SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºDB000000000206

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 27/03/2025 09:01 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3568417 **ALMACEN:** BO37R14 - ADM GESTION DE ALMACENES HOSPITAL BOSA
Nº FACTURA: E77078 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/03/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM618	JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 10 ML	UNIDAD	40.800,00	$ 212,00	$ 8.649.600,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2015DM-0013294	Lote:	241013				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1034	SONDA LEVIN N 10 NASOGASTRICA	UNIDAD	50,00	$ 600,00	$ 30.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019DM-0020456	Lote:	PO10792				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCIÓN DEL CONTRATO No 8466-2022, FACTURA No E77078

SUBTOTAL:	$ 8.679.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.643.424,00
SUBTOTAL 1	**$ 10.323.024,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 246.514,00
RETE ICA:	$ 35.934,00
RETE FUENTE:	$ 216.990,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.823.586,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

CRISTIAN CAMILO GARZON CLEVES
1010205419

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
Telefonos: 6053337598
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

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

N° E 77078

2025	3	21	10:55 a.m.	2025	6	21	CTO 8466-2022	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 :
ALMACÉN APP BOSA CALLE 73 SUR # 100 A 53
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 7548613a7a17e00d79cc9c3aa3b8250d8ec646a49278706da795532b5fae50a5459afc9053fd2e65f335760bb17d5998

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17153	SONDA LEVIN # 10 (M & H CARE)	600.00	50.00	0.00		0,00	30,000.00
Remisión No.: 84958	LOTE: PO10792 CANT: 50.00 VENCE: 20/07/2029	INVIMA 2019DM-0020456		CUM: 20169262			
DM27008	JERINGA 10 ML 21 G 1 1/2 (M & H CARE)	212.00	40,800.00	0.00	19	1.643.424,00	8,649,600.00
Remisión No.: 84958	LOTE: 241013 CANT: 40,800.00 VENCE: 30/09/2029	INVIMA:2015DM-0013294		CUM: 20094890			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
BODEGA: BOSA
QUIEN RECIBE: OSCAR PEÑA
CC: 79.298.367
FECHA: 26.3.2025 HORA: 12.06

SON: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON OCHENTA Y SEIS CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: OC 144 - ALMACÉN APP BOSA CALLE 73 SUR # 100 A 53
Basado en Pedidos de cliente 82612. Basado en Entregas 84958.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	8,679,600.00
DESCUENTO	0.00
IVA	1,643,424.00
RETEFUENTE	216,990.00
RETEIVA	246,513.60
RETEICA	35,933.54
TOTAL A PAGAR	9,823,586.86

VENDEDOR
DPTO LICITACIONES

GUÍA No.

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
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 ELECTRÓNICA NO. 18764080842907 02/10/2024 A 02/10/2026 DE E 70001 A E 90000

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por compras que éstas se agrupan en la ciudad de Barranquilla - Atlántico

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**

Yo, **FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO** identificado con cedula de ciudadanía No.72.201.661 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional Nº **135845-T**, en mi condición de Revisor Fiscal, certifico que **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** con NIT No. 900.240.177-9 ha cumplido con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, durante los anteriores quince (15) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

De igual manera **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** es contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad CREE y nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013.

Expedida a los 05 de Marzo de 2025.

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177 - 9
FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO
Revisor Fiscal