SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : sábado, 28 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016900

10128

PROVEEDOR:	L M INSTRUMENTS S.A.	**NIT:** 800077635	**FECHA:**	28/06/2025 11:15 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 68 D 25B 86		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4272000		**TASA CAM:**	0,00	
Nº FACTURA:	376951	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	16/06/2025 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002418	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON # 7	UNIDADES	1,00	$ 402.300,00	$ 402.300,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5506-2025

SUBTOTAL:	$ 402.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 76.437,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 11.466,00
RETE ICA:	$ 4.441,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 462.830,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS ELECTRICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT 900858654-01

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Autorización de Numeración de Facturación
Electrónica No 18764061014440 Vigencia 24 meses
Del 2023-11-30 al 2025-11-30
Habilita rangos LM 357271 al LM 450000 IVA
REGIMEN COMUN
Actividad Económica Principal 4659

Factura Electrónica de Venta

LM 376951

FECHA	16	06	2025
VENCIMIENTO	14	10	2025

L.M INSTRUMENTS S.A
NIT:800077635-1

Somos Grandes Contribuyentes Direccion de Impuestos de Bogota Resolucion DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Somos autorretenedores a titulo de renta Resolución 006290 09/08/2018

AvalPay Center

COMPRADOR: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		**PEDIDO:** 136821	**Ref Cliente:** CTO 5506-2025
		REMISION: 137367	**FORMA DE PAGO:** Credito
NIT: 900958564-9		**CONTRATO:** CTO 5506-2025	**PLAZO:** 120 DIAS
DIR: CR 20 # 47 B 35 SUR	**CIUDAD:** BOGOTA	**EXPEDIDA:** BOGOTÁ D.C	**MEDIO DE PAGO:** Transferencia
TELEFONO: 7428585	**CEL:** 7300000		

No	REFERENCIA	MARCA		LOTE / VENCE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. SUBTOTAL
1	T-304-07	TRACOE MEDICAL	Cánula de traqueostomía TWIST Fenestrada, sin balón No 07. UNIDAD clas. Ries. IIB 2019DM-0020270 Ref. 304-07	1100037059 01/05/2029	1	402,300	402,300
	Total Lineas	1					

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS
27-06-2025

Base gravable:

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

DEVOLVER "ORIGINAL LM" FIRMADO

SUBTOTAL	402,300.00
DESCUENTO	0
IVA	76,437
RETEFUENTE	0.00
RETEIVA	0.00
RETEICA	0.00
TOTAL	478,737.00

La mora en el pago causará interes maximo legal vigente. Para las entidades del Estado se cobrara intereses de mora de acuerdo con el articulo 6o. de la Ley 595 de Julio 18 de 2000.
1) Se hace constar que la firma del delegado por el comprador para recibir facturas o de una persona distinta del comprador, indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obliga al comprador a pagar la deuda, siempre y cuando la factura se haya entregado en el domicilio del comprador o en sitio por este indicado y el comprador no haya devuelto la factura o presentado reclamo dentro del termino legal.
2) Recibí a conformidad la mercancia de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma.
3) La Mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, por lo tanto no aceptamos devoluciones, reclamos por flete, roturas, mermas o pérdidas.
4) Los items con (*) están excluidos de IVA. (aplica Bienes Exentos - Decreto 417 de 2020)

FAVOR NO APLICAR RETENCION A TITULO DE RENTA NI DE ICA

OBSERVACIONES

Basado en Pedidos de cliente 136821. Basado en Entregas 137367.

Solicitamos la oportuna verificación de la mercancia entregada y sus correspondientes observaciones a nuestro departamento de Servicio al cliente; luego de 5 días calendario de recibir la mercancía "NO" se aceptaran reclamos de ninguna indole. pqrs@lminstruments.com.co

APROBADO POR
LM Instruments S.A.

Favor pagar con cheque cruzado girado únicamente a LM. Instruments S.A. o Consignación a la cuenta corriente No. 043377050 de Banco de Bogotá - Cuenta Corriente No. 20308475320 de Bancolombia, favor no entregar dinero en efectivo a nuestros representantes de ventas.

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, articulo 774, numeral 6 del codigo de comercio

Enviar soporte de pago al correo conciliacion.cartera@lminstruments.com.co

Carrera 68D No. 25B-86 Oficina 518 -PBX: (571) 4272000-FAX: (571) 4276868 - A.A. 52778 Bogota D.C.- Colombia
www.lminstruments.com.co

PRIMERA ORIGINAL

Impreso por: LM Instruments S.A.
Proveedor Tecnologico FACTURE SAS - 800399741-7
SAP Business One 8800000002-1

6/16/2025 8:37:21AM

CUFE: 38521a6828f5ca43c6daf94646cb43271b35c1ee389d0eaf3f1f6040f3e42140c701d3901cbb3b155a8b1dc57e1b3dbd