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: 04 02 2026	**Fecha Vencimiento:** 06 03 2026	**Moneda:** COP	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** No. BX26562
Cliente: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBO			
CC o Nit: 890981536	**Dirección:** CRA 24 13 466 BRR EL REPOSO		**Hora Emisión:** 11:34:39 a.
Teléfono: 8654859	**Ciudad:** YOLOMBO	**Código Postal:**	**Fecha Validación** 2026-02-04T11:34:50.979Z
País: COLOMBIA	**Forma de Pago:** CREDITO	**Plazo:** 30	

CUFE: 191368f55fa40872d4e55a6cc3af17dc8d6df388e805cf28f61b44229fbcbcd3c5d7a6caa6d3988b21c7bbc24de4677b
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)	12	18,100	217,200
004	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (3.0) 1 CILINDRO	3	18,100	54,300
005	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (3.5) 1 CILINDRO	3.5	18,100	63,350
007	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (6.0) 5 CILINDROS	30	18,100	543,000
024	TRANSPORTE DE CILINDROS	19	7,000	133,000

Valor en Letras: NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESO SETENTA Y CINCO CENTAVOS**********

TOTAL CANTIDAD 67.5

Observaciones: REMISION IN 52333-52334

SUBTOTAL	1,010,850
DSCTO	
IVA	
RETE FTE	23,276.25
VALOR A PAGAR	987,573.75

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

BIOXIGEN S.A.S	REMISIÓN DE SERVICIO INSTITUCIONAL	CÓDIGO	FR-LO-009
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1 DE 1
	DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA	ACTUALIZADO	23-03-2023

TIPO DE SERVICIO:	Primer Servicio ☐	Intercambio ☐	Recolección ☐	Recurrente ☑	REGISTRO No. IN 52333
FECHA DE SERVICIO:	31 / 01 / 2026	Hora de Inicio: 11:12	Hora Final: 11:44		
TIPO DE SERVICIO:	Cliente ☐	Proveedor ☐	Particular ☐	SEDE: La Estrella ☐	Oriente ☐

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE USUARIO: Hospital San Rafael

NIT/CÉDULA: 890985 ① TELÉFONO/CELULAR: 3106820715 PEDIDO: 8577

DIRECCIÓN: Cr 74 # 13-466 CIUDAD/MUNICIPIO: Yolombo

DETALLADO DE SERVICIO

No	ENTREGA	RECIBE	CÓDIGO Y/O SERIAL	PRODUCTO	CAPACIDAD m³	CAPACIDAD kg	PERTENENCIA PROPIO	PERTENENCIA AJENO	LOTE
1		1	BHP 658	O2	1.0		1		NA
2		"	BHP 830	"	"		"		"
3			BHP 502	"	"		"		"
4			POD 617	"	"		"		"
5			POD 1847	"	"		"		"
6			POD 159	"	"		"		"
7			EPS 850	"	"		"		"
8			POD 1318	"	"		"		"
9			POD 1813	"	"		"		"
10			EPS 1053	"	"		"		"
11			POD 114	"	"		"		"
12			POD 1084	"	"		"		"
13			U648674	"	"			-	"
14			BHC 152	"	3.5		1		"
15			BHC 210	"	3.0		"		"
16			OHG 2193	"	6.0		"		"
17			OHG 2204	"	"		"		"
18			BHG 840	"	"		"		"
19			OHS 217	"	"		"		"
20			OHG 1799	"	"		"		"
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

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 en calidad de comodato y serán devueltos exclusivamente al personal autorizado.

OBSERVACIONES: ① 8900B1536 NN1 193

Depósito en Efectivo: SI ☐ NO ☐ $ _____

ENTREGADO POR: _____ Nombre y C.C. Maria Fincapit 43105606

RECIBIDO POR: _____ Nombre y C.C. JUAN D 1104931948

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

Carrera 55 No. 79C Sur - 16 La Estrella - Antioquia Tel. 3013875137 - 3013875144

E-mail: distribucion@bioxigen.com.co

BIOXIGEN S.A.S	REMISIÓN DE SERVICIO INSTITUCIONAL	CÓDIGO	FR-LO-009
		VERSIÓN	1
	DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA	PÁGINA	1 DE 1
		ACTUALIZADO	23-03-2023

TIPO DE SERVICIO:	Primer Servicio ☐	Intercambio ☐	Recolección ☐	Recurrente ☑				REGISTRO No.	IN 52334
FECHA DE SERVICIO:	31	01	2026	Hora de Inicio	11:12	Hora Final	11:44		
TIPO DE SERVICIO:	Cliente ☑	Proveedor ☐	Particular ☐	SEDE:	La Estrella ☑	Oriente ☐			

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE USUARIO:	Hospital San Rafael		
NIT/CÉDULA: 890981536	TELÉFONO/CELULAR: 3106820415	PEDIDO: 8577	
DIRECCIÓN: Cr 24 # 13-46	CIUDAD/MUNICIPIO: Yarumal		

DETALLADO DE SERVICIO

No	ENTREGA	RECIBE	CÓDIGO Y/O SERIAL	PRODUCTO	CAPACIDAD m³	CAPACIDAD kg	PERTENENCIA PROPIO	PERTENENCIA AJENO	LOTE
1	✓		OT6 1101	O2	G.O		✓		Obm29012601-8
2			OT6 2301						
3			OT6 1984						
4			OT6 1790						
5			OT6 1086						
6			BT6 184		3.0				Obm30012601-2
7			T6T6 048		3.5				Obm30012601-4
8			POD 839		1.0				Obm28012601-8
9			POD 849						
10			EPS 1915						
11			POD 126						
12			POD 157						
13			POD 856						
14			POD 1844						Obm22012601-2
15			POD 1671						Obm29012601-2
16			POD 014						Obm30012601-8
17			POD 198						
18			PAR 2901						
19			POD 1806						
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

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 en calidad de comodato y serán devueltos exclusivamente al personal autorizado.

OBSERVACIONES:	Depósito en Efectivo: SI ☐ NO ☑
NVI 193	$ _____

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
Nombre y C.C. D JUTO 1104931918	Nombre y C.C. Maribel Quincapié 43105606.

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

Carrera 55 No. 79C Sur - 16 La Estrella - Antioquia Tel. 3013875137 - 3013875144
E-mail: distribucion@bioxigen.com.co

BIOXIGEN S.A.S

RELACION MOVIMIENTOS HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBO NIT 890981536 ENERO 2026

FECHA	REMISION	CONCEPTO	THERMO	0.5 M3	1 M3	3 M3	3.5 M3	6 M3	8 M3	NITROGENO LTR	CO2	AIRE
31/01/2026	IN 52333	RECOLECCION			12	1	1	5				
31/01/2026	IN 52334	ENTREGA										
			0	0	12	3	3.5	30	0	0	0	0

	CONCEPTO	V/ UNITARIO	VALOR TOTAL
48.5	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3	18,100	877,850
19	TRANSPORTE POR CILINDRO	7,000	133,000
		SUBTOTAL	1,010,850
		IVA	-
		RETENCION	23,276
		TOTAL	987,573.8

0

LIQUIDADO FEB 2
ANA SANCHEZ
FACTURA BX26562