SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000021962

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 09/10/2023 11:12 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 OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: E54748 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/10/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM253	CASSET STERRAD X 5 CICLOS CAJAX 5 PEROXIDO DE HIDROGENO	UNIDAD	3,00	$ 3.435.770,00	$ 10.307.310,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	23B012				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1046	SONDA NELATON N 14	UNIDAD	1.100,00	$ 435,00	$ 478.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-0000107-R1	Lote:	0411730323				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6743-2022,FACTURA No E54748

SUBTOTAL:	$ 10.785.810,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.958.389,00
SUBTOTAL 1	**$ 12.744.199,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 293.758,00
RETE ICA:	$ 44.653,00
RETE FUENTE:	$ 269.645,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.136.143,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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 54748

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2023	10	7	10:20 a.m.	2024	1	7	CTO 6743-2022	90 DIAS

SEÑOR(ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCID
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: ebd2c82fdd69ffa562886d1787f73111a7d807d946005c1c87aba6a272434851f2aecbb2b9c8398ebee39e69b3084274

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM24023	CASSETTE STERRAD 100 S / 5 / 25 CL (ASP)	687,154.00	15.00	0.00	19	1.958.388,90	10,307,310.00
Remisión No.: 63372	LOTE: 23B012 CANT: 15.00 VENCE: 29/02/2024 INVIMA:2017DM-0000979- CUM:						
DM17097	SONDA NELATON # 14 (SHERLEG)	435.00	1,100.00	0.00		0,00	478,500.00
Remisión No.: 63372	LOTE: 0411730323 CANT: 1,100.00 VENCE: 28/02/2027 INVIMA:2016DM-0000107- CUM:						

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: enica Caicedo
CARGO: AUX
C.C. #: 1143960408
FECHA: 09-10-23 HORA: 10:09
FIRMA:

SON: DOCE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS CON SIETE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC 5439 ALMACÉN KENNEDY TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 62267. Basado en Entregas 63372.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**10,785,810.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**1,958,388.90**
RETEFUENTE	**269,645.25**
RETEIVA	**293,758.33**
RETEICA	**44,653.25**
TOTAL A PAGAR	**12,136,142.07**

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES			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. 18764056632703 23/09/2023 A 23/09/2024 DE E 54086 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 Nª 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 03 días del mes de Octubre de 2023

Atentamente,

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