Red Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: _____ **INFORME PARCIAL:** X (Marque con una (X) según corresponda)

CONTRATO No. 6743-2022 **FECHA DEL INFORME :** 8/08/2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	NIT O C.C	900.240.177 - 9	Valor Inicial:	$159.535.351		22/04/2022	21/07/2022
Representante Legal:	GUSTAVO ADOLFO PRADA MARTINEZ	Cedula Representante	72.357.166	Adición 1:		Prórroga 1:	22/07/2022	31/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	0805 del 1 de marzo de 2022	Registros Presupuestales	18407 DEL 08 DE ABRIL DE 2022	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO,	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
			421501040101	Valor Total:	$159.535.351	Fecha Terminación actual:		31/08/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	E29763	28/04/2022	ABRIL	AK0000000013861	$ 462.000	$ 462.000	$ 159.073.351	0%	
2	E29915	2/05/2022	MAYO	AK0000000013934	$ 1.717.530	$ 2.179.530	$ 157.355.821	1%	
3	E29880	2/05/2022	MAYO	BF0000000002230	$ 126.000	$ 2.305.530	$ 157.229.821	1%	
4	E29974	3/05/2022	MAYO	BF0000000002241	$ 32.500	$ 2.338.030	$ 157.197.321	1%	
5	E29881	2/05/2022	MAYO	FA0000000003020	$ 168.000	$ 2.506.030	$ 157.029.321	2%	
6	E29976	3/05/2022	MAYO	FA0000000003028	$ 86.500	$ 2.592.530	$ 156.942.821	2%	
7	E30369	11/05/2022	MAYO	FA0000000003048	$ 122.750	$ 2.715.280	$ 156.820.071	2%	
8	E29874	2/05/2022	MAYO	PF0000000001615	$ 42.000	$ 2.757.280	$ 156.778.071	2%	
9	E29975	3/05/2022	MAYO	PF0000000001625	$ 18.000	$ 2.775.280	$ 156.760.071	2%	
10	E30370	11/05/2022	MAYO	AK0000000014041	$ 571.750	$ 3.347.030	$ 156.188.321	2%	
11	E30441	12/05/2022	MAYO	AK0000000014099	$ 252.000	$ 3.599.030	$ 155.936.321	2%	
12	E30371	11/05/2022	MAYO	BF0000000002254	$ 158.250	$ 3.757.280	$ 155.778.071	2%	
13	E30475	12/05/2022	MAYO	BF0000000002264	$ 36.000	$ 3.793.280	$ 155.742.071	2%	
14	E30644	16/05/2022	MAYO	FA0000000003066	$ 1.142.550	$ 4.935.830	$ 154.599.521	3%	
15	E30847	19/05/2022	MAYO	FA0000000003087	$ 281.138	$ 5.216.968	$ 154.318.383	3%	
16	E31135	26/05/2022	MAYO	AK0000000014271	$ 565.500	$ 5.782.468	$ 153.752.883	4%	
17	E31136	26/05/2022	MAYO	FA0000000003105	$ 130.500	$ 5.912.968	$ 153.622.383	4%	
18	E32569	28/06/2022	JUNIO	BF0000000002391	$ 87.000	$ 5.999.968	$ 153.535.383	4%	
19	E32157	16/06/2022	JUNIO	FA0000000003206	$ 41.700	$ 6.041.668	$ 153.493.683	4%	
20	E32158	16/06/2022	JUNIO	BF0000000002372	$ 41.700	$ 6.083.368	$ 153.451.983	4%	
21	E31881	11/06/2022	JUNIO	AK0000000014542	$ 6.414.100	$ 12.497.468	$ 147.037.883	8%	
22	E31876	11/06/2022	JUNIO	FA0000000003151	$ 562.275	$ 13.059.743	$ 146.475.608	8%	
23	E31880	11/06/2022	JUNIO	FA0000000003152	$ 1.282.820	$ 14.342.563	$ 145.192.788	9%	
24	E31885	11/06/2022	JUNIO	BF0000000002331	$ 1.924.230	$ 16.266.793	$ 143.268.558	10%	
