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: 25 03 2026	**Fecha Vencimiento:** 24 04 2026	**Moneda:** COP
Cliente: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBO		
CC o Nit: 890981536	**Dirección:** CRA 24 13 466 BRR EL REPOSO	
Teléfono: 8654859	**Ciudad:** YOLOMBO	**Código Postal:**
País: COLOMBIA	**Forma de Pago:** CREDITO	**Plazo:** 30

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. **BX27649**
Hora Emisión: 5:51:17 p. m
Fecha Validación
2026-03-25T17:50:44.824Z

CUFE: 9f7b2f4b54b973eec29e72cc9687394fbc72ab530ef98965aa297edc118c242b7f5dc26ca893666a192453b2398212cb
Resolución DIAN No. 18764089476121 **Fecha:** 25/02/2025 **Autorización facturación del** BX 20001 **al** BX 30000

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
087	NITROGENO LÍQUIDO EN TERMO 1 THERMO	20	8,501	170,020
025	TRANSPORTE DE THERMO	1	7,000	7,000

Valor en Letras: DOSCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESO COLOMBIANO CON CENTAVOS**********

Observaciones: PEDIDO 131168315

TOTAL CANTIDAD
21

SUBTOTAL	177,020
DSCTO	
IVA	32,303.8
RETE FTE	
VALOR A PAGAR	209,323.8

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

	REMISIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO FR-LO-010 VERSIÓN 2 PÁGINA 1 DE 1 ACTUALIZADO 08-01-2026
	DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA	

TIPO DE SERVICIO:	RECURRENTE	**TIPO CLIENTE**	Institucional	**PEDIDO**	131168315	**REGISTRO No. RD 8333**
FECHA DE SERVICIO:	**DIA** 20 **MES** 03 **AÑO** 2026	**Hora Final**	15:47	**SEDE:** LA ESTRELLA		

NOMBRE USUARIO:	**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL - YOLOMBO**	**IDENTIFICACIÓN:**	890981536
ENTIDAD:	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL - YOLOMBO	**TELÉFONO/CELULAR:**	3177192819
DIRECCIÓN:	— Barrio: YOLOMBO | Zona: DEPARTAMENTAL NORDESTE	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	YOLOMBO

DETALLADO DE SERVICIO

ENTREGADOS

No	PROPIEDAD	EQUIPO	SERIAL	LOTE	CAPACIDAD	CODIGO INTERNO
1	Ajeno	TERMO NITROGENO LIQUIDO	NPB2022101025X		20 LTS	NPB2022101025X

Total por Tipo de Equipo		
	TERMO NITROGENO LIQUIDO	1

RECIBIDOS

No	PROPIEDAD	PRODUCTO Y/O EQUIPO	SERIAL	LOTE	CAPACIDAD	CODIGO INTERNO

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 propiedad de **BIOXIGEN S.A.S** en calidad de comodato y serán devueltos exclusivamente al personal autorizado.

CONSUMIBLES	CONSUMIBLES

DEPÓSITO EN EFECTIVO ☐ **SI** ☑ **NO** **$** 0

ENTREGADO POR:

LAURA CARDONA
Nombre y C.C.

RECIBIDO POR:



WILLIAM GUTIERREZ | 70254119
Nombre y C.C.

CRA 55 # 79C SUR-16 Tel. 6043220329
E-mail: comercial@bioxigen.com.co
Al momento de la devolución de los equipos asignados, exija copia de la remisión. Este es un PAZ Y SALVO en caso de reclamación.