SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000019518

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 09/05/2023 03:35 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: E46978 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 306 **COMPROMISO** 9904 **OBLIGACIÓN** 24486
DOCUMENTO 6743

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1047	SONDA NELATON N 16	UNIDAD	500,00	$ 478,00	$ 239.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6743-2022, FACTURA No E46978

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 239.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 239.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 989,00
RETE FUENTE:	$ 5.975,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 232.036,00

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	24486	177554,0000

BRAYAN EMANUEL SANCHEZ DIAZ
1033743137 Brayan Sanchez
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 46978

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2023	5	5	2:49 p.m.	2023	8	5	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: b7f57f118caf6ded2be59034a6039c3d10fd42ad06deb08f7b20ba1af75f57ae81ffbb38941ef9f684fc3f57453d921d

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17131	SONDA NELATON # 16 (M & H CARE) OH LO 47	478.00	500.00	0.00		0,00	239,000.00

Remisión No.: 55973 LOTE: 20210118 CANT: 500.00 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: REDUSOT 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALEXEO CHARRY
CARGO: AUX ADM
C.C. #: 79781360
FECHA: 9-05-2023 HORA: 1:15
FIRMA:

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TREINTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC 4414 ALMACÉN KENNEDY TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 55119. Basadc en Entregas 55973.

BODEGA: 01 METROTEX

SUBTOTAL	**239,000.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**0.00**
RETEFUENTE	**5,975.00**
RETEIVA	
RETEICA	**989.46**
TOTAL A PAGAR	**232,035.54**

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: LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS
Identificación: NIT 900.240.177-9

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 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 (5) días del mes de Mayo del 2023.

Atentamente,

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

Teléfono: +57 (5) 356 8417 - +57 (5) 356 5641 - +57 (5) 356 6139 | **Fax:** +57 (5) 356 8417
Dirección: Calle 75 # 72 - 40. Parque Empresarial Metrotex. Bodega 4. Barranquilla, Colombia.
Correo: contacto@lifesumimed.com | **www.lifesumimed.com**