25	E31949	13/06/2022	JUNIO	FA0000000003162	$ 140.750	$ 16.407.543	$ 143.127.808	10%	
26	E31958	13/06/2022	JUNIO	AK0000000014594	$ 1.165.800	$ 17.573.343	$ 141.962.008	11%	
27	E31950	13/06/2022	JUNIO	BF0000000002342	$ 63.000	$ 17.636.343	$ 141.899.008	11%	
28	E32031	14/06/2022	JUNIO	AK0000000014598	$ 546.900	$ 18.183.243	$ 141.352.108	11%	
29	E32032	14/06/2022	JUNIO	FA0000000003172	$ 160.625	$ 18.343.868	$ 141.191.483	11%	
30	E32077	15/06/2022	JUNIO	AK0000000014614	$ 304.500	$ 18.648.368	$ 140.886.983	12%	
31	E32079	15/06/2022	JUNIO	FA0000000003179	$ 174.000	$ 18.822.368	$ 140.712.983	12%	
32	E32033	14/06/2022	JUNIO	BF0000000002345	$ 208.425	$ 19.030.793	$ 140.504.558	12%	
33	E32078	15/06/2022	JUNIO	BF0000000002350	$ 87.000	$ 19.117.793	$ 140.417.558	12%	
34	E31345	1/06/2022	JUNIO	AK0000000014392	$ 5.131.204	$ 24.248.997	$ 135.286.354	15%	
35	E32724	1/07/2022	JULIO DE 2022	AK0000000014895	$ 826.500	$ 25.075.497	$ 134.459.854	16%	
36	E32810	2/07/2022	JULIO DE 2022	AK0000000014928	$ 247.950	$ 25.323.447	$ 134.211.904	16%	
37	E32756	1/07/2022	JULIO DE 2022	AK0000000014930	$ 14.200	$ 25.337.647	$ 134.197.704	16%	
38	E32800	2/07/2022	JULIO DE 2022	FA0000000003241	$ 174.000	$ 25.511.647	$ 134.023.704	16%	
39	E32811	2/07/2022	JULIO DE 2022	FA0000000003242	$ 87.000	$ 25.598.647	$ 133.936.704	16%	
40	E33249	13/07/2022	JULIO DE 2022	AK0000000015064	$ 14.638.916	$ 40.237.563	$ 119.297.788	25%	
41	E33262	13/07/2022	JULIO DE 2022	AK0000000015099	$ 1.420.200	$ 41.657.763	$ 117.877.588	26%	
42	E33590	19/07/2022	JULIO DE 2022	AK0000000015186	$ 83.400	$ 41.741.163	$ 117.794.188	26%	
43	E33250	13/07/2022	JULIO DE 2022	BF0000000002441	$ 641.410	$ 42.382.573	$ 117.152.778	27%	
44	E33246	13/07/2022	JULIO DE 2022	FA0000000003273	$ 1.203.685	$ 43.586.258	$ 115.949.093	27%	
45	E33260	13/07/2022	JULIO DE 2022	FA0000000003283	$ 378.975	$ 43.965.233	$ 115.570.118	28%	
46	E33768	22/07/2022	JULIO DE 2022	AK0000000015272	$ 339.940	$ 44.305.173	$ 115.230.178	28%	
47	E33990	27/07/2022	JULIO DE 2022	AK0000000015312	$ 5.131.280	$ 49.436.453	$ 110.098.898	31%	
48	E33770	22/07/2022	JULIO DE 2022	BF0000000002482	$ 18.000	$ 49.454.453	$ 110.080.898	31%	
49	E33589	19/07/2022	JULIO DE 2022	FA0000000003300	$ 20.850	$ 49.475.303	$ 110.060.048	31%	
50	E33764	22/07/2022	JULIO DE 2022	FA0000000003308	$ 32.500	$ 49.507.803	$ 110.027.548	31%	
51	E33988	27/07/2022	JULIO DE 2022	AK0000000015318	$ 435.000	$ 49.942.803	$ 109.592.548	31%	
52	E33996	27/07/2022	JULIO DE 2022	BF0000000002490	$ 1.924.230	$ 51.867.033	$ 107.668.318	33%	
53	E33995	27/07/2022	JULIO DE 2022	FA0000000003321	$ 1.282.820	$ 53.149.853	$ 106.385.498	33%	
		TOTAL			$ 53.149.853				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO

