## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 27 octubre 2023



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºAK000000022318

**PROVEEDOR:** LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 27/10/2023 05:23 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:** E55601 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/10/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** 2218 **COMPROMISO** 44960 **OBLIGACIÓN** 60938

**DOCUMENTO** 6743

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM657 | LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI | UNIDAD | 1.500,00 | $ 5.390,00 | $ 8.085.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| Registro Sanitario: | | Lote: | 202307 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6743-2022,FACTURA No E55601

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 8.085.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 1.536.150,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 9.621.150,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 230.423,00 |
| **RETE ICA:** | $ 33.472,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 202.125,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 9.155.130,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010401 | MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS | Obligacion: | 60938 | 9621150,0000 |

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 55601**

| FECHA FACTURA | | | HORA | FECHA VENCIMIENTO | | | O. COMPRA | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023 | 10 | 27 | 9:35 a.m. | 2024 | 1 | 27 | 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: 32112ab58e75ae886bf369e81f28c561263f0cd65bbaa33018ede522e6f659bc011c6815860369aecf52c7cfee628939

| CODIGO | DESCRIPCIÓN | VR UNITARIO | CANT. | %DSC | %IVA | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM14704 | LAPIZ ELECTROBISTURI (WELL MEDICINE) | 5,390.00 | 1,500.00 | 0.00 | 19 | 1.536.150,00 | 8,085,000.00 |

Remisión No.: 64176 LOTE: 202307 CANT: 1,500.00 VENCE: 18/01/2027 CUM:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY TOOL
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALVARO CHAVARRO
CARGO: AUXILIAR
C.C. #: 79258660
FECHA: 27-10-2023 HORA: 3:20
FIRMA:

SON: NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 6743-2022 OC 5597 ALMACÉN KENNEDY TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur Basado en Pedidos de cliente 63091. Basado en Entregas 64176.

BODEGA: 16 BOGOTA

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **8,085,000.00** |
| **DESCUENTO** | **0.00** |
| **IVA** | **1,536,150.00** |
| **RETEFUENTE** | **202,125.00** |
| **RETEIVA** | **230,422.50** |
| **RETEICA** | **33,471.90** |
| **TOTAL A PAGAR** | **9,155,130.60** |

| VENDEDOR | GUÍA No. | FIRMA Y SELLO | FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE |
|---|---|---|---|
| DPTO LICITACIONES | | | MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN<br>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 Factura 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**