a. m Fecha Validación 2026-04-09T07:59:27.14Z
Cliente: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL REMEDIOS			
CC o Nit: 890985092	Dirección: CL LAS PALMAS 12 120		
Teléfono: 8303231	Ciudad: REMEDIOS	Código Postal:	
País: COLOMBIA	Forma de Pago: CREDITO	Plazo: 30	

CUFE: 8050d166da2762283e46bfed9416787e881a40c23cdf4462a5fa895e0b6222a7bbb35fd6d4f60c2fea0357690cbb336a  
 Resolución DIAN No. 18764089476121 Fecha: 25/02/2025 Autorización facturación del BX 20001 al BX 30000

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
002	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (1.0)	5	25,600	128,000
005	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (3.5) 1 CILINDRO	3.5	25,600	89,600
007	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (6.0) 11 CILINDROS	66	25,600	1,689,600

Valor en Letras: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESO  
 CON CERO CENTAVOS\*\*\*\*\*

Observaciones: PEDIDO 131169401

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio.  
 Autorizo expresamente para que la información suministrada sea consultada o verificada con terceras personas, bancos o  
 bases de datos. Esta factura causará intereses por mora mensual o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago  
 a la mayor tasa permitida.  
 Favor consignar en la cuenta N° 029-000274-54 Ahorros Bancolombia

<b>TOTAL CANTIDAD</b>	
74.5	
<b>SUBTOTAL</b>	1,907,200
<b>DSC TO</b>	
<b>IVA</b>	
<b>RETE FTE</b>	47,680
<b>VALOR A PAGAR</b>	1,859,520

<b>BIOXIGEN</b> <small>S.A.S.</small>		<b>REMISIÓN DE SERVICIOS</b>		FR-LO-010 VERSIÓN 2 PÁGINA 1 DE 1 ACTUALIZADO 08-01-2026
<b>DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA</b>				
<b>TIPO DE SERVICIO:</b>	RECURRENTE	TIPO CLIENTE	INSTITUCIONAL	PEDIDO 131169401
<b>FECHA DE SERVICIO:</b>	DIA 06 MES 04 AÑO 2026	Hora Final	14:00	SEDE: LA ESTRELLA
<b>NOMBRE USUARIO:</b>	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE REMEDIOS - BIOXIGEN NIT			
<b>ENTIDAD:</b>	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE REMEDIOS - BIOXIGEN			
<b>DIRECCIÓN:</b>	Calle 10 No. 12 120 LAS PALMAS — Barrio: REMEDIOS   Zona: DEPARTAMENTAL NORDESTE			
<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	890985092			
<b>TELÉFONO/CELULAR:</b>	3104746524			
<b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>	REMEDIOS/REMEDIOS			

DETALLADO DE SERVICIO						
ENTREGADOS						
No	PROPIEDAD	EQUIPO	SERIAL	LOTE	CAPACIDAD	CODIGO INTERNO
1	Propio	CILINDRO OXIGENO	231078049	OGM040426CI-2	3.5 MTS	BXC142
2	Propio	CILINDRO OXIGENO	192788194	OGM310326CI-3	6 MTS	BXG194
3	Propio	CILINDRO OXIGENO	2071610072	OGM310326CI-3	6 MTS	BXG771
4	Propio	CILINDRO OXIGENO	12D101088	OGM310326CI-4	6 MTS	OXG1075
5	Propio	CILINDRO OXIGENO	12D099184	OGM310326CI-5	6 MTS	OXG1610
6	Propio	CILINDRO OXIGENO	12D102150	OGM310326CI-5	6 MTS	OXG1696
7	Propio	CILINDRO OXIGENO	12D101161	OGM310326CI-4	6 MTS	OXG1845
8	Propio	CILINDRO OXIGENO	161365013	OGM310326CI-5	6 MTS	OXG1917
9	Propio	CILINDRO OXIGENO	16257104	OGM310326CI-4	6 MTS	OXG1970
10	Propio	CILINDRO OXIGENO	172028154	OGM310326CI-4	6 MTS	OXG2200
11	Propio	CILINDRO OXIGENO	11D060140	OGM010426CI-5	6 MTS	OXG732
12	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	JJ624751	OGM010426CI-2	1 MTS	BXP838
13	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	AS1729332	OGM280326CI-1	1 MTS	GPS2111
14	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	AU39036	OGM270326CI-3	1 MTS	GPS721
15	Ajeno	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	BX929585	OGM270326CI-5	1 MTS	POD186
16	Ajeno	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	HF424388	OGM010426CI-6	1 MTS	POD693
17	Propio	CILINDRO OXIGENO	B250391023	OGM310326CI-3	6 MTS	BXG5078
<b>Total por Tipo de Equipo</b>						
CILINDRO OXIGENO				12		
CILINDRO OXIGENO PORTATIL				5		

