	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - REMED REMEDIOS NIT: 890.985.092 - 3	F861

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 14320

FACTURA CREDITO PROVEEDORES No. FP 32521 Fecha: **Nov.12/2026**

Señor(es) : BIOXIGEN SAS

Nit : 901.306.040-8 **Valor: 1,334,016.00**

Dirección : CR 55 79 C SUR 16, 05380

Concepto : FACTURA BX 32521 COMPRA DE MEDICAMENTOS (OXIGENO)PARA EL SUMINISTRO EN LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAULE EN EL MES DE NOVIENBRE 2026

VALORES DOCUMENTO

Valor Exento:	1,382,400.00	**Valor Gravado:**	
Valor IVA:		**Vr. Timbre:**	
Vr. Retención:	34,560.00	**Vr. ICA :**	
Valor Dscto. Exento:		**Valor Dscto. Gravado:**	
Vr. Otras Deducciones		**Valor Neto:**	1,334,016.00

Son: **UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DIEZ Y SEIS PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CO. RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2.4.5.01.03.0	Medicamentos	C261638	D261638	1,382,400.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	Bienes y Servicios		1,334,016.00
15140301	Medicamentos	1,382,400.00	
24360803	Compras 2,5%		34,560.00
24072201	Estampilla Prohospital		13,824.00

	Deicy Natalia Perez T
Diana María Misas Parra **Gerente**	**Deicy Natalia Pérez Taborda** **Subdirectora Administrativa y Financiera**

E.S.E. Hospital
San Vicente De Paúl
Remedios | Antioquia

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE REMEDIOS

NIT: 890.985.092-3
Calle las Palmas # 12-120 - Teléfono: 6042012270
Email: info@hsvpremedios.gov.co

PROVEEDOR: BIOXIGEN SAS **NIT:** 901.306.040 - 8 **DIRECCION:** CR 55 79 C SUR 16 **TELEFONO:** 3220329 **FAX:** **CIUDAD:** 05380	**ORDEN DE COMPRA** No: OC1 926
CONDICIONES DE PAGO CREDITO 30 DIAS	**FECHA EXPEDICION** Nov.12/2026
FORMA DE EMPAQUE	**FECHA DE ENTREGA** Nov.12/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
1031116098	OXIGENO MEDICINAL 1.0	5.00		25,600.00	128,000.00
1031116096	OXIGENO MEDICINAL 3.5	2.00		89,600.00	179,200.00
1031116099	OXIGENO MEDICINAL 6.0	7.00		153,600.00	1,075,200.00
	SUBTOTAL	14.00			1,382,400.00
	DESCUENTO				
	IVA				
	TOTAL	14.00			1,382,400.00

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA

Vo. Bo. PRESUPUESTO

ELABORADO: ALEJANDRA GUEVARA

OBSERVACIONES: FACTURA BX 32521 COMPRA DE MEDICAMENTOS (OXIGENO)PARA EL SUMINISTRO EN LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAULE EN EL MES DE NOVIENBRE 2026

E.S.E. Hospital
San Vicente De Paúl
Remedios | Antioquia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 926

Proveedor
BIOXIGEN SAS
Dir.:CR 55 79 C SUR 16
Ciudad:05380
Nit:901.306.040-8 TEL: 00000000
Bodega: FA - BOD.FARMACIA

FECHA FACT:**Nov.12/2026** FECHA VENCE:**Dic.12/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **32521**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
1031116098	OXIGENO MEDICINAL 1.0	5	25,600.00	128,000.00
1031116096	OXIGENO MEDICINAL 3.5	2	89,600.00	179,200.00
1031116099	OXIGENO MEDICINAL 6.0	7	153,600.00	1,075,200.00

OBSERVACIONES: FACTURA BX 32521 COMPRA DE MEDICAMENTOS (OXIGENO)PARA EL SUMINISTRO EN LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAULE EN EL MES DE NOVIENBRE 2026

VALOR	$ 1,382,400.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,382,400.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 1,382,400.00
RETEFUENTE	$ 34,560.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 1,347,840.00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/L.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio Art. 774 del Código de Comercio. Vencido su plazo causara un interés mensual de %

Recibí:
C.C.

ORIGINAL