E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 13085	Fecha:	Jul.24/2026

2026 07 24 ******1,354,333**

**BIOXIGEN S.A.S
****** UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L.**********

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

Vr Pagado: 1,354,333

No Fact.: 29482 29481
Fecha Fact.: Jun.23/2026
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358 — Cheque:
Vr Cheque: 1,354,333

Vr Letras: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L.
Observaciones: PAGO DE TRANSPORTE DE CILINDROS BIOXIGEN

VALORES

Vr. Bruto:	1,427,965	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	2,233	Vr.Estampillas:	71,398
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	1,354,333

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			1,354,333.75 CR
2 4 01 01 01	901,306,040		1,144,431.75 DB
2 4 90 55 01	901,306,040		209,902.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.1.2.02.02.006.603	Comunicaciones y Transporte	223,300.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	1,204,665.00
		Total:	**1,427,965.00**

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

BIOXIGEN S.A.S
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:NATAL Imprime: NATAL
Fecha Sistema:24/07/2026
Hora:16:21:30

Causado

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: 23 06 2026	**Fecha Vencimiento:** 23 07 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. BX29482
Hora Emisión: 10:29:58 a.
Fecha Validación
2026-06-23T10:28:27.311Z

CUFE: f628a2f12f9d0d501012a650e5d94fc31ad63b2b13145c88be2ada4bf67a48d0c289ef15138cdd134a2258d329db6ce0
Resolución DIAN No. 18764089476121 **Fecha:** 25/02/2025 **Autorización facturación del** BX 20001 **al** BX 30000

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
024	TRANSPORTE DE CILINDROS	14	15,950	223,300

Valor en Letras: DOSCIENTOS VEINTIUN MIL SESENTA Y SIETE PESO COLOMBIANO CON CERO
****

Observaciones: PEDIDO 131176717

TOTAL CANTIDAD
14

SUBTOTAL	223,300
DSCTO	
IVA	
RETE FTE	2,233
VALOR A PAGAR	221,067

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	**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA** **NIT: 891982129** **VALDIVIA**	Código: F-GFP-02 Versión: 01 Fecha: 2020/04/13

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 365

Expedido a los **23** días del mes de **Junio** de la Vigencia de **2026 responsable del** PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2026** EXISTE DISPONIBILIDAD para

OBJETO: TRANSPORTE DE OXIGENO

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
212020200603	64119	Actual	Comunicaciones y Transporte	223,300

TIPO DOCTO MVTO.:	TOTAL:	223,300
SON: DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS PESOS M/L		

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

E.S.E. Hospital San Juan de Dios Valdivia	**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA** **891982129** **VALDIVIA**	

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 365

Expedido a los **23** días del mes de Junio de la Vigencia de **2026** responsable del PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que la Vigencia Fiscal de **2026** se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:

RUBRO	COD.CPC	VIG.	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
212020200603	64119	Actual	Comunicaciones y Transporte	223,300

TOTAL:	**223,300**
SON: DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: D26365	**Contrato No:**
A Nombre De: BIOXIGEN S.A.S	
NIT: 901.306.040	**TIPO DOCTO MVTO:**
Concepto: TRANSPORTE DE OXIGENO	

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

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

Fecha Factura: 23 06 2026	**Fecha Vencimiento:** 23 07 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. BX29481
Hora Emisión: 10:28:11 a.
Fecha Validación
2026-06-23T10:26:53.926Z

CUFE: 759ac171f8adb610571f68205c97c4f5ccded28eebaf959b5d0563829194aa2a79bb335ecb36a3bb775b6e9f15ee2b57
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)	3	11,473	34,419
002	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (1.0)	2	22,946	45,892
005	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (3.5) 2 CILINDROS	7	22,946	160,622
007	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (6.0) 7 CILINDROS	42	22,946	963,732

Valor en Letras: UN MILLON DOSCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESO CERO CENTAVOS**********

Observaciones: PEDIDO 131176717

TOTAL CANTIDAD
54

SUBTOTAL	1,204,665
DSCTO	
IVA	
RETE FTE	
VALOR A PAGAR	1,204,665

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

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 816

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

FECHA FACT:**Jun.23/2026** FECHA VENCE:**Jul.23/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **29481**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310337	OXIGENO MEDICINAL 0.5 M3 - (BIOXIGEN)	3	11,473.00	34,419.00
10310338	OXIGENO MEDICINAL 1 M3 - (BIOXIGEN)	2	22,946.00	45,892.00
10310339	OXIGENO MEDICINAL 3.5 M3 - (BIOXIGEN)	2	80,311.00	160,622.00
10310340	OXIGENO MEDICINAL 6 M3 - (BIOXIGEN)	7	137,676.00	963,732.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE OXIGENO MEDICINAL

VALOR	$ 1,204,665.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,204,665.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 1,204,665.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 1,204,665.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Ese Hospital Valdiv - Nit: 891982129
Martes, 28 de julio de 2026, 7:29:45 a.m.

Número del registro
5

Nombre del destinatario
Bioxigen

Producto destino
290 - 00274 - 54

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
24 Jul 2026

Identificación destinatario
901306040

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 1.354.333,00

Código
OKA

ILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ACTA DE SUPERVISIÓN	
Acta de avance número	6
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	

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

Valor del Contrato	Valor del avance	Valor por ejecutar	Porcentaje de cumplimiento
16,000,000	9,078,793	6,921,207	56.7
Facturas			
Nro	valor	Nro	valor
FP-29481	1,204,665		
	1,204,665		

Certificación de interventoría para el pago

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado las facturas generadas en el mes de junio de 2026 por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de ***Un millón doscientos cuatro mil seiscientos sesenta y cinco pesos***

En constancia de lo anterior se firma a los treinta (30) dias de junio de 2026.

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