RECIBIDOS						
No	PROPIEDAD	PRODUCTO Y/O EQUIPO	SERIAL	LOTE	CAPACIDAD	CODIGO INTERNO
1	Ajeno	CILINDRO OXIGENO	AB0179317	OGM270226CI-2	3.5 MTS	AB0179317
2	Propio	CILINDRO OXIGENO	2407704034	OGM160226CI-2	3 MTS	BXC163
3	Propio	CILINDRO OXIGENO	B23243031	OGM100326CI-4	6 MTS	BXG3414
4	Propio	CILINDRO OXIGENO	B23309046	OGM100126CI-5	6 MTS	BXG3829
5	Propio	CILINDRO OXIGENO	B241431131	OGM230226CI-6	6 MTS	BXG4522
6	Propio	CILINDRO OXIGENO	A30030860	OGM160326CI-5	6 MTS	OXG1215
7	Propio	CILINDRO OXIGENO	1204952	OGM160326CI-5	6 MTS	OXG132
8	Propio	CILINDRO OXIGENO	A30031015	OGM240326CI-8	6 MTS	OXG1389
9	Propio	CILINDRO OXIGENO	A30030686	OGM240326CI-3	6 MTS	OXG1467
10	Propio	CILINDRO OXIGENO	12D101045	OGM240326CI-8	6 MTS	OXG1613
11	Propio	CILINDRO OXIGENO	12D102193	OGM260226CI-7	6 MTS	OXG1670

RECIBIDOS						
No	PROPIEDAD	PRODUCTO Y/O EQUIPO	SERIAL	LOTE	CAPACIDAD	CODIGO INTERNO
12	Propio	CILINDRO OXIGENO	12D100067	OGM160326CI-5	6 MTS	OXG1812
13	Propio	CILINDRO OXIGENO	161365091	OGM240326CI-3	6 MTS	OXG1941
14	Ajeno	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	AR0892072	OGM260126CI-2	0.5 MTS	AR0892072
15	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	AS3086464	OGM030326CI-5	1 MTS	BXP150
16	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	11052819	OGM160326CI-6	1 MTS	BXP214
17	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	11148017	OGM180326CI-4	1 MTS	BXP330
18	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	11146867	OGM160326CI-7	1 MTS	BXP384
19	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	JJ519873	OGM211025CI-4	1 MTS	BXP782
<b>Total por Tipo de Equipo</b>						
	CILINDRO OXIGENO					13
	CILINDRO OXIGENO PORTATIL					6

Certifico que he recibido el servicio a satisfacción y que me fueron dadas las recomendaciones sobre el uso adecuado del equipo y el cuidado del mismo. Acepto que los equipos son propiedad de BIOXIGEN S.A.S en calidad de comodato y serán devueltos exclusivamente al personal autorizado.

DEPÓSITO EN EFECTIVO  SI  NO \$ 0

<p>ENTREGADO POR:</p>	<p>RECIBIDO POR:</p> <p style="font-size: 2em; text-align: center;">Alejandra</p> <p style="font-size: 2em; text-align: center;">103054552</p>
<p>OMAR GRISALES Nombre y C.C.</p>	<p>Alejandra guevara   1038544552 Nombre y C.C.</p>

CRA-55 # 79C SUP-16 Tel. 6043220329  
E-mail: comercial@bioxigen.com.co

Al momento de la devolución de los equipos asignados, exija copia de la remisión. Este es un PAZ Y SALVO en caso de reclamación.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901306040	8	BIOXIGEN SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	BIOXIGEN	carrera 55 # 79c sur 16	LA ESTRELLA-ANTIOQUIA	3220329	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	119589241	9501164610	E	2026/03/10	2026/03/06	BANCOLOMBIA	0	\$45,944,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				63	\$25,904,600	\$0	\$0	\$25,904,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$382,800	\$0	\$0	\$382,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	\$4,563,500	\$0	\$0	\$4,563,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	27	\$11,707,500	\$0	\$0	\$11,707,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	25	\$9,250,800	\$0	\$0	\$9,250,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				66	\$6,443,900	\$0	\$0	\$6,443,900	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	66	\$6,443,900	\$0	\$0	\$6,443,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				63	\$6,489,300	\$0	\$0	\$6,489,300	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	63	\$6,489,300	\$0	\$0	\$6,489,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				66	\$7,106,200	\$0	\$0	\$7,106,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	46	\$4,989,000	\$0	\$0	\$4,989,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	\$535,100	\$0	\$0	\$535,100	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$106,600	\$0	\$0	\$106,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	\$417,600	\$0	\$0	\$417,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$697,200	\$0	\$0	\$697,200	
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	3	\$360,700	\$0	\$0	\$360,700	
<b>TOTAL</b>				<b>66</b>	<b>\$45,944,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$45,944,000</b>	