Nicolas S
29/08/22

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES									

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE	$ 53.149.853
Saldo por ejecutar	CIENTO SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTAY CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE	$ 106.385.498
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 25.900.856,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 35 AL 53 CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO DE 2022	MES DE JULIO DE 2022
VALOR A PAGAR	VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presente ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
C.C. No.	1135705
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3585641 FAX:(5) 3568159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 32724

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	1	5:13 p.m.	2022	10	1	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIC
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 112b22eb997a3c0a6208e1137eaf4d09da40e73dc001741ee490664e2e2ad07bf29ee3fccd522edf4c4825fb37f68cdb

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17125	SONDA NELATON # 14 (LIFE CARE)	435.00	1,900.00	0.00		0,00	826,500.00

Remisión No.: 42415 LOTE: KA20210920 CANT: 1,900.00 VENCE: 19/09/2026 INVIMA: 2018DM-0017944 CUM:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY 01
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: AUX ADTVO
C.C. #:
FECHA: JULIO-22-20 HORA: 11:30 AM
FIRMA:

SON: OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002159 KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 41717. Basado en Entregas 42415.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**826,500.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**0.00**
RETEFUENTE	**20,662.50**
RETEIVA	
RETEICA	**3,421.71**
TOTAL A PAGAR	**802,415.79**

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320812-5. Factura electronica generada por Factura S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3568159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

Nº E 32810

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	2	11:50 a.m.	2022	10	2	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: f2008ea4d97bb8ceadca491ac7c672c188335e3532c147f84579d287b583c539c48a401438c833cf8024f435333aaed4

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17128	SONDA NELATON # 14 (M & H CARE)	435.00	570.00	0.00		0,00	247,950.00

Remisión No.: 42478 LOTE: SC10419CO CANT: 570.00 VENCE: 17/09/2026 INVIMA:2016DM-0020457 CUM: 20169280

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gomez
CARGO: Aux Adm
C.C. #: 1.030.590.041
FECHA: 05 Jul-22 HORA: 3:10 PM
FIRMA:

SON: DOSCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002159
KENNEDY ALMACEN
TRANSVERSAL 74 F No.
40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 41474. Basado en Entregas 42478.

BODEGA: 16 - BOGOTA

SUBTOTAL	247,950.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	6,198.75
RETEIVA	
RETEICA	1,026.51
TOTAL A PAGAR	240,724.74

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Factura S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 32756

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O/C COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	1	6:52 p.m.	2022	10	1	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: f836ac1e2b62923c9085df22aab8806fd3a1c3142d476ebed7e3af02be51bdf2c213886570c1adc25c38ef76fff49ee3

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17139	SONDA LEVIN # 18 (M & H CARE)	710.00	20.00	0.00		0.00	14,200.00

Remisión No.: 42200 LOTE: 20210502 CANT: 20.00 VENCE: 01/05/2026 INVIMA: 2018DM-0020456 CUM: 20169282

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gómez
CARGO: Aux Adm
C.C. #: 1030590041
FECHA: 5-Jul-22 HORA: 2:50pm
FIRMA:

AK-1355

SON: TRECE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON VEINTIUNO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002159 KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 41484. Basado en Entregas 42200.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	14,200.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	355.00
RETEIVA	
RETEICA	58.79
TOTAL A PAGAR	13,786.21

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320812-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3568159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 32800

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	2	11:12 a.m.	2022	10	2	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: d5baae6c8fcb015441864fe9a1c48d77a7c96430386e18405407402d9c44a2b7d71c2315af535446552e2214c3173aa3

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17125	SONDA NELATON # 14 (LIFE CARE)	435.00	400.00	0.00		0,00	174,000.00

Remisión No.: 42465 LOTE: KA20210920 CANT: 400.00 VENCE: 19/09/2026 INVIMA: 2018DM-0017944 CUM:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: FONTIBON
NOMBRE QUIEN RECIBE: DS CAMI PEÑA
CARGO: TEC. ENF
C.C. #: 29798.363
FECHA: 5.07.2021 HORA: 11.15
FIRMA:

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001480 FONTIBON ALMACEN CARRERA 104 No. 20C - 21 Basado en Pedidos de cliente 41718. Basado en Entregas 42465

