CONTABILIZADO - - OCT 2026

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: 20 10 2026	**Fecha Vencimiento:** 19 11 2026	**Moneda:** COP
Cliente: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS YARUMAL		
CC o Nit: 890981726	**Dirección:** CRA 23 12-13	
Teléfono: 8537373	**Ciudad:** YARUMAL	**Código Postal:**
País: COLOMBIA	**Forma de Pago:** CREDITO	**Plazo:** 30

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. BX31983

Hora Emisión: 4:10:38 p. m

Fecha Validación
2026-10-20T16:08:01.05Z

CUFE: 004819b2c04aaa195be36b3e20cbb8a5ad0992033c21c62c12fce285033ae957558a175c145207305a3fa21075fac82a
Resolución DIAN No. 18764112641823 **Fecha:** 16/07/2026 **Autorización facturación del** BX 30001 **al** BX 50000

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (0.5)	1	7,342.5	7,342.5
002	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (1.0)	5	14,685	73,425
004	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (3.0) 1 CILINDRO	3	14,685	44,055
005	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (3.5) 1 CILINDRO	3.5	14,685	51,397.5
007	SUMINISTRO OXIGENO MEDI POR M3 (6.0) 9 CILINDROS	54	14,685	792,990

10/12/2026

Radicado: 1843 Fecha: 27-Oct-2026
Destino: GERENCIA
Asunto: FRA BX31983
Folios: 4

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS YARUMAL IMAGEN

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Valor en Letras: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESO COLOMBIANO CON CENTAVOS**********

TOTAL CANTIDAD
66.5

Observaciones: PEDIDO 131186013

SUBTOTAL	969,210
DSCTO	
IVA	
RETE FTE	
VALOR A PAGAR	969,210

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

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Yo, MAURICIO STIVEN ECHEVERRI GUTIERREZ, identificado con cedula de ciudadanía N.º 1.017.154.850 de Medellín, en mi condición de revisor fiscal de la empresa BIOXIGEN S.A.S, identificada con NIT 901.306.040-8, certifico que certifico que durante los últimos cinco (5) meses calendario legalmente exigibles, la empresa realizo el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentran al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior al cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada a los 8 días del mes de octubre del año 2026, a quien pueda interesar

MAURICIO ECHEVERRI GUTIERREZ .

T.P 153.251-T

Cra. 55 N° 79C - Sur – 16. Barrio. San Agustín – La Estrella - Antioquia.
gerencia@bioxigen.com.co.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Nit: 890.981.726 6
CRA. 23 N. 12-13

ORDEN COMPRA ALMACEN **01** **30533**

FECHA EXP: Oct.20/2026
NOMBRE : BIOXIGEN SAS
DIRECCION: CRA 55 79C SUR 16
CIUDAD : 05380
CONCEPTO : COMPRA DE GASES MEDICINALES

COD: 01 901.306.040
TEL: 322-03-29

CODIGO	DESCRIPCION		CANT.	%IVA	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
103420005	OXIGENO	BALON	17		57,012.	969,209.

Son: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS M/L.

Subtotal:	969,209.
Descuento:	0.
Iva:	0.
Total:	969,210.

Elaboró: HERNANDO DE JESUS CANO RIOS

Vo.Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA

PROVEEDOR O EJECUTOR

Vo.Bo. PRESUPUESTOS

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Nit: 890.981.726 6
CRA. 23 N. 12-13

ORDEN ENTRADA DE ALMACEN **E1** **30563**

FECHA EXP: Oct.20/2026
NOMBRE : BIOXIGEN SAS
DIRECCION: CRA 55 79C SUR 16
CIUDAD : 05380
CONCEPTO : COMPRA DE GASES MEDICINALES

COD: 01 901.306.040
TEL: 3220329
PEDIDO: 01 30533 Fact: FP 31983

CODIGO	COD. ALTER	DESCRIPCION	LOTE	CANT.	% DTO	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
103420005	103420005	OXIGENO	BALON	17.00		57,012.352	969,209.98

Son:

Subtotal:	969,209.98
Descuento:	
Iva:	
RETENCION:	
RET IVA:	
RET ICA:	
FLETES:	
OTRAS DED:	
Total:	969,210.00

Fecha Elaborado: Oct.20/2026 Hora: 11:43

Elaboró: HERNANDO DE JESUS CANO RIOS Jefe Inmediato

Software de Xenco S.A. Nit:811.009.452-9

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
YARUMAL
NIT: 890.981.726 - 6

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. OB3 23558

FACTURA PROVEEDOR No. FP 31983	Fecha: **Oct.20/2026**
Señor(es): **BIOXIGEN SAS**	
Nit: **901.306.040-8**	Valor: **818,013.14**
Dirección: **CRA 55 79C SUR 16, 05380**	
Concepto: **SUMINISTRO DE OXIGENO MEDI POR M3 SEGUN ORDEN NRO 30533**	

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:		969,210.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:			Vr. Retención:	01	33,922.35
Vr. ReteIVA:			Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:		111,459.25	Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:			Vr. Neto:		818,013.14
Son: OCHOCIENTOS DIEZ Y OCHO MIL TRECE PESOSCON 14/100 M/L.#					

IMPUTACION PRESUPUESTAL

COD. RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMPROMISO	DISPONIBILIDAD	VALOR
2450103301	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (PRODUCTOS FARMACEUTICOS)	C261166	D261166	969,210.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	PROVEEDORES DE BIENES		818,013.14
15140301	MEDICAMENTOS	969,210.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%		9,692.10
24360801	COMPRAS DECLARANTES (2.5%)		24,230.25
24072205	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 4%		38,768.40
24072203	ESTAMPILLA PRO CULTURA 1.5%		14,538.20
24072207	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DE ANTIOQU		14,538.20
24079002	TASA PRO DEPORTE 2.5%		24,230.25
24072211	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA		19,384.20
24362701	RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO		5,815.26

Leidy Marcela Barrientos
Elaborado Por

Autorizado

Revisado