E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 12580	Fecha:	Abr.13/2026

2026 04 13 ********185,288**

**BIOXIGEN S.A.S
******CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L.**********

Proveedor: BIOXIGEN S.A.S — Nit/CC: 901.306.040

Vr Pagado: 185,288

No Fact.: 27357
Fecha Fact.: Mar.12/2026
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358 — Cheque:
Vr Cheque: 185,288

Vr Letras: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L.
Observaciones: PAGO DE COMPRA DE OXIGENO MEDICINAL 02 DE MARZO SL 31 DE MARZO DE 2026

VALORES

Vr. Bruto:	195,041	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	9,752
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	185,288

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			185,288.95 CR
2 4 01 01 01	901,306,040		185,288.95 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	195,041.00
		Total:	**195,041.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

BIOXIGEN S.A.S
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:NATAL Imprime: NATAL
Fecha Sistema:14/04/2026
Hora:7:39:54

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

BIOXIGEN S.A.S

Fecha Factura: 12 03 2026	**Fecha Vencimiento:** 11 04 2026	**Moneda:** COP
Cliente: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA		
CC o Nit: 891982129	**Dirección:** CR 8 7-18	
Teléfono: 8360218	**Ciudad:** VALDIVIA	**Código Postal:**
País: COLOMBIA	**Forma de Pago:** CREDITO	**Plazo:** 30

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. BX27357
Hora Emisión: 7:37:18 a. m
Fecha Validación
2026-03-12T07:36:46.36Z

CUFE: a82d71dbed5545e3a0088a39d8307ac7ae43d9bdbc3e82d9ec2ef7eb5410567074161513bec8ef955d072aef362b011f
Resolución DIAN No. 18764089476121 **Fecha:** 25/02/2025 **Autorización facturación del** BX 20001 **al** BX 30000

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (0.5)	2	11,473	22,946
002	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (1.0)	4	22,946	91,784
005	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (3.5)	3.5	22,946	80,311
	1 CILINDRO			

Valor en Letras: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN PESO COLOMBIANO CON CERO
****

Observaciones: PEDIDO 131167098

TOTAL CANTIDAD
9.5

SUBTOTAL	195,041
DSCTO	
IVA	
RETE FTE	
VALOR A PAGAR	195,041

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

Esta factura es impresa por ILIMITADAS.AS - Nit: 890.941.901 proveedor tecnologico

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 725

Proveedor
BIOXIGEN S.A.S
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:901.306.040-8 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Mar.12/2026** FECHA VENCE:**Abr.12/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **27357**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310337	OXIGENO MEDICINAL 0.5 M3 - (BIOXIGEN)	2	11,473.00	22,946.00
10310338	OXIGENO MEDICINAL 1 M3 - (BIOXIGEN)	4	22,946.00	91,784.00
10310339	OXIGENO MEDICINAL 3.5 M3 - (BIOXIGEN)	1	80,311.00	80,311.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE OXIGENO MEDICINAL

VALOR	$ 195,041.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 195,041.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 195,041.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 195,041.00

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

Empresa: ESE HOSPITAL VALDIV **Nit:** 891982129
Usuario: ligia amparo arango silva

14 de Abril de 2026 2:48:22 PM
Dirección IP: 190.61.57.192

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 14 de abril de 2026 - 2:33 PM

Imprimir

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
FECHA: 14/04/2026

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	2900027454
Identificación Beneficiario	901306040
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	BIOXIGEN
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	185,288.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2026/04/14
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ACTA DE SUPERVISIÓN	
Acta de avance número	1
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI articulo 46 **interventoría y supervisión del contrato**: *La ESE ejercerá la interventoría o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o jurídica contratada para efecto, desarrollando la interventoría técnica, financiera, contable administrativa jurídica en los términos de ley 1474 de 2011 o la que lo modifique adicione o sustituya* corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión.
Modalidad de selección	Convocatoria directa
Número y objeto del contrato:	Suministrar los Gases Medicinales Hospitalarios (Oxígeno)
Plazo	once (11) meses y quince (15) días, contados desde el quince (15) de enero de 2026 al treinta y uno (31) de diciembre de 2026
Valor	DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($ 16.000.000) IVA incluido
Registro presupuestal	2.4.5.01.03.303
Contratante	
E.S.E	Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia
Representante legal:	MARISELA AVENDAÑO
Cedula de Ciudadanía:	39.275.787
Nit:	891982129-7
Contratista	
Nombre	BIOXIGEN SAS
Nit:	901.306.040-8
Representante Legal	LINA MARCELA VÉLEZ RUIZ
Cedula del representante legal	1.017.152.604
Concepto de supervisión	
Que revisadas las facturas entregadas por el contratista se establece que las actividades realizadas por la contratista *pudieron verificar cumplimiento al objeto contractual* con respecto a suministrar gases medicinales hospitalarios a la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia, Antioquia:	

Especificaciones del avance			
Valor del Contrato	***Valor del avance***	***Valor por ejecutar***	***Porcentaje de cumplimiento***
16,000,000	***1,336,742***	***14,663,258***	***8.4***
Facturas			

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

Nro	valor	Nro	valor
FP-26213	1,336,742		
	1,336,742		

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado las facturas generadas en el mes de enero de 2026 por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de ***un millón trescientos treinta y seis mil setecientos cuarenta y dos pesos***

En constancia de lo anterior se firma a los treinta y un (31) dias de enero de 2026.

Johana Andrea Areiza Arango
C.C: 1045078518
Regente de farmacia
SUPERVISORA