SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 25 abril 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000003287

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S NIT: 900240177 FECHA: 25/04/2023 08:31 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: E46441 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 24/04/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1047	SONDA NELATON N 16	UNIDAD	60,00	$ 478,00	$ 28.680,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTARTO No 6743-2022,FACTURA No E46441

SUBTOTAL:	$ 28.680,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 28.680,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 119,00
RETE FUENTE:	$ 717,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 27.844,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

OSCAR JAVIER SOLER BURGOS
1016010859

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

HOSPITAL DEL SUR
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Salud con Sentido Humano.

Bogotá 17 Enero 2011

Para:
INTEGRANTES COMITÉ IIH
Hospital del Sur ESE
Ciudad

Asunto: Cronograma de Comité de Infecciones Intrahospitalarias.

Respetados Integrantes:

La presente es con el fin de invitarlos cordialmente al los comités de infecciones intrahospitalarias los cuales ser realizarán en las fechas a continuación:

MES	DIA
ENERO	27
FEBRERO	17
MARZO	17
ABRIL	28
MAYO	19
JUNIO	16
JULIO	21
AGOSTO	18
SEPTIEMBRE	15
OCTUBRE	20
NOVIEMBRE	17
DICIEMBRE	15

Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a la resolución distrital 073 de 2008 por la cual se adopta la política de prevención, control y vigilancia epidemiológica de infecciones intrahospitalarias para Bogotá y la resolución interna 165 por la cual se reorganiza el comité de infecciones intrahospitalarias del Hospital Del Sur.
Les recuerdo que su asistencia es muy importante para el adecuado desarrollo del comité y que la inasistencia al mismo debe estar soportada por medio del formato anexo y de no asistir enviar un delegado a dichas reuniones

Cordialmente.

GABRIEL JAIME OTALVARO CASTRO
Subgerente de Servicios de Salud

Proyectó Ángela Castro Profesional IIH
Subgerencia de servicios de Salud

Carrera 78 No. 35 - 71 Sur Bogotá, D.C.
Teléfonos 273 1819 – 273 1806 – 273 1783 Telefax 453 0715
www.hospitalsur.gov.co
E-mail : gerencia@hospitalsur.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, D.C.
Secretaría Salud
BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

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 46441

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2023	4	24	8:52 a.m.	2023	7	24	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: 3e02ef3e9dba300dbf614173e03d245862ca708e59fa90ad70e4bddef008ffa34e558bea824de0b41af7e23c336ea81f

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17131	SONDA NELATON # 16 (M & H CARE)	478.00	60.00	0.00		0,00	28,680.00

Remisión No.: 55460 LOTE: 20210118 CANT: 60.00 VENCE: 17/01/2026 INVMA: 2019DM-0020457 CUM: 20169260

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Sur
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar Solar
CARGO: Aux Admtvo
C.C. #:
FECHA: 24-04-23 HORA:
FIRMA:

SON: VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON VEINTISÉIS CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC 1179 ALMACEN DEL ABASTOS CRA 80 C No. 02-40 Basado en Pedidos de cliente 54575. Basado en Entregas 55460.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	28,680.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	717.00
RETEIVA	
RETEICA	118.74
TOTAL A PAGAR	27,844.26

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