INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO RECURSOS FÍSICOS	RECEPCIÓN DE BIENES DEVOLUTIVOS Y ELEMENTOS DE CONSUMO	Versión: 03
		FOR-A10.2091-009	2021-10-01

CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, ACTO ADMINISTRATIVO U OFICIO	
No.	INS-CYT-284-2024

FECHA INICIAL CONTRATO:	2024 - Aug - 27
FECHA FINAL CONTRATO:	2024 - Dec - 13

PRORROGA: SI ____ NO ____

Fecha final prorroga: _____

PROVEEDOR
VADEL S.A.S

FACTURA No:	FVAD2027	FECHA DE FACTURA:	2024 - Dec - 13
TOTAL DE BIENES O ELEMENTOS	52	FECHA DE RECIBIDO DE BIENES O	

ENTREGA: UNICA ____ PARCIAL ____

Item	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	MARCA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	No. DE SERIE	No. DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	No. REMISIÓN	Cumple con especificaciones técnicas	NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE	DEPENDENCIA EN LA QUE SE RECIBE	NOMBRE DE FUNCIONARIO Y DEPENDENCIA AL QUE SE LE ASIGNA EN INVENTARIO EL BIEN O ELEMENTO
1	HALOFOGGER. FLX. 12FT. EXTENDED NOZZLES. 11	0751-110FLX	Halosil	Fogger	1	SN:19048	N/A	N/A	1429				
2	HALOFOGGER. FLX. 12FT. EXTENDED NOZZLES. 11	0751-110FLX	Halosil	Fogger	1	SN:19051	N/A	N/A	1429				
3	HALOMIST DESINFECTANT GALLON (3,78L)	HM10N0G4	Halosil	Desinfectante	5	N/A	2305C	2025-10-01	1429				
4	HALOMIST DESINFECTANT GALLON (3,78L)	HM10N0G4	Halosil	Desinfectante	3	N/A	2410C	2026-07-24	1429				
5	HALOMIST DISINFECTION SPRAY 32 OZ	HS10N0Q6	Halosil	Desinfectante	12	N/A	2308	2025-08-04	1429				
6	HALOSIL CHEMICAL INDICATOR STRIPS H2O2 TEST	H2O2STPS-50	Halosil	hemical Indicator Stri	1	N/A	2305B	2025-10-01	1429				
6	HALOSIL CHEMICAL INDICATOR STRIPS H2O2 TEST	H2O2STPS-50	Halosil	hemical Indicator Stri	1	N/A	240111	2026-11-01	1429				
7	HALOSHIELD VENT COVER LARGE	0800-SHSVCL	Halosil	Vent Cover	12	N/A	N/A	N/A	1429				
8	HALOSHIELD VENT COVER SMALL	0800-SHSVCS	Halosil	Vent Cover	12	N/A	N/A	N/A	1429				
9	HALOSHIELD SMOKE DETECTOR COVER	0800-SHSSDC	Halosil	moke Detector Cove	4	N/A	N/A	N/A	1429				

NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER DEBIDAMENTE DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD POR EL FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA QUIEN RECIBE LOS BIENES O ELEMENTOS. (EN LOS CAMPOS QUE NO APLIQUE INDICAR N/A)

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICA: (ALMACÉN GENERAL)

Vadel Transforming Through Experience	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** ORDEN DE ENTREGA DE PRODUCTOS	**CÓDIGO:** F-GOP-002-12 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 22/05/2024

Orden de Compra No.	

Orden de Entrega No.	**1429**

	VADEL / SUMINISTRADOR	**TRANSPORTADOR**	**CLIENTE / TERCERO QUE RECIBE**
Nombre Reponsable:	DANIEL DORIA	VADEL S.A.S	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD - INS
Empresa:	VADEL S.A.S	VADEL S.A.S	ANGELA CORTES
NIT / CC:	900175023-5	900175023-5	8999994034
Dirección / Placa vehiculo:	Transv.59B Nro. 128A -16	Transv.59B Nro. 128A -16	Av calle 26 # 51-20
Cuidad / Lugar:	Bogotá D.C	Bogotá D.C	Bogotá D.C
Fecha:	13/12/2024	13/12/2024	13/12/2024
Teléfono:	6018770030	6018770030	3207881932