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	174,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	4,350.00
RETEIVA	
RETEICA	720.36
TOTAL A PAGAR	168,929.64

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO Ó REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Factura S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260738 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 32811

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	2	11:54 a.m.	2022	10	2	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCID
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: f7e7bbe4a0303e8af56b4da1dffd45d644002f775a2eda431ab7008ef12fc850968d5ba40295f4d2e3462ead40ec7774

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17128	SONDA NELATON # 14 (M & H CARE)	435.00	200.00	0.00		0,00	87,000.00

Remisión No.: 42481 LOTE: SC10419CO CANT: 200.00 VENCE: 17/09/2026 INVIMA:2019DM-0020457 CUM: 20169260

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: FONTIBON
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR PENEA
CARGO: TEC ADTI
C.C. #: 79.198.363
FECHA: 5.09.2022 HORA: 1115
FIRMA:

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001480 FONTIBON ALMACEN CARRERA 104 No. 20C - 21 Basado en Pedidos de cliente 41475. Basado en Entregas 42481.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	87,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	2,175.00
RETEIVA	
RETEICA	360.18
TOTAL A PAGAR	84,464.82

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-6. Factura electronica generada por Factura S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260738 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33262

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O/COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	13	10:54 a.m.	2022	10	13	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCID
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 95586c89cc31e59911c2e526ff2a082bed37ab3541fa86e7e7187b2e3e8ec3cedb68a465825e8b7b3a4ab42fa8f149bc

CODIGO	DESCRIPCIÓN			VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17137	SONDA LEVIN # 14 (M & H CARE)			689.00	50.00	0.00		0,00	34,450.00
Remisión No.: 42880	LOTE: 20210502	CANT:	50.00	VENCE: 01/05/2026	INVIMA: 2019DM-0020456		CUM: 20169262		
DM17139	SONDA LEVIN # 18 (M & H CARE)			710.00	75.00	0.00		0,00	53,250.00
Remisión No.: 42880	LOTE: 20210502	CANT:	75.00	VENCE: 01/05/2026	INVIMA: 2019DM-0020456		CUM: 20169262		
DM17088	SONDA LEVIN # 8 (M &.H CARE)			580.00	25.00	0.00		0,00	14,500.00
Remisión No.: 42880	LOTE: 20201205	CANT:	25.00	VENCE: 04/12/2025	INVIMA: 2019DM-0020456		CUM: 20169262		
DM17129	SONDA NELATON # 12 (M & H CARE)			420.00	1,000.00	0.00		0,00	420,000.00
Remisión No.: 42880	LOTE: 20201205	CANT:	1,000.00	VENCE: 04/12/2025	INVIMA:2019DM-0020457		CUM: 20169260		
DM17131	SONDA NELATON # 16 (M & H CARE)			478.00	1,000.00	0.00		0,00	478,000.00
Remisión No.: 42880	LOTE: 20210502	CANT:	1,000.00	VENCE: 01/05/2026	INVMA: 2019DM-0020457		CUM: 20169260		
DM17135	SONDA NELATON # 8 (M & H CARE)			420.00	1,000.00	0.00		0,00	420,000.00
Remisión No.: 42880	LOTE: 20210118	CANT:	1,000.00	VENCE: 17/01/2026	INVIMA: 2019DM-0020457		CUM: 20169260		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: RECIBIDO
NOMBRE QUIEN RECIBE: RICARDO CHAMO
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 15 OCT 2022 HORA: 1:50
FIRMA:

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002235 KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 42213. Basado en Entregas 42880.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	1,420,200.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	35,505.00
RETEIVA	
RETEICA	5,879.63
TOTAL A PAGAR	1,378,815.37

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320812-5. Factura electronica generada por Factura S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764052200730 20/10/2021 A 20/10/2022 DE E 22001 A E 27000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3566417 (5)3566641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33590

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	19	9:52 a.m.	2022	10	19	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIC
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 24f625a700733980717 9eccb215f5480d8bc0dcad1f370b4be902de9c215d2c5822a55991f5420e2f52c73bceebe19ac

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17136	SONDA NELATON # 18 (M & H CARE)	417.00	200.00	0.00		0,00	83,400.00

Remisión No.: 43210 LOTE: 20200725 CANT: 200.00 VENCE: 24/07/2025 INVIMA: 2019DM-0020457 CUM: 20169260

