SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000033595

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 07/05/2026 08:31 a. 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: E94298 **% 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
DM1042	SONDA LEVIN N 8 NASOGASTRICA	UNIDAD	20,00	$ 501,00	$ 10.020,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019DM-0020456	Lote:	PO10912				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1050	SONDA NELATON N 6	UNIDAD	900,00	$ 468,00	$ 421.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-0000107-R2	Lote:	PO10971				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1051	SONDA NELATON N 8	UNIDAD	1.000,00	$ 440,00	$ 440.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-0000107-R2	Lote:	PO10912				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM657	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	UNIDAD	600,00	$ 5.200,00	$ 3.120.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0001284-R1	Lote:	XR20251025				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 6743-2022

SUBTOTAL:	$ 3.991.220,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 592.800,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.584.020,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 88.920,00
RETE ICA:	$ 16.524,00
RETE FUENTE:	$ 99.781,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1031173964

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

COMPROBANTE ENTRADA

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.378.795,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FERNANDEZ HERNANDEZ LEIDY ALEXANDRA
1031173964

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1031173964

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 -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 94298

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2026	5	6	3:33 p.m.	2026	8	6	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 :
ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74
F N° 40 B -54 SUR

BOGOTA
COLOMBIA

CUFE: 2b2819b35e9fee6d40104fdcf1f528c428158241a9fe79eb4971b2f800c81894ab127d42eb71c9c1f697f0cd03b01bf7

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17088	SONDA LEVIN # 8 (M & H CARE)	501.00	20.00	0.00		0,00	10,020.00
Remisión No.: 101508	LOTE: PO10912 CANT: 20.00 VENCE: 29/06/2030 INVIMA 2019DM-0020456 CUM: 20169262						
DM17134	SONDA NELATON # 6 (M & H CARE)	468.00	900.00	0.00		0,00	421,200.00
Remisión No.: 101508	LOTE: PO10971 CANT: 900.00 VENCE: 20/12/2030 INVIMA 2019DM-0020457 CUM: 20169260						
DM17135	SONDA NELATON # 8 (M & H CARE)	440.00	1,000.00	0.00		0,00	440,000.00
Remisión No.: 101508	LOTE: PO10912 CANT: 1,000.00 VENCE: 29/06/2030 INVIMA 2019DM-0020457 CUM: 20169260						
DM14029	LAPIZ ELECTROBISTURI (M & H CARE)	5,200.00	600.00	0.00	19	592.800,00	3,120,000.00
Remisión No.: 101508	LOTE: XR20251025 CANT: 600.00 VENCE: 22/10/2028 INVIMA 2025DM-0013635-R1 CUM:						

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 001 KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: EDDY FERNANDEZ
CARGO: TECNICO ADMIN 2
C.C. #: 1031175964
FECHA: 06/05/2026 HORA:
FIRMA: EDDY FERNANDEZ

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: OC 12231 - ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74F N° 40 B -54 SUR Basado en Pedidos de cliente 97641. Basado en Entregas 101508.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**3,991,220.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**592,800.00**
RETEFUENTE	**99,780.50**
RETEIVA	**88,920.00**
RETEICA	**16,523.65**
TOTAL A PAGAR	**4,378,795.85**

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. 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