

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 08 septiembre 2023

1/1

## COMPROBANTE ENTRADA

N°AK000000021518

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S NIT: 900240177 FECHA: 08/09/2023 08:56 a. 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  
N° FACTURA: E53074 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 OCCIDENTE DE KENNEDY  
FECHA FAC: 05/09/2023 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

| CODIGO | NOMBRE                            | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U   | SUBTOTAL      | %DTO | %IVA  |
|--------|-----------------------------------|--------------|----------|-----------|---------------|------|-------|
| DM1045 | SONDA NELATON N 12                | UNIDAD       | 100,00   | \$ 420,00 | \$ 42.000,00  | 0,00 | 0,00  |
| DM1047 | SONDA NELATON N 16                | UNIDAD       | 100,00   | \$ 478,00 | \$ 47.800,00  | 0,00 | 0,00  |
| DM1509 | JERINGA DESECHABLE DE 2 CC 23 X 1 | UNIDAD       | 1.000,00 | \$ 152,00 | \$ 152.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| DM1046 | SONDA NELATON N 14                | UNIDAD       | 450,00   | \$ 435,00 | \$ 195.750,00 | 0,00 | 0,00  |

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6743-2022, FACTURA No E53074

SUBTOTAL: \$ 437.550,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 28.880,00

SUBTOTAL 1 \$ 466.430,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 4.332,00

RETE ICA: \$ 1.811,00

RETE FUENTE: \$ 10.939,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP. DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 449.348,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:



NATALIA SOLER VERGARA

1001118779

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1001118779

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 53074**

| FECHA FACTURA | HORA      | FECHA VENCIMIENTO | O COMPRA      | FORMA DE PAGO |
|---------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| 2023 9 5      | 2:47 p.m. | 2023 12 5         | CTO 6743-2022 | 90 DIAS       |

**SEÑOR(ES):** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE  
**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: 67d2be1c8b17994faf37de0b364d3481443b45ad4d48f36d1c54f9b7346f95424ca4d917236eebe90431a1521572cb6e

| CODIGO              | DESCRIPCIÓN                        | VR UNITARIO       | CANT.                  | %DSC          | %IVA | IVA       | TOTAL      |
|---------------------|------------------------------------|-------------------|------------------------|---------------|------|-----------|------------|
| DM17094             | SONDA NELATON # 12 (SHERLEG)       | 420.00            | 100.00                 | 0.00          |      | 0,00      | 42,000.00  |
| Remisión No.: 61715 | LOTE: 0511720523 CANT: 100.00      | VENCE: 30/04/2027 | INVIMA: 2016DM-0000107 | CUM:          |      |           |            |
| DM17114             | SONDA NELATON # 16 (SHERLEG)       | 478.00            | 100.00                 | 0.00          |      | 0,00      | 47,800.00  |
| Remisión No.: 61715 | LOTE: 0511740623 CANT: 100.00      | VENCE: 30/05/2027 | 2016DM-0000107-R2      | CUM:          |      |           |            |
| DM27012             | JERINGA 2 ML 23 G 1 (M & H CARE)   | 152.00            | 1,000.00               | 0.00          | 19   | 28,880.00 | 152,000.00 |
| Remisión No.: 61715 | LOTE: PO10646 CANT: 1,000.00       | VENCE: 14/04/2028 | INVIMA: 2017DM-0016958 | CUM: 20134684 |      |           |            |
| DM17179             | SONDA NELATON # 14 (PHARMAEUROPEA) | 435.00            | 450.00                 | 0.00          |      | 0,00      | 195,750.00 |
| Remisión No.: 61715 | LOTE: CU13108 CANT: 450.00         | VENCE: 30/10/2026 | INVIMA 2015DM-0003053  | CUM:          |      |           |            |

Secretaría de Salud  
 Subred Integrada de Servicios de Salud  
 Sur Occidente E.S.S.

NOMBRE BODEGA: Kennedy  
 NOMBRE QUIEN RECIBE: Enrique Caceres  
 CARGO: CIO  
 C.C. #: 1793960408  
 FECHA: 08-09-23 HORA: 07:24  
 FIRMA: [Firma]

**SON:** CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS  
 CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS M/L

**MEDIO DE PAGO:** Consignación bancaria

**OBSERVACIONES:** CTO 6743-2022 OC 5166 ALMACÉN KENNEDY TRANSVERSAL  
 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 60727.  
 Basado en Entregas 61715.

**BODEGA:** 01 METROTEX

|                      |            |
|----------------------|------------|
| <b>SUBTOTAL</b>      | 437,550.00 |
| <b>DESCUENTO</b>     | 0.00       |
| <b>IVA</b>           | 28,880.00  |
| <b>RETEFUENTE</b>    | 10,938.75  |
| <b>RETEIVA</b>       | 4,332.00   |
| <b>RETEICA</b>       | 1,811.46   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b> | 449,347.79 |

**VENDEDOR**

PILAR NIÑO MENDIVELSO

**GUÍA No.**

**FIRMA Y SELLO**

**FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE**

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 MERCANCIA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MIO 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. 18764036820894 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 N° 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.

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 Septiembre de 2023

Atentamente,

**LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.**

Nit: 900.240.177 - 9

**ARSECIO ISMAEL SIERRA**