SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 19 enero 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017699

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 19/01/2023 04:04 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3568417 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: E42094 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1509	JERINGA DESECHABLE DE 2 CC 23 X 1	UNIDAD	200,00	$ 152,00	$ 30.400,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6743-2022, FACTURA No E42094

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 30.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 5.776,00
SUBTOTAL 1	**$ 36.176,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 866,00
RETE ICA:	$ 126,00
RETE FUENTE:	$ 760,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 34.424,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 79978740.

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 0,40%
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 42094

FECHA FACTURA	HORA	FECHA VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO
2023 1 19	8:33 a.m.	2023 4 19	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIE
NIT/CC: 900959048-4
DIRECCIÓN : KENNEDY ALMACÉN
TRANSVERSAL 74 F No.
40B - 54 Sur BOGOTA D..C
TELÉFONO: 7560505 ext 1207

DESPACHAR A :
KENNEDY ALMACÉN
TRANSVERSAL 74 F No.
40B - 54 Sur
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 162f43bc256949bae6ccada70ad980da0418a3ee342dbe3b90f804ffff672a66cbaf43347b588fff5740c99f08296cd8

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM27012	JERINGA 2 ML 23 G 1 (M & H CARE)	152.00	200.00	0.00	19	5.776,00	30,400.00

Remisión No.: 51323 LOTE: PO10433 CANT: 200.00 VENCE: 08/10/2026 INVIMA: 2017DM-0016958 CUM: 20134684

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KEN 029-1001
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALVARO CAMACHO
CARGO: AUXILIAR
C.C. #: 79254360
FECHA: 19-01-2023 HORA: 3:10
FIRMA:

SON: TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRÉS PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC0000003476 KENNEDY ALMACÉN
TRANSVERSAL 74 F No.
40B - 54 Sur

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	30,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	5,776.00
RETEFUENTE	760.00
RETEIVA	866.40
RETEICA	125.86
TOTAL A PAGAR	34,423.74

VENDEDOR
PILAR NIÑO MENDIVELSO

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 POR COMPUTADOR NO. 18764036620894 22/09/2022 A 22/09/2023 DE E 37001 A E 57000

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

Nombre o razón social del proponente: LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS

Yo, GUSTAVO ADOLFO PRADA identificado con cedula de ciudadanía No. 72.357.186 de Barranquilla, en mi condición de Representante Legal, certificoque 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 doce (12) 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 enla ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013.

Expedida al 2 día del mes de Enero de 2023.

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177 - 9
GUSTAVO ADOLFO PRADA MARTINEZ
C.C. Nº 72.357.186 de Barranquilla
Correo: licitaciones@lifesumimed.com