

**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS -
ANZOATEGUI**CR 2 CALLE 5 ESQUINA - Tel:2810152
Nit. 800163519-1**ORDEN DE
COMPRA No.3054**
Fecha: 01/02/2026
Farmacia**Proveedor**

NI 900144408-4 OXITOLIMA SA IPS

Dirección: CALLE 83 NO. 2-44 SUR BARRIO CIUDAD LUZ Teléfono: 2681613

Cotización

VINCULADO A DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 5

Número: 62 Fecha: 01/02/2026

Entrega

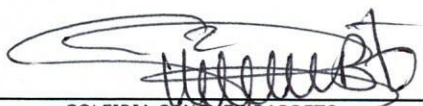
Plazo: 0 Día(s) - 01/02/2026

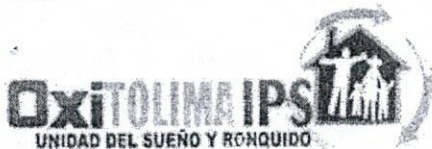
Lugar: ANZOATEGUI

Codigo	Suministro Nombre	Descripción	Unidad	Cantidad	Unitario	IVA	Total
OXIGENO03	CILINDRO DE OXIGENO 1 METRO		METRO	2.00	\$20.700.00	\$0.00	\$41.400.00
V07AO005902XXX	CILINDRO DE OXIGENO X 3M		UNIDAD	5.00	\$62.100.00	\$0.00	\$310.500.00
V07AO005902XXXX	CILINDRO OXIGENO 6.5 M3		UNIDAD	2.00	\$134.550.00	\$0.00	\$269.100.00
Subtotal:							\$621.000.00
I.V.A:							\$0.00
Total:							\$621.000.00

Son

SEISCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS M/CTE

ObservacionesORDEN DE COMPRA REALIZADA A OXITOLIMA DE OXIGENO
Realizo
SOLFERIA SÁNCHEZ BARRETO
AUXILIAR ADMINISTRATIVOKELLY JOHANA SARMIENTO
GERENTE
1111452772



OXITOLIMA S.A

OXITOLIMA S.A. I.P.S.

Nit: 900144408-4 Responsable de IVA

CRA. 5 NO. 27-40 EDIFICIO PALMETO LOCAL 102 B/HIPODROMO IBAGUE TOLIMA Tel. 3102584215

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

OFE 58123

Adquiriente HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE DEL MUNICIPIO DE
Identific. NIT 800163519-1 Tels:2810152
Direccion LOCALIDAD ANZOATEGUI
Anzoátegui - Tolima

Fecha Feb-28-2026 Forma y metodo de pago CREDITO (R) EMPRESAS SOCIALES DEL
Vencimiento Mar-30-2026 Vendedor OXITOLIMA S.A.

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	83058	SUMINISTRO INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL A TRAVES DE CIL 1M ³	L	2.00	20,700.00	41,400.00
2	83058	SUMINISTRO INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL A TRAVES DE CIL 3M ³	L	5.00	62,100.00	310,500.00
3	83058	SUMINISTRO INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL A TRAVES DE CIL 6.5M ³	L	2.00	134,550.00	269,100.00
4	008	TRANSPORTE (ACTIVIDADES CONEXAS)	L	6.00	13,000.00	78,000.00

OBSERVACIONES: SE ANEXA PLANILLAS DE SUMINISTRO DEL MES DE FEBRERO 2026

Total items : 4

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	SubTot.	
		LIVA 0.00%	699,000	0		699,000

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Autorización DIAN No.1876408258/676 de Oct-31-2024 Vigencia: 24 meses Vence: Oct-31-2026 Rango: OFE 55001-65000

TOTAL\$ 699,000.00

Son: SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS mcte.

1. Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Artículo 774 del Código de Comercio)

2. Pagos posterior a la fecha de vencimiento causara el maximo de interes de mora autorizada por la ley.

3. Registro Invima Oxígeno Medicinal " 2021 M-008367-R4 " fecha expedición: 10/11/2006 fecha vencimiento: 09/08/2026 Expediente CUM: 50423

VIGILADO Supersalud

CUFE:
8462cdd96cf718cc8b94489e6dcd5f4f011b2d5aa2a6ce1350afb6a916e15232853ac016a567c746e3a3d6595eb30

OXITOLIMA S.A. I.P.S.
Nit: 900.144.408-4

Recibí conforme _____

OXITOLIMA SA IPS



**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS -
ANZOATEGUI**
CR 2 CALLE 5 ESQUINA - Tel:2810152
Nit. 800163519-1

**ENTRADA DE
FARMACIA No.2540**
Fecha: 28/02/2026

Proveedor

NI 900144408-4 OXITOLIMA SA IPS

Dirección: CALLE 83 NO. 2-44 SUR BARRIO CIUDAD LUZ Teléfono: 2681613

Presupuesto

Compromiso No: 4 Disponibilidad No: 5

Orden de Compra

No. 3054 Fecha: 01/02/2026

Factura

No. OFE 58123 Fecha: 28/02/2026 Fecha de vencimiento: 30/03/2026

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
OXIGENO03	CILINDRO DE OXI	METRO	01	30/09/2029		2.00	\$20.700.00	\$0.00	\$41.400.00
V07AO005902XXX	CILINDRO DE OXI	UNIDAD	03	30/09/2029	INVIMA 2015M-008367-R3	5.00	\$62.100.00	\$0.00	\$310.500.00
V07AO005902XXXX	CILINDRO OXIGEN	UNIDAD	01	29/09/2029		2.00	\$134.550.00	\$0.00	\$269.100.00