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Evelyn Bonilla
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1107760741
FECHA: 19/7/22 HORA: 3:30pm
FIRMA:

SON: OCHENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002235 KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 42499. Basado en Entregas 43210.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**83,400.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**0.00**
RETEFUENTE	**2,085.00**
RETEIVA	
RETEICA	**345.28**
TOTAL A PAGAR	**80,969.72**

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320812-6. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020280736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFT \ MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33250

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	13	9:28 a.m.	2022	10	13	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: e35a9bf1904b5f99db81eafc325afa3fbcab4a4c76e63e2a9118bc95edbf127a31d8d0c7621eadbb8e38280486eae145

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM14537	LAPIZ ELECTROBISTURI (CARDIOMED)	5,390.00	100.00	0.00	19	102.410,00	539,000.00

Remisión No.: 42867 LOTE: XR20211128 CANT: 100.00 VENCE: 27/11/2024 INVIMA: 2021DM-0024415 CUM:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #: 3256[illegible]91
FECHA: 14-7-22 HORA: 2:12
FIRMA:

SON: SEISCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CUATRO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001258 BOSA FARMACIA
CALLE 65D SUR No. 79C
-90 Basado en Pedidos de cliente 42136. Basado en Entregas 42867
BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	539,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	102,410.00
RETEFUENTE	13,475.00
RETEIVA	15,361.50
RETEICA	2,231.46
TOTAL A PAGAR	610,342.04

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-6. Factura electronica generada por Factura S.A.S. Nit: 900399741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33246

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	13	9:19 a.m.	2022	10	13	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIL
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: aae5b0179b8c4d851618b7f8cb171a8bc26cb6541ac77631b38ffc1d53e8deced0e5807ca0c31990ace9fca6bbfaca44

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM13203	BOLSA PARA CADAVER (WINER)	23,625.00	20.00	0.00	19	89.775,00	472,500.00
Remisión No.: 42864	LOTE: 123458	CANT: 20.00	VENCE: 01/12/2026			CUM:	
DM14537	LAPIZ ELECTROBISTURI (CARDIOMED)	5,390.00	100.00	0.00	19	102.410,00	539,000.00
Remisión No.: 42864	LOTE: XR20211128	CANT: 100.00	VENCE: 27/11/2024	INVIMA: 2021DM-0024415		CUM:	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar Pedra
CARGO: Celador
C.C. #: 79.297763
FECHA: 14/01/2022 HORA: 3:10
FIRMA:

SON: UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CATORCE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001528 FONTIBON ALMACEN CARRERA 104 No. 20C - 21 Basado en Pedidos de cliente 42067. Basado en Entregas 42864.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**1,011,500.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**192,185.00**
RETEFUENTE	**25,287.50**
RETEIVA	**28,827.75**
RETEICA	**4,187.61**
TOTAL A PAGAR	**1,145,382.14**

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Factura S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRanta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33260

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	13	10:49 a.m.	2022	10	13	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 94b7a297ecbaa86e1e6ebe4b8e1b598af303fbc2b3176cf0090de83251d3baa5d17eadceae8ddc59933f247b34bbd19a

CODIGO	DESCRIPCIÓN			VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17137	SONDA LEVIN # 14 (M & H CARE)			689.00	25.00	0.00		0,00	17,225.00
Remisión No.: 42877	LOTE: 20210502	CANT:	25.00	VENCE: 01/05/2026	INVIMA: 2019DM-0020456		CUM: 20169262		
DM17139	SONDA LEVIN # 18 (M & H CARE)			710.00	25.00	0.00		0,00	17,750.00
Remisión No.: 42877	LOTE: 20210502	CANT:	25.00	VENCE: 01/05/2026	INVIMA: 2019DM-0020456		CUM: 20169262		
DM17129	SONDA NELATON # 12 (M & H CARE)			420.00	200.00	0.00		0,00	84,000.00
Remisión No.: 42877	LOTE: 20201205	CANT:	200.00	VENCE: 04/12/2025	INVIMA:2019DM-0020457		CUM: 20169260		
DM17131	SONDA NELATON # 16 (M & H CARE)			478.00	500.00	0.00		0,00	239,000.00
Remisión No.: 42877	LOTE: 20210502	CANT:	500.00	VENCE: 01/05/2026	INVIMA: 2019DM-0020457		CUM: 20169260		
DM17135	SONDA NELATON # 8 (M & H CARE)			420.00	50.00	0.00		0,00	21,000.00
Remisión No.: 42877	LOTE: 20210118	CANT:	50.00	VENCE: 17/01/2026	INVIMA: 2019DM-0020457		CUM: 20169260		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacén Fontibón - Austria
NOMBRE QUIEN RECIBE: Edgar Sánchez
CARGO: Auxiliar de Farmacia
C.C. #: 1.024.56.558
FECHA: 16-7-2022 HORA: 9:16 am
FIRMA:

