SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 30 mayo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000019904

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 30/05/2023 12:41 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: E48251 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 29/05/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 841 **COMPROMISO** 18673 **OBLIGACIÓN** 27866

DOCUMENTO 6743

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1050	SONDA NELATON N 6	UNIDAD	900,00	$ 360,00	$ 324.000,00	0,00	0,00
DM1051	SONDA NELATON N.8	UNIDAD	900,00	$ 420,00	$ 378.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6743-2022, FACTURA No E48251

SUBTOTAL:	$ 702.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 702.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.906,00
RETE FUENTE:	$ 17.550,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 681.544,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	27866	702000,0000

FAYSHULY ADRIANA QUIMBAY RUIZ Fayshuly Adriana Quimbay Ruiz
1078370484
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1078370484

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 48251

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO
2023	5	29	3:02 p.m.	2023	8	29	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: e72b9b9e933df864589adb38322c784401f43ba54f5996136b2713299a58e7ce2e6277be7130505bfa6c165aa4c9da1f

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17134	SONDA NELATON # 6 (M & H CARE)	360.00	900.00	0.00		0,00	324,000.00
Remisión No.: 57221	LOTE: PO10544 CANT: 900.00 VENCE: 15/05/2027 INVIMA: 2019DM-0020457 CUM: 20169260						
DM17135	SONDA NELATON # 8 (M & H CARE)	420.00	900.00	0.00		0,00	378,000.00
Remisión No.: 57221	LOTE: 20210118 CANT: 900.00 VENCE: 17/01/2026 INVIMA: 2019DM-0020457 CUM: 20169260						

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Emilcy Diaz H
CARGO: Aux
C.C. #: 1026000100
FECHA: 30-8-23 HORA: 11:00 a.m.
FIRMA:

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC 4580 ALMACÉN KENNEDY TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 56359. Basado en Entregas 57221.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**702,000.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**0.00**
RETEFUENTE	**17,550.00**
RETEIVA	
RETEICA	**2,906.28**
TOTAL A PAGAR	**681,543.72**

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: 900320812-5. 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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 20 mayo 2023

ORDEN DE COMPRA
NºAKOC0000004580

PROVEEDOR:	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S	**NIT:** 900240177	**FECHA:**	20/05/2023 11:35 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ENTREGA:**	23/05/2023 12:00 a. m.	
DIRECCION:	CL 84 50 10 LC 202 A		**ESTADO:**	Confirmado	
TELEFONO:	3568417		**LUGAR:**	TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur	
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		**CONTRATO:**	6743-2022	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1050	SONDA NELATON N 6	UNIDAD	900,00	$ 360,00	$ 324.000,00	0,00	0,00
DM1051	SONDA NELATON N 8	UNIDAD	900,00	$ 420,00	$ 378.000,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	$ 702.000,00
ENTREGAR CON CARGO AL CONTRATO No 6743-2022, ALMACÉN KENNEDY	**DESCUENTO:**	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 0,00
	TOTAL ORDEN:	$ 702.000,00

Usuario que Confirma: 79978740 - MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]