SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 01 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000032472

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 01/12/2025 01:10 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3568417 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: E88502A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/12/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	UNIDAD	1.200,00	$ 5.200,00	$ 6.240.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0001284-R1	Lote:	XR20250222				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6743-2022 FACTURA No E88502A

SUBTOTAL:	$ 6.240.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.185.600,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.425.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 177.840,00
RETE ICA:	$ 25.834,00
RETE FUENTE:	$ 156.000,00
OTRAS RETE:	$ 62.400,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.003.526,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Yohana Villa

YOHANA VILLA PEDROZA
52843341

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

52843341 YOHANA VILLA PEDROZA

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 52843341

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 01 diciembre 2025

DEVOLUCION COMPRA
NºAK000000001783

CLIENTE: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 01/12/2025 01:07 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A **TELEFONO:** 3568417

Nº FACTURA: E88502 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/12/2025 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: AK000000032470

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	UNIDAD	1.200,00	$ 5.200,00	$ 6.240.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCUION POR ERROR EN RETENCION Y DEDUCCIONES

TOTAL DEVOLUCION:

SIETE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 6.240.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.185.600,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 177.840,00
RETE ICA:	$ 25.834,00
RETE FUENTE:	$ 156.000,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 7.065.926,00

Usuario que Confirma YOHANA VILLA PEDROZA CC. 52843341

Nombre reporte : INRPDevolucionCompra Imprime Usuario: 52843341

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000032470

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 01/12/2025 12:36 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 84 50 10 LC 202 A **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3568417 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: E88502 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/12/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	UNIDAD	1.200,00	$ 5.200,00	$ 6.240.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0001284-R1	Lote:	XR20250222				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6743-2022 FACTURA No E88502

SUBTOTAL:	$ 6.240.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.185.600,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.425.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 177.840,00
RETE ICA:	$ 25.834,00
RETE FUENTE:	$ 156.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.065.926,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

YOHANA VILLA PEDROZA
52843341

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

52843341 YOHANA VILLA PEDROZA

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
Telefonos: 6053337598
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 88502

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2025	12	1	10:56 a.m.	2026	3	1	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 :
ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL
74F N° 40 B -54 SUR
BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: ababf9691ba30b86028f770acadf6a0dd150dd84ebb697a6a64dfbb612c89d5be22923339486f40d62ad6b3c2781491c

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM14029	LAPIZ ELECTROBISTURI (M & H CARE)	5,200.00	1,200.00	0.00	19	1.185.600,00	6,240,000.00

Remisión No.: 95823 LOTE: XR20250222 CANT: 1,200.00 VENCE: 25/02/2028 INVIMA 2015DM-0013635 CUM: 20098819

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 1-12-2025 HORA: 12:30
FIRMA:

SON: SIETE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISÉIS PESOS CON CUARENTA CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consiganción bancaria

OBSERVACIONES: OC 11186 - ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74F N° 40 B -54 SUR Basado en Pedidos de cliente 92671. Basado en Entregas 95823.

BODEGA: 25 BODEGA 6 METROTEX

SUBTOTAL	**6,240,000.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**1,185,600.00**
RETEFUENTE	**156,000.00**
RETEIVA	**177,840.00**
RETEICA	**25,833.60**
TOTAL A PAGAR	**7,065,926.40**

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 ELECTRÓNICA NO. 18764080842907 02/10/2024 A 02/10/2026 DE E 70001 A E 90000

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por compras ya que éstas se gravan en la ciudad de Barranquilla - Atlántico.

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**

Yo, **FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO** identificado con cedula de ciudadanía No.72.201.661 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional Nº **135845-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 y con las facturas entregadas en el 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 de Diciembre de 2025

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177 - 9
FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO
Revisor Fiscal