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: 24 04 2026	**Fecha Vencimiento:** 24 05 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. **BX28277**
Hora Emisión: 1:48:02 p. m
Fecha Validación
2026-04-24T13:47:02.34Z

CUFE: 48b4220d3ecb52c505686eb2105b0ff03d29e81079d29991b517124a9fff2f51edec655223173aacf74ee28da202f6b1
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)	8	18,100	144,800
004	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (3.0) 3 CILINDROS	9	18,100	162,900
024	TRANSPORTE DE CILINDROS	11	7,000	77,000

Valor en Letras: TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESO COLOMBIANO CON **********

Observaciones: PEDIDO 131170599

TOTAL CANTIDAD
28

SUBTOTAL	384,700
DSCTO	
IVA	
RETE FTE	
VALOR A PAGAR	384,700

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 Oxigenando tu vida	**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**	131170599	**REGISTRO No. RD 9466**
FECHA DE SERVICIO:	**DIA** 17 **MES** 04 **AÑO** 2026	**Hora Final**	15:44	**SEDE:** LA ESTRELLA		

NOMBRE USUARIO:	**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL - YOLOMBO NIT**	**IDENTIFICACIÓN:**	890981536
ENTIDAD:	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL - YOLOMBO	**TELÉFONO/CELULAR:**	3177192819
DIRECCIÓN:	Carrera 24 No. 13 466 BARRIO EL REPOSO — Barrio: YOLOMBO	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	YOLOMBOYOLOMBO

DETALLADO DE SERVICIO

ENTREGADOS

No	PROPIEDAD	EQUIPO	SERIAL	LOTE	CAPACIDAD	CODIGO INTERNO	OBSERVACIONES
1	Propio	CILINDRO OXIGENO	2304908038	OGM160426CI-8	3 MTS	BXC082	
2	Propio	CILINDRO OXIGENO	2304908040	OGM130426CI-8	3 MTS	BXC083	
3	Ajeno	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	AS1872915	OGM130426CI-4	1 MTS	AS1872915	
4	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	II145225	OGM130426CI-2	1 MTS	BXP524	
5	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	JJ624729	OGM080426CI-4	1 MTS	BXP818	
6	Ajeno	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	BX448654	OGM150426CI-4	1 MTS	POD428	
7	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	AS1818607	OGM130426CI-4	1 MTS	SG007	
8	Ajeno	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	KK156078	OGM160426CI-6	1 MTS	POD1541	
9	Ajeno	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	AT009387	OGM130426CI-4	1 MTS		
10	Ajeno	CILINDRO OXIGENO	ET0038530	OGM130426CI-2	3 MTS		
11	Ajeno	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	BX721015	OGM130426CI-4	1 MTS		

Total por Tipo de Equipo	
CILINDRO OXIGENO	**3**
CILINDRO OXIGENO PORTATIL	**8**

RECIBIDOS

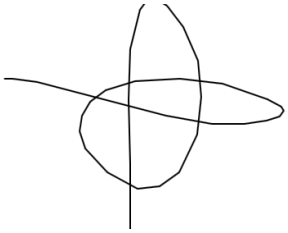
No	PROPIEDAD	PRODUCTO Y/O EQUIPO	SERIAL	LOTE	CAPACIDAD	CODIGO INTERNO	OBSERVACIONES
1	Propio	CILINDRO OXIGENO	2201401001	OGM050326CI-6	3 MTS	BXC017	
2	Ajeno	CILINDRO OXIGENO	MM190894	OGM060126CI-2	3,5 MTS	MM190894	
3	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	AY005364	OGM160226CI-6	1 MTS	AY005364	
4	Propio	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	II052939	OGM160226CI-4	1 MTS	BXP245	
5	Ajeno	CILINDRO OXIGENO PORTATIL	AS2970181	OGM100426CI-4	1 MTS	POD973	
6	Propio	CILINDRO OXIGENO	2500716008	OGM221225CI-2	3 MTS	BXC193	
!		**Equipo sin Crear - Cilindro**	GPS2008				
!		**Equipo sin Crear - Cilindro**	BX849752				

Total por Tipo de Equipo	
CILINDRO OXIGENO	**3**
CILINDRO OXIGENO PORTATIL	**3**

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:	**RECIBIDO POR:**
Kleyber Perea Nombre y C.C.	

Daniel duque | 1045107042
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.