

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 13 abril 2023
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
NºFA000000003572

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S NIT: 900240177 FECHA: 13/04/2023 03:04 p. m.
CIUDAD: BOGOTÁ (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3568417 ALMACEN: FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON
Nº FACTURA: E45876 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 12/04/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1050	SONDA NELATON N 6	UNIDAD	100,00	\$ 360,00	\$ 36,000,00	0,00	0,00

DETALLE

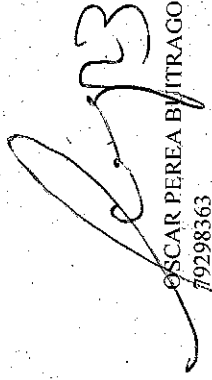
EJECUCION DEL CONTRATO No 6743-2022 FACTURA No E45876

SUBTOTAL:	\$ 36,000,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
SUBTOTAL 1	\$ 36,000,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 149,00
RETE FUENTE:	\$ 900,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 34,951,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTAY CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO
CTVS M/Cte

Afectacion Presupuestal Obligacion:


OSCAR PEREA BUITRAGO
79298363

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte: INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79298363
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
Teléfonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
a actividad ICA: 202 7.00% mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

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

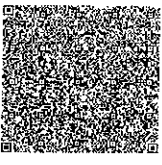
N° E 45876

2023	4	12	4:43 p.m.	2023	7	12	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: 642d2e4d66e8f74d1a15255ec3be2cdac5757666276a2a6c28e40515a3e9ecc2e49d805a092700c402dd04d6eab015

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17134	SONDA NELATON # 6 (M & H CARE)	360.00	100.00	0.00	0.00	0.00	36,000.00
Remisión No.: 54924		LOTE: PO10544	CANT: 100.00	VENCE: 15/05/2027	INVIMA: 2019DM-0020457	CUM: 20169280	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Footibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR PENA
CARGO: RECIBO
C.C. #: 29.278363
FECHA: 13.04.2022 HORA: 230
FIRMA: [Signature]

SON: TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS MIL

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC 1817 BOSTON ALMACEN CARRERA 104 No.
20C - 21 Basado en Pedidos de cliente 54130. Basado en Entregas
54924.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	36,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	900.00
RETEIVA	149.04
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	34,950.96

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 MERCANCIA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electrónica generada por Facture S.A.S. Nit: 900398741-7 DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACIÓN 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, ARCESIO 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 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 en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013.

Expedida a los tres (03) días del mes de abril de 2023

Atentamente,

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

www.lifesumimimed.com

Teléfonos: (57-5) 356 8417 - 356 5641 - 356 6159
Fax: (57-5) 356 8417
Dirección: Calle 84 N° 50 - 10 local 206A Barranquilla - Colombia
E-mail: contacto@lifesumimimed.com