SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 19 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000003264

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 19/04/2023 10:25 a. m.

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

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

TELEFONO: 3568417 **ALMACEN:** SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: E46177 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/04/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1036	SONDA LEVIN N 14 NASOGASTRICA	UNIDAD	4,00	$ 689,00	$ 2.756,00	0,00	0,00
DM511	GASA TEJIDA NO ESTERIL TIPO HOSPITALARIO ROLLO 0.90 X 90 MTRS ANCHO 45 CM	UNIDAD	1,00	$ 49.950,00	$ 49.950,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 6743-2022 FACTURA No. E46177

SUBTOTAL:	$ 52.706,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 52.706,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 218,00
RETE FUENTE:	$ 1.318,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 51.170,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JAIME ALEXANDER LADINO MORA
79989920

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 0,40%
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 46177

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2023	4	18	3:59 p.m.	2023	7	18	CTO 6743-2022	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: 610ba10a4055f3bf2e6e6da46b688815538d1842398c9109c48dfb4a1074ab9c23243a1ce8fbee8fbfd488da7b95d51c

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17137	SONDA LEVIN # 14 (M & H CARE)	689.00	4.00	0.00		0,00	2,756.00
Remisión No.: 55206	LOTE: PO10544	CANT: 4.00	VENCE: 15/05/2027	INVIMA: 2019DM-0020456	CUM: 20169262		
DM02071	GASA QUIRURGICA ROLLO X 100 YARDAS (M & H CARE)	49,950.00	1.00	0.00		0,00	49,950.00
Remisión No.: 55206	LOTE: 20221220	CANT: 1.00	VENCE: 19/12/2027	INVIMA: 2015DM-0014118	CUM: 20103538		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ABASTOS 018
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALEXANDER TADINO
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I
C.C. #: 79989920
FECHA: 19/04/2023 HORA: 10:15
FIRMA:

SON: CINCUENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS CON QUINCE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consiganción bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC 1179 ALMACEN DEL ABASTOS CRA 80 C No. 02-40 Basado en Pedidos de cliente 54385. Basado en Entregas 55206.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	52,706.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	1,317.65
RETEIVA	
RETEICA	218.20
TOTAL A PAGAR	51,170.15

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
PILAR NIÑO MENDIVELSO			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, ARSECIO ISMAEL SIERRA PRADA identificado con cedula de ciudadanía No. 72.134.004 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional Nº 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

Teléfonos: (57-5) 356 8417 - 356 5641 - 356 6159
Fax: (57-5) 356 8417
Dirección: Calle 84 Nº 50 - 10 local 206A Barranquilla - Colombia
E-mail: contacto@lifesumimed.com

www.lifesumimed.com