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

E. Garci 205

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001528 FONTIBON ALMACEN Cra 104 No. 20C - 21 Basado en Pedidos de cliente 42218. Basado en Entregas 42877
BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	378,975.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	9,474.38
RETEIVA	
RETEICA	1,568.96
TOTAL A PAGAR	367,931.66

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Business One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Factura S.A.S. Nit: 900398741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764062600700 25/10/2021 A 25/10/2022 DE E 32061 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33768

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O/ COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	22	9:16 a.m.	2022	10	22	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCID
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 4e19a242a9f261ecae4d81547803142ee939ac33999304cc932eba39f1fa9cc2bc40347fd145a006f78ed3478faa7ddb

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17140	SONDA LEVIN # 12 (M & H CARE)	580,00	25.00	0.00		0,00	14,500.00
Remisión No.: 43334	LOTE: 20201205 CANT: 25.00 VENCE: 04/12/2025	INVIMA: 2019DM-0020456 CUM: 20169262					
DM17134	SONDA NELATON # 6 (M & H CARE)	360,00	904.00	0,00		0,00	325,440.00
Remisión No.: 43334	LOTE: 20201205 CANT: 904.00 VENCE: 04/12/2025	INVIMA: 2019DM-0020457 CUM: 20169260					

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIÉN RECIBE: Edwar Ochoa F.
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1192800040
FECHA: 25/7/22 HORA: 11:40 am
FIRMA:

SON: TRESCIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y CUATRO PESOS CON QUINCE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002235 KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 42622. Basado en Entregas 43334

BODEGA: 25 BODEGA 6 METROTEX

SUBTOTAL	339,940.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	8,498.50
RETEIVA	
RETEICA	1,407.35
TOTAL A PAGAR	330,034.15

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320812-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33770

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	22	9:19 a.m.	2022	10	22	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIL
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: a616de3498a543b861732bc8e8c963b098b56a2b02e62a1e4f68cec02fda931778d27c27e885e932f0830ad7fb5fd88b

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17134	SONDA NELATON # 6 (M & H CARE)	360.00	50.00	0.00		0,00	18,000.00

Remisión No.: 43342 LOTE: 20201205 CANT: 50.00 VENCE: 04/12/2025 INVIMA: 2019DM-0020457 CUM: 20169260

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Gloria Dek
CARGO: Aux
C.C. #: 39567591
FECHA: 28-2-22 HORA: 11:48
FIRMA:

SON: DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001258
BOSA FARMACIA
CALLE 65D SUR No. 79C
-90 Basado en Pedidos de cliente 42624. Basado en Entregas 43342

BODEGA: 25 BODEGA 6 METROTEX

SUBTOTAL	18,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	450.00
RETEIVA	
RETEICA	74.52
TOTAL A PAGAR	17,475.48

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO		JB	MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33589

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	19	9:46 a.m.	2022	10	19	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 87c61d8219f26c260d49d8425d6e88683d6885f8c735bafadb467d966fc1ce84432a83c936ceb97d514df9d5ffie872aa

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17136	SONDA NELATON # 18 (M & H CARE)	417.00	50.00	0.00		0.00	20,850.00

Remisión No.: 43207 LOTE: 20200725 CANT: 50.00 VENCE: 24/07/2025 INVIMA: 2019DM-0020457 CUM: 20189260

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 21-03-22 HORA:
FIRMA:

SON: VEINTE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001528 FONTIBON ALMACEN CARRERA 104 No. 20C - 21 Basado en Pedidos de cliente 42498. Basado en Entregas 43207

