

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 20 diciembre 2023

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000023122**

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 20/12/2023 03:34 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3568417 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS
OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: E57699 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/12/2023 12:00 a. m.

☒ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2341 **COMPROMISO** 49268 **OBLIGACIÓN** 75866
DOCUMENTO 8466

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1034	SONDA LEVIN N 10 NASOGASTRICA	UNIDAD	100,00	\$ 600,00	\$ 60.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	20201205				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8466-2022, FACTURA No E57699

SUBTOTAL: \$ 60.000,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**SUBTOTAL 1** \$ 60.000,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 248,00**RETE FUENTE:** \$ 1.500,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 58.252,00**TOTAL COMPROBANTE:**CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.**Afectacion Presupuestal**

4245010401 MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS Obligacion: 75866 60000,0000


NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1001118779

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



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: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

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

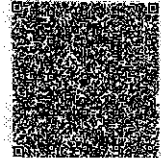
N° E 57699

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2023	12	19	2:30 p.m.	2024	3	19	CTO 8466-2022	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: dd3a99e9c47a13a847e204296ef3271feac37954d0f36f6b6fedf9194a8c8d2c79669b861516fec81a2a0de462e96a73

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17153	SONDA LEVIN # 10 (M & H CARE)	600.00	100.00	0.00	0.00	0.00	60,000.00

Remisión No.: 66165 LOTE: 20201205 CANT: 100.00 VENCE: 04/12/2025 INVIMA: 2019DM-0020456 CUM: 20169262

		Secretaría de Salud
		Subred Integrada de Servicios de Salud
		Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:	KENNEDY BOL	
NOMBRE QUIEN RECIBE:	RIKINOSCANO	
CARGO:	MURDO	
C.C. #:	74251360	
FECHA:	12-2023	HORA: 4:10 PM
FIRMA:		

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 8466-2022 OC 5994 ALMACÉN KENNEDY TRANSVERSAL
74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 65034.
Basado en Entregas 66165.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	60,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	1,500.00
RETEIVA	
RETEICA	248.40
TOTAL A PAGAR	58,251.60

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 MERCANCIA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MIO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Business One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION ELECTRONICA NO. 18764061063230 01/12/2023 A 01/12/2024 DE E 57001 A E 70000

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por cámaras ya que éstas se gravan 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, **ARSECIO ISMAEL SIERRA PRADA** identificado con cedula de ciudadanía No.72.134.004 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional N° 41370-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 01 días del mes de Diciembre de 2023

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177 - 9
ARCESIO ISMAEL SIERRA
Revisor Fiscal