

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 02 septiembre 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°AK000000034470

PROVEEDOR: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S NIT: 900240177 FECHA: 02/09/2026 03:07 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
N° FACTURA: E99008 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/09/2026 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD
DOCUMENTO

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1051	SONDA NELATON N 8	UNIDAD	80,00	\$ 440,00	\$ 35.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-0000107-R2	Lote:	20251010				
Clasificación de riesgo:	Clasella						

DETALLE

CONTRATO No 6743-2022

SUBTOTAL: \$ 35.200,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 35.200,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 146,00

RETE FUENTE: \$ 880,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 34.174,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

79978740 MIGUEL ARTURO PINILLA GOM

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79978740

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 Económica 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 99008

FECHA FACTURA	HORA	FECHA VENCIMIENTO	O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2026 9 1	8:57 a.m.	2026 12 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 74
 F N° 40 B -54 SUR

BOGOTA
 COLOMBIA



CUFE: 88d0d420dcc080831caef121a93e68426c51e46bb33e090e9bc7ce30afc8f954a1e63d248a9fede2b44ba133b4302ad9

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM17267	SONDA NELATON #8 (CARDIOMED)	440.00	80.00	0.00		0,00	35,200.00

Remisión No.: 105956 LOTE: 20251010 CANT: 80.00 VENCE: 30/10/2030 INVIMA 2021DM-0024262 CUM:

Secretaría de Salud
 Subred integrada de Servicios de Salud
 Sur Occidente E.S.E.
 NOMBRE BODEGA: Kennedy
 NOMBRE QUIEN RECIBE: David Garzon
 CARGO: Aux Adm
 C.C. #: 1000782840
 FECHA: 02-09-26 HORA:
 FIRMA: David Garzon

SON: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS CON VEINTISIETE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: OC 12838 - ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74 F N° 40 B -54 SUR Basado en Pedidos de cliente 101166. Basado en Entregas 105956.

BODEGA: 01 METROTEX

SUBTOTAL	35,200.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	880.00
RETEIVA	
RETEICA	145.73
TOTAL A PAGAR	34,174.27

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 MERCANCIA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MIO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Fature 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 Impuesto de Industria y Comercio.



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 días del mes de Septiembre (09) de 2026.

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.

Nit: 900.240.177-9

FABIO ANTONIO MACHADO MONTENGRO

Revisor Fiscal