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**20,850.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**0.00**
RETEFUENTE	**521.25**
RETEIVA	
RETEICA	**86.32**
TOTAL A PAGAR	**20,242.43**

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 26/10/2021 A 26/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33764

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	22	9:11 a.m.	2022	10	22	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 794c779de307a39146b2f6ce7654e547b8b55de821e03ac5948e20b6b86894f5ae9e3a08813c1d20500417756db477ec

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17140	SONDA LEVIN # 12 (M & H CARE)	580.00	25.00	0.00		0,00	14,500.00
Remisión No.: 43341	LOTE: 20201205 CANT: 25.00 VENCE: 04/12/2025 INVIMA: 2019DM-0020456 CUM: 20169262						
DM17134	SONDA NELATON # 6 (M & H CARE)	360.00	50.00	0.00		0,00	18,000.00
Remisión No.: 43341	LOTE: 20201205 CANT: 50.00 VENCE: 04/12/2025 INVIMA: 2019DM-0020457 CUM: 20169260						

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacén Fontibón - Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Edgar Sanchez
CARGO: Auxiliar de Farmacia
C.C.#: 1024.560.558
FECHA: 25-7-2022 HORA: 10:28 am
FIRMA:

SON: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001528 FONTIBON ALMACEN CARRERA 104 No. 20C - 21 Basado en Pedidos de cliente 42621. Basado en Entregas 43341

BODEGA: 25 BODEGA 6 METROTEX

SUBTOTAL	32,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	812.50
RETEIVA	
RETEICA	134.55
TOTAL A PAGAR	31,552.95

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE Ó EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33996

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	27	1:57 p.m.	2022	10	27	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: dc08f430bf61f7d8e6b10216b53ed4f76a35661255cc3d5a1bb3d814f53d18ebd3627c3cd7c2d78551bd9db763c9ab40

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM14029	LAPIZ ELECTROBISTURI (M & H CARE)	5,390.00	300.00	0.00	19	307,230.00	1,617,000.00

Remisión No.: 43611 LOTE: XR20220505 CANT: 300.00 VENCE: 05/05/2025 INVIMA: 2015DM-0013635 CUM: 20098819

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C.: 41070613
FECHA: 27-07-2022 HORA: 4:00 pm

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL VEINTISÉIS PESOS CON DOCE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001258 BOSA FARMACIA
Clle 65D SUR No. 79C-90 Basado en Pedidos de cliente 42905.
Basado en Entregas 43611.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**1,617,000.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**307,230.00**
RETEFUENTE	**40,425.00**
RETEIVA	**46,084.50**
RETEICA	**6,694.38**
TOTAL A PAGAR	**1,831,026.12**

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320812-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260738 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

Scanned by TapScanner

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33995

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	27	1:54 p.m.	2022	10	27	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: d16ad56748e05af28fd6ded8e92348442 1b6028145527 4f7af243f9182fac10561579d44b3fa6f20b507c49ae9ac6c7a

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM14029	LAPIZ ELECTROBISTURI (M & H CARE)	5,390.00	200.00	0.00	19	204.820,00	1,078,000.00

Remisión No.: 43609 LOTE: XR20220505 CANT: 200.00 VENCE: 05/05/2025 INVIMA: 2015DM-0013635 CUM: 20098819

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacén Fontibón - Bogota
NOMBRE QUIEN RECIBE: Edgar Sánchez
CARGO: Auxiliar de Farmacia
C.C. #: 1102456058
FECHA: 27-7-2022 HORA: 2:32 pm
FIRMA:

SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON OCHO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000001528 FONTIBON ALMACEN CARRERA 104 No. 20C - 21 Basado en Pedidos de cliente 42903. Basado en Entregas 43609.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	1,078,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	204,820.00
RETEFUENTE	26,950.00
RETEIVA	30,723.00
RETEICA	4,462.92
TOTAL A PAGAR	1,220,684.08

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO. POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320912-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33990

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	27	10:51 a.m.	2022	10	27	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: aaf6c8afe61fc6b335faecae8cbe77aa3745887774b6aedac241c9d616ac2081af1250c13b7768ca76ab90ecb58e0c89