Subtotal: \$621.000.00**I.V.A.:** \$0.00**Total:** \$621.000.00**Son**

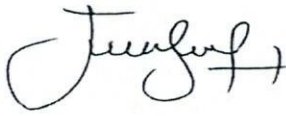
SEISCIENTOS VEINTI OCHO MIL PESOS M/CTE

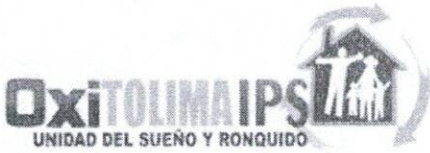
Observaciones

ORDEN DE COMPRA REALIZADA ACOODESTOL

		Imputación Contable			
Codigo	Cuenta		Debe	Haber	
151403	Medicamentos (D)		\$579.600.00		
151490	Otros Materiales Y Suministros (D)		\$41.400.00		
240101	Bienes Y Servicios (C)			\$621.000.00	
		Total	\$621.000.00	\$621.000.00	
Realizo					


SOLFIRIA SANCHEZ BARRETO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO


KELLY JOHANA SARMIENTO
GERENTE
1111452772



OXITOLIMA S.A

OXITOLIMA S.A. I.P.S.
Nit: 900144408-4 Responsable de IVA
CRA. 5 NO. 27-40 EDIFICIO PALMETO LOCAL 102 B/HIPODROMO IBAGUE TOLIMA Tel.
3102584215

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
OFE 58123

Adquiriente	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE DEL MUNICIPIO DE	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 800163519-1 Tels: 2810152	Feb-28-2026	CREDITO (R) EMPRESAS SOCIALES DEL
Direccion	LOCALIDAD ANZOATEGUI	Vencimiento	Vendedor
	Anzoátegui - Tolima	Mar-30-2026	OXITOLIMA S.A.

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	83058	SUMINISTRO INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL A TRAVES DE CIL 1M³	L	2.00	20,700.00	41,400.00
2	83058	SUMINISTRO INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL A TRAVES DE CIL 3M³	L	5.00	62,100.00	310,500.00
3	83058	SUMINISTRO INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL A TRAVES DE CIL 6.5M³	L	2.00	134,550.00	269,100.00
4	008	TRANSPORTE (ACTIVIDADES CONEXAS)	L	6.00	13,000.00	78,000.00

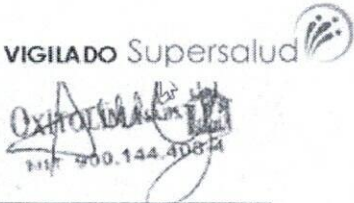
OBSERVACIONES: SE ANEXA PLANILLAS DE SUMINISTRO DEL MES DE FEBRERO 2026

Total items : 4

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	SubTot.	
		L IVA 0.00%	699,000	0		699,000
TOTAL\$						699,000.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Autorización DIAN No.18764082587676 de Oct-31-2024 Vigencia: 24 meses Vence: Oct-31-2026 Rango: OFE 55001-65000

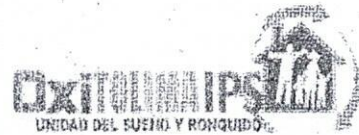
Son: SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS mcte.
1. Esta Factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
2.Pagos posterior a la fecha de vencimiento causara el maximo de interes de mora autorizada por la ley.
3.Registro Invima Oxigeno Medicinal " 2021 M-008367-R4 " fecha expedición: 10/11/2006 fecha vencimiento: 09/08/2026 Expediente CUM: 50423



CUFE:
8462cdd96cf718cc8b94489e6dcd5f4f011b2d5aa2a6ce1350afb6a916e15232853ac016a567c746e3a3d6595eb30

OXITOLIMA SA IPS

Recibí conforme _____



EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE OXITOLIMA S.A. IPS
NIT 900.144.408-4

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros de los libros oficiales de contabilidad de **OXITOLIMA S.A. IPS** al corte del 01 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026, la entidad se encuentra a Paz y Salvo por concepto de aportes con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar (Comfenalco Tolima), encontrándose amparados todos sus empleados; esta certificación se expide **para cumplir con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.**

OXITOLIMA S.A. IPS se encuentra exonerando del pago de aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de acuerdo a lo establecido en el **artículo 20 de la Ley 1607 de 2012**, artículo 65 de la ley 1819 de 2016, que adicionó el artículo 114-1 al Estatuto Tributario:

La presente certificación se expide en Ibagué, a los cuatro (4) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente

JOSE JOBO GUZMAN CUBILLOS
Revisor Fiscal
T.P. 118.685-T

Copia: Archivo OXITOLIMA

"Vigilado Supersalud"

CARRERA 5 No. 27-40 EDIF. PALMETO LOCAL 102 B/Hipódromo, IBAGUE- TOLIMA,
ATENCIÓN AL CLIENTE LINEA DIRECTA. (603) 276 87 55--CEL 3102584215
Email: oxitolima@oxigenosdeltolima.com



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900144408
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		OXITOLIMA SA IPS
CIUDAD/MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 5 27-40 ED PALMETO LC 102 TELEFONO:	2768755
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6009698396	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		115567434

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 588.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.517.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 280.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.216.300
SUBTOTAL:			10	\$ 3.602.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	\$ 297.300
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 73.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	\$ 442.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 87.700
SUBTOTAL:			10	\$ 901.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8907001484	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	9	\$ 818.600
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 82.400
SUBTOTAL:			10	\$ 901.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	10	\$ 270.100
SUBTOTAL:			10	\$ 270.100

VALOR SIN MORA:	\$ 5.670.700
VALOR MORA:	\$ 4.000
TOTAL PAGADO:	\$ 5.674.700