

$\frac{1}{2}$

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

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Alexander Ladino
TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C.C. 79.989.920

JAIME ALEXANDER LADINO MORA
79989920

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

79989920 JAIME ALEXANDER LADINO MO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79989920

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 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLANTICO
Telefonos: 6053337598
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

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

N° E 95908

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2026	6	12	3:11 p.m.	2026	9	12	CTO 8466-2022	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 :
ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74
F N° 40 B -54 SUR

BOGOTA
COLOMBIA



CUFE: 6b0555321a86f54ecdb05991bf2387832679c8109cb1848424a4995e210ee76dd0c73c22636ff62a9cbeb12c9ca65681

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM16017	GUANTE ESTERIL SIN TALCO TALLA 7 1/2 (M & H CARE)	900.00	2,500.00	0.00	19	427.500,00	2,250,000.00
Remisión No.: 103055	LOTE: 251225 CANT: 2,500.00 VENCE: 30/12/2030	INVIMA 2022DM-0024892 CUM: 20220067					
DM16019	GUANTE ESTERIL SIN TALCO TALLA 8 (M & H CARE)	900.00	2,500.00	0.00	19	427.500,00	2,250,000.00
Remisión No.: 103055	LOTE: 241225 CANT: 2,500.00 VENCE: 30/12/2029	INVIMA 2022DM-0024892 CUM: 20220067					
DM16013	GUANTE ESTERIL SIN TALCO TALLA 6 1/2 (M & H CARE)	900.00	2,000.00	0.00	19	342.000,00	1,800,000.00
Remisión No.: 103055	LOTE: 231115 CANT: 2,000.00 VENCE: 30/11/2028	INVIMA 2022DM-0024892 CUM: 20220067					

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

NOMBRE BODEGA: 007 KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: BRAFNAZQUE
CARGO: Auxiliar
C.C.P: 1001091408
FECHA: 12/06/2026 HORA:
FIRMA: BRAFNAZQUE

SON: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: OC 12438 - ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74F N° 40
B -54 SUR Basado en Pedidos de cliente 98968. Basado en
Entregas 103055.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	6,300,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	1,197,000.00
RETEFUENTE	157,500.00
RETEIVA	179,550.00
RETEICA	26,082.00
TOTAL A PAGAR	7,133,868.00

VENDEDOR
DPTO LICITACIONES

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 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 AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA NO. 18764104437350 09/01/2026 A 09/01/2028 DE E90001 A E110000

or 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 N° **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 Junio de 2026

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.

Nit: 900.240.177-9

FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO

Revisor Fiscal