# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAK000000033591

**PROVEEDOR:** LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 06/05/2026 05:47 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. (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:** E94302 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

**DOCUMENTO**

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM526 | GUANTE CIRUGIA N 6.5 ESTERIL SIN TALCO | UNIDAD | 1.050,00 | $ 900,00 | $ 945.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| Registro Sanitario: | 2024DM-0028289 | Lote: | 251225 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| DM532 | GUANTE CIRUGIA N 8.0 ESTERIL SIN TALCO | UNIDAD | 1.050,00 | $ 900,00 | $ 945.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| Registro Sanitario: | 2024DM-0028289 | Lote: | 241225 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| DM621 | JERINGA DESECHABLE DE 3 PARTES 5 ML | UNIDAD | 2.000,00 | $ 140,00 | $ 280.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| Registro Sanitario: | 2017DM-0016958 | Lote: | PO10936 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

CONTRATO No 8466-2022

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 2.170.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 412.300,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 2.582.300,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 61.845,00 |
| **RETE ICA:** | $ 8.984,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 54.250,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 2.457.221,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

79518888 JEFERSON TINJACA LOPEZ

# COMPROBANTE ENTRADA

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

JEFERSON TINJACA LOPEZ
79518888

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|

79518888 JEFERSON TINJACA LOPEZ

**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 94302

| FECHA FACTURA | | | HORA | FECHA VENCIMIENTO | | | O. COMPRA | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026 | 5 | 6 | 3:49 p.m. | 2026 | 8 | 6 | CTO 8466-2022 | 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 74
F N° 40 B -54 SUR

BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 4d46ecefb540f9a395c4703df1627c69b6937efc44152325b866ea8f5cbf4c3ddf86d1abb3c2be9106ac907f4c8b1cbf

| CODIGO | DESCRIPCIÓN | VR UNITARIO | CANT. | %DSC | %IVA | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM16013 | GUANTE ESTERIL SIN TALCO TALLA 6 1/2 (M & H CARE) | 900.00 | 1,050.00 | 0.00 | 19 | 179.550,00 | 945,000.00 |
| Remisión No.: 101515 | LOTE: 251225 CANT: 1,050.00 VENCE: 30/12/2030 INVIMA 2022DM-0024892 CUM: 20220067 | | | | | | |
| DM16019 | GUANTE ESTERIL SIN TALCO TALLA 8 (M & H CARE) | 900.00 | 1,050.00 | 0.00 | 19 | 179.550,00 | 945,000.00 |
| Remisión No.: 101515 | LOTE: 241225 CANT: 1,050.00 VENCE: 30/12/2029 INVIMA 2022DM-0024892 CUM: 20220067 | | | | | | |
| DM27049 | JERINGA 5 ML 21 G 1 1/2 (M & H CARE) | 140.00 | 2,000.00 | 0.00 | 19 | 53.200,00 | 280,000.00 |
| Remisión No.: 101515 | LOTE: PO10936 CANT: 2,000.00 VENCE: 25/08/2030 INVIMA 2017DM-0016958 CUM: 20134684 | | | | | | |

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

NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Santiago Gómez
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1000126810
FECHA: 05/03/26 HORA: 03:00 PM
FIRMA:

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: OC 12177 - ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74F N° 40 B -54 SUR Basado en Pedidos de cliente 97652. Basado en Entregas 101515.

BODEGA: 16 BOGOTA

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **2,170,000.00** |
| **DESCUENTO** | **0.00** |
| **IVA** | **412,300.00** |
| **RETEFUENTE** | **54,250.00** |
| **RETEIVA** | **61,845.00** |
| **RETEICA** | **8,983.80** |
| **TOTAL A PAGAR** | **2,457,221.20** |

| 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 Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA NO. 18764104437350 09/01/2026 A 09/01/2028 DE E90001 A E110000

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 Mayo de 2026

Atentamente,

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