# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAK000000034193

**PROVEEDOR:** LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S **NIT:** 900240177 **FECHA:** 23/07/2026 02:58 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:** E97356 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/07/2026 12:00 a. m.

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

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM954 | RESUCITADOR MANUAL DESECHABLE ADULTO QUE INCLUYA VALVULA DE PEEP, LINEA DE OXIGENO , RESERVORIO Y MASCARA EN EMPAQUE SELLADO | UNIDAD | 200,00 | $ 43.000,00 | $ 8.600.000,00 | 0,00 | 19,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Registro Sanitario: | 2019DM-0020818 | Lote: | 21001326 |
| Clasificacion de riesgo: | Clasella | | |

**DETALLE**

CONTRATO 9054-2022

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 8.600.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 1.634.000,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 10.234.000,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 245.100,00 |
| **RETE ICA:** | $ 35.604,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 215.000,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 9.738.296,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**
Obligacion:

MARIA ESPERANZA JAIMES DUEÑAS
1000727068

1000727068 MARIA ESPERANZA JAIMES DU

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,40%
ZF ZOFIA MZ 7 LT 37 BG 1 Y 2 GALAPA -ATLANTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 202 7,00x mil

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

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

**N° E 97356**

| FECHA FACTURA | | | HORA | FECHA VENCIMIENTO | | | O. COMPRA | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026 | 7 | 22 | 11:00 a.m. | 2026 | 10 | 22 | CTO 9054-2022 | 90 DIAS |

**SEÑOR(ES):** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE I
**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: 95eb6c6825d20c1d6c7f74a1dec32239d353afbf93608a07f18e3261b2955fff8fe38635947ccf4fd8a2be7a2e40433c

| CODIGO | DESCRIPCIÓN | VR UNITARIO | CANT. | %DSC | %IVA | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM04254 | RESUCITADOR DESECHABLE ADULTO CON VÁLVULA DE ENTRADA (M & H CARE) | 43,000.00 | 200.00 | 0.00 | 19 | 1.634.000,00 | 8,600,000.00 |

Remisión No.: 103985 LOTE: 21001326 CANT: 200.00 VENCE: 22/03/2029 INVIMA 2019DM-0020818 CUM: 20172543

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
No. CC.:
FECHA:
HORA:
FIRMA:

SON: NINE MILLION SEVEN HUNDRED THIRTY-EIGHT THOUSAND TWO HUNDRED NINETY-SIX PESOS

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: OC 12573 - ALMACEN KENNEDY TRANSVERSAL 74F N° 40 B -54 SUR Basado en Pedidos de cliente 99666. Basado en Entregas 103985.

BODEGA: 16 BOGOTA

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 8,600,000.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA | 1,634,000.00 |
| RETEFUENTE | 215,000.00 |
| RETEIVA | 245,100.00 |
| RETEICA | 35,604.00 |
| TOTAL A PAGAR | 9,738,296.00 |

| 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 POR COMPUTADOR NO. 18764104437350 09/01/2026 A 09/01/2028 DE E90001 A E110000

**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 Julio de 2026

Atentamente,

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