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM14029	LAPIZ ELECTROBISTURI (M & H CARE)	5,390.00	800.00	0.00	19	819.280,00	4,312,000.00

Remisión No.: 43610 LOTE: XR20220505 CANT: 800.00 VENCE: 05/05/2025 INVIMA: 2015DM-0013635 CUM: 20098819

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gómez
CARGO: Aux Administrativo
C.C. #: 1030590091
FECHA: 27-Jul-22 HORA: 11:11 Am
FIRMA:

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y DOS CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002235 KENNEDY ALMACEN TRANS 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 42904. Basado en Entregas 43610.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	4,312,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	819,280.00
RETEFUENTE	107,800.00
RETEIVA	122,892.00
RETEICA	17,851.68
TOTAL A PAGAR	4,882,736.32

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S. SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7.
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020280736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33249

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	13	9:23 a.m.	2022	10	13	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 85ddecd00431a409e434193fb36a4da24df3cdda7ee533311afadbe33b9d371c7207d4479af004a5f9428a693a137bf8

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM24023	CASSETTE STERRAD 100 S / 5 / 25 CL (ASP)	687,154.00	15.00	0.00	19	1.958.388,90	10,307,310.00
Remisión No.: 42865	LOTE: 21L016	CANT: 15.00	VENCE: 30/11/2022	INVIMA:2017DM-0000979-	CUM:		
DM14537	LAPIZ ELECTROBISTURI (CARDIOMED)	5,390.00	370.00	0.00	19	378.917,00	1,994,300.00
Remisión No.: 42865	LOTE: XR20211128	CANT: 370.00	VENCE: 27/11/2024	INVIMA: 2021DM-0024415	CUM:		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: KENNEDY CHAMUCO
CARGO: AUXILIAR
C.C. #: 7694660
FECHA: 14-07-2022 HORA: 1:30
FIRMA:

SON: TRECE MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON DIEZ CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002235 KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 42069. Basado en Entregas 42865.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	12,301,610.00
DESCUENTO	0.00
IVA	2,337,305.90
RETEFUENTE	307,540.25
RETEIVA	350,595.88
RETEICA	50,928.67
TOTAL A PAGAR	13,929,851.10

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020280738 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33990

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O/ COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	27	10:51 a.m.	2022	10	27	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: aaf6c8afe61fc6b335faecae8cbe77aa3745887774b6aedac241c9d616ac2081af1250e13b7768ca76ab90ecb58e0c89

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM14029	LAPIZ ELECTROBISTURI (M & H CARE)	5,390.00	800.00	0.00	19	819.280,00	4,312,000.00

Remisión No.: 43610 LOTE: XR20220505 CANT: 800.00 VENCE: 05/05/2025 INVIMA: 2015DM-0013635 CUM: 20098819

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gomez
CARGO: Aux Administrativo
C.C. #: 1030590091
FECHA: 27-Jul-22 HORA: 11:11 Am
FIRMA:

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y DOS CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002235 KENNEDY ALMACEN TRANS 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 42904. Basado en Entregas 43610.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	4,312,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	819,280.00
RETEFUENTE	107,800.00
RETEIVA	122,892.00
RETEICA	17,851.68
TOTAL A PAGAR	4,882,736.32

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 33988

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2022	7	27	10:44 a.m.	2022	10	27	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : CLL 9 39 46
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
CLL 9 39 46
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 867076203e63487771403cdfd54455b85eadd0dcd0a4007360440633db1e8f6730ba39cbed3d54473dbb73bcee8eef15

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17125	SONDA NELATON # 14 (LIFE CARE)	435.00	1,000.00	0.00		0,00	435,000.00

Remisión No.: 43629 LOTE: HK20211205 CANT: 1,000.00 VENCE: 04/12/2026 INVIMA: 2018DM-0017944 CUM:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Daniel
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1019600440
FECHA: 27/12/22 HORA: 3:50pm
FIRMA:

SON: CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON DIEZ CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000002235 KENNEDY ALMACEN TRANS 74 F No.40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 42882. Basado en Entregas 43629.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	435,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	10,875.00
RETEIVA	
RETEICA	1,800.90
TOTAL A PAGAR	422,324.10

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900389741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR NO. 18764020260736 28/10/2021 A 28/10/2022 DE E 22001 A E 37000