SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 21 julio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000020759

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 21/07/2023 01:06 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: E50757 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/07/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1463 **COMPROMISO** 30286 **OBLIGACIÓN** 39455

DOCUMENTO 6743

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	UNIDAD	450,00	$ 5.390,00	$ 2.425.500,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6743-2022,FACTURA No E50757

SUBTOTAL:	$ 2.425.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 460.845,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.886.345,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP. FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 69.127,00
RETE ICA:	$ 10.042,00
RETE FUENTE:	$ 60.638,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.746.538,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401 MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS Obligacion: 39455 2886345,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779
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 50757

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O/ COMPRA	FORMA DE PAGO
2023	7	19	4:45 p.m.	2023	10	19	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: 30727acfa2e883e906a6f0180c0c235b49cbc8c8228a4be51cc1a6a5a5b3db91d6d519770933aa3e455d3e05c6b9da93

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM14029	LAPIZ ELECTROBISTURI (M & H CARE) DH 657	5,390.00	450.00	0.00	19	460,845.00	2,425,500.00

Remisión No.: 59551 LOTE: XR20230302 CANT: 450.00 VENCE: 02/03/2026 INVIMA: 2015DM-0013635 CUM: 20098819

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: LEUSAEOL
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALFREDO CHAMUCO
CARGO: AUX
C.C. #: 79354360
FECHA: 21-07-2023 HORA: 12'00
FIRMA:

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consiganción bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC 4948 ALMACÉN KENNEDY TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 58676. Basado en Entregas 59551.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**2,425,500.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**460,845.00**
RETEFUENTE	**60,637.50**
RETEIVA	**69,126.75**
RETEICA	**10,041.57**
TOTAL A PAGAR	**2,746,539.18**

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 quince (15) 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 para las facturas del mes de Junio

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 01 días del mes de Julio de 2023

Atentamente,

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