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 02 2026	**Fecha Vencimiento:** 25 03 2026	**Moneda:** COP	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** No. BX26928
Cliente: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBO			
CC o Nit: 890981536	**Dirección:** CRA 24 13 466 BRR EL REPOSO		**Hora Emisión:** 7:53:55 a. m
Teléfono: 8654859	**Ciudad:** YOLOMBO	**Código Postal:**	**Fecha Validación** 2026-02-23T07:57:56.219Z
País: COLOMBIA	**Forma de Pago:** CREDITO	**Plazo:** 30	

CUFE: 8761d545e983952ffa2852645da309e317060bc7271d4ad3aa2e64055847bb0f11ab0a98c580af13dde97b030c9bd15b
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)	17	18,100	307,700
004	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (3.0)	9	18,100	162,900
007	3 CILINDROS SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (6.0)	6	18,100	108,600
014	1 CILINDRO DIOXIDO DE CARBONO EN KG	25	37,100	927,500
024	1 CILINDRO TRANSPORTE DE CILINDROS	22	7,000	154,000

Valor en Letras: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESO CON CINCUENTA CENTAVOS**********

TOTAL CANTIDAD 79

Observaciones: REMISION IN 53061-53060

SUBTOTAL	1,660,700
DSCTO	
IVA	
RETE FTE	39,207.5
VALOR A PAGAR	1,621,492.5

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 ILIMITADA S.A.S - Nit: 890.941.901 proveedor tecnologico

BIOXIGEN S.A.S

REMISIÓN DE SERVICIO INSTITUCIONAL

DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA

CÓDIGO	FR-LO-009
VERSIÓN	1
PÁGINA	1 DE 1
ACTUALIZADO	23-03-2023

TIPO DE SERVICIO:	Primer Servicio ☐	Intercambio ☐	Recolección ☐	Recurrente ✓		REGISTRO No. IN 53061	
FECHA DE SERVICIO:	19 / 02 / 2026	Hora de Inicio	10:05	Hora Final	16:40		
TIPO DE SERVICIO:	Cliente ✓	Proveedor ☐	Particular ☐	SEDE:	La Estrella ✓	Oriente ☐	

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE USUARIO: Hospital San Rafael

NIT/CÉDULA: 890984536 TELÉFONO/CELULAR: 3177192819 PEDIDO: 8780

DIRECCIÓN: Carrera 24 No 13 466 el Reposo CIUDAD/MUNICIPIO: Yolombo

DETALLADO DE SERVICIO

No	ENTREGA	RECIBE	CÓDIGO Y/O SERIAL	PRODUCTO	CAPACIDAD m³	CAPACIDAD kg	PERTENENCIA PROPIO	PERTENENCIA AJENO	LOTE
1	✓		BXP 404	0.2	1.0		✓		06m160226 (1-6
2			DY005364						
3			BXP 867						
4			POD 1436						06m170226 (1-4
5			POD 1068						
6			POD 765						
7			POD 500						06m130226 (1-2
8			BXP 993						06m160226 (1-4
9			BXP 319						06m180226 (1-2
10			17X840752						06m090226 (1-6
11			BXC 039		3.0				06m080126 (1-2
12			BXC 051						
13			OXG 2412						06m271125 (1-4
14			BXG 3484		6.0				06m140226 (1-6
15			40557131	0.2		2.5k			25001936
16			BXP 245	0.2	1.0				06m160226 (1-9
17			POD 227						06m140226 (1-4
18			POD 197						
19			POD 082						
20			BXP 795						
21			BXP 184						06m180226 (1-2
22			0648674					✓	06m020226 (1-2
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: NN7556

Depósito en Efectivo: SI ☐ NO ✓

$ _____

ENTREGADO POR: Nmejia
Nombre y C.C. 1001411875

RECIBIDO POR: Katherine G
Nombre y C.C. 1045113295

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

DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA

CÓDIGO	FR-LO-009
VERSIÓN	1
PÁGINA	1 DE 1
ACTUALIZADO	23-03-2023

TIPO DE SERVICIO:	Primer Servicio ☐	Intercambio ☐	Recolección ☐	Recurrente ✓	REGISTRO No. IN 53060			
FECHA DE SERVICIO:	19 / 02 / 2026	Hora de Inicio 10:05	Hora Final 10:40					
TIPO DE SERVICIO:	Cliente ✓	Proveedor ☐	Particular ☐	SEDE:	La Estrella ✓	Oriente ☐		

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE USUARIO: Hospital San Rafael
NIT/CÉDULA: 890981536 TELÉFONO/CELULAR: 3177192819 PEDIDO: 8780
DIRECCIÓN: Carrera 24 No 13 466 el Reposo CIUDAD/MUNICIPIO: Yolombo

DETALLADO DE SERVICIO

No	ENTREGA	RECIBE	CÓDIGO Y/O SERIAL	PRODUCTO	CAPACIDAD m³	CAPACIDAD kg	PERTENENCIA PROPIO	PERTENENCIA AJENO	LOTE
1			POD 433	0.2	1.0		✓		NA
2			BXP 829						
3			POD 533						
4			GPS 763						
5			POD 198						
6			BXP 128						
7			POD 1671						
8			BXP 929						
9			POD 014						
10			POD 1879						
11			POD 1696						
12			BXP 415						
13			POD 126						
14			GPS 2206						
15			BXP 980						
16			POD 1844						
17			BXG 3497		6.0				
18			BXC 018		3.0				
19			BXC 144						
20			BXC 043						
21			OXG 1764	0.2	2.5 K			✓	
22			MM1884443	0.2	3.5				
23			1149133113		1.0				
24			A+009387						
25			BX 489739						
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: NN 556

Depósito en Efectivo: SI ☐ NO ✓

$ _____

ENTREGADO POR: Katherine G
Nombre y C.C. 1065613295

RECIBIDO POR: Nn. pca
Nombre y C.C. 1004418725

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 FEB 2026

FECHA	REMISION	CONCEPTO	THERMO	0.5 M3	1 M3	3 M3	3.5 M3	6 M3	8 M3	NITROGENO LTR	CO2	AIRE
19/02/2026	IN 53061	ENTREGA			17	3		1			1	
19/02/2026	IN 53060	RECOLECCION										
			0	0	17	9	0	6	0	0	25	0

	CONCEPTO	V/ UNITARIO	VALOR TOTAL
32	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3	18,100	579,200
25	SUMINISTRO DIOXIDO DE CARBONO	37,100	927,500
22	TRANSPORTE POR CILINDRO	7,000	154,000
		SUBTOTAL	1,660,700
		IVA	-
		RETENCION	39,208
		TOTAL	1,621,492.5

0

LIQUIDADO FEB 2
ANA SANCHEZ
FACTURA BX26928