No.	CANTIDAD	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN	BODEGA	REFERENCIA	TALLA	No. LOTE	FECHA DE V/TO
1	2	Unidad	HALOFOGGER. FLX. 12FT. EXTENDED NOZZLES. 110V DIG TIMER AND TRIPOD MOUNTS PSM, SERIAL: 19048 - 19051	Bodega Principal	0751-110FLX	N/A	N/A	N/A
2	5	Unidad	HALOMIST DESINFECTANT GALLON (3,78L) PSM	Bodega Principal	HM10N0G4	N/A	2305C	1/10/2025
3	3	Unidad	HALOMIST DESINFECTANT GALLON (3,78L) PSM	Bodega Principal	HM10N0G4	N/A	2410C	24/07/2026
4	12	Unidad	HALOMIST DISINFECTION SPRAY 32 OZ PSM - HS10N0Q6	Bodega Principal	N/A	N/A	2308	8/04/2025
5	1	Unidad	HALOSIL CHEMICAL INDICATOR STRIPS H2O2 TEST STRIPS PSM	Bodega Principal	H2O2STPS-50	N/A	2305B	1/10/2025
6	1	Unidad	HALOSIL CHEMICAL INDICATOR STRIPS H2O2 TEST STRIPS PSM	Bodega Principal	H2O2STPS-50	N/A	240111	11/01/2026
7	12	Unidad	HALOSHIELD VENT COVER LARGE PSM	Bodega Principal	0800-SHSVCL	N/A	N/A	N/A
8	12	Unidad	HALOSHIELD VENT COVER SMALL PSM	Bodega Principal	0800-SHSVCS	N/A	N/A	N/A
9	4	Unidad	HALOSHIELD SMOKE DETECTOR COVER PSM	Bodega Principal	0800-SHSSDC	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES

APROBADO POR:	**ENTREGADO POR:**	**RECIBIDO POR:**

Razón del cambio: Versión 10, se ajusta formato al Sistema Integrado de Gestión

NOMBRE:	JOHN USAQUEN			**NOMBRE:**	
CARGO:	KEY ACCOUNT MANAGER	**FECHA:**		**C.C**	
FECHA:	12/12/2024			**FIRMA:**	
FIRMA:		**SELLO**		**SELLO**	

Este documento es propiedad de VADEL SAS,. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización

Razón del cambio: Versión 10, se ajusta formato al Sistema Integrado de Gestión

Crowe CO S.A.S.
Member Crowe Global
Carrera 16 # 93-92
Edificio Crowe
Bogotá D.C., Colombia
NIT 830.000.818-9
PBX 57.1.605 9000
Contacto@Crowe.com.co
www.Crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
VADEL S.A.S. CON NIT No. 900.175.023-5
BRAIYAN ACOSTA NUÑEZ IDENTIFICADO CON CC No. 1.033.773.755
Y TARJETA PROFESIONAL No. 294.545-T EXPEDIDA POR
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA QUE:

1. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminará el 31 de diciembre de 2024.

2. De acuerdo con registros contables, planillas de pago No. 9477070201 y soportes suministrados por la administración, con corte a octubre de 2024, no estoy enterado de situaciones indicativas de inobservancia en el cumplimiento de las obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, ICBF, SENA y cajas de compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002 modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, el artículo. 32 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019. De acuerdo con el siguiente detalle:

CONCEPTOS	VALOR
Pensión	15.121.600
Salud	5.275.900
ARL	797.200
Cajas de compensación familiar	3.961.300
ICBF	354.900
SENA	236.600
TOTAL	25.747.500

(Cifras expresadas en pesos colombianos)

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los cinco (05) días del mes de diciembre del 2024, por solicitud de la administración.

En cumplimiento con el artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las Certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes indicadas.

(*) BRAIYAN ACOSTA NUÑEZ
Tarjeta Profesional No. 294.545-T
Revisor Fiscal
Designado por **Crowe CO S.A.S.**
(*) En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información anteriormente certificada fue verificada con fuentes externas entregadas por la administración – Planillas de Pago.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141128897981

(415)7707212489984(8020) 000014112889798 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 5 0 2 3	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
VADEL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	VADEL

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
TV 59 B 128 A 16

42. Correo electrónico bancos@vadel.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 1 1 1	6 0 1 8 7 7 0 0 3 3	3 5 0 4 0 4 0 5 6 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 6 1 0	2 0 0 7 0 9 2 5	4 6 9 0	2 0 0 7 0 9 2 5		4 6 4 4	4 6 4 5

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1 0	1 4	1 8	1 9	2 6	4 1	4 2	4 8	5 2	5 5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
18- Precios de transferencia
19- Productor de bienes y/o servicios exen
26- Declaración individual precios de tran
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
2	1

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 26 / 09 : 25: 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VAZQUEZ CAMPOS BORIS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141128897981

(415)7707212489984(8020) **000014112889798 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 5 0 2 3	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1 0 0 0 0 0 0 0	3 1
73. Fecha	2 0 0 7 0 9 2 5	2 0 1 8 0 3 3 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 9 2 6	2 0 1 8 1 1 3 0
77. No. Matrícula mercantil	0 1 7 4 1 4 6 9	0 1 7 4 1 4 6 9
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 7 0 9 2 5
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 6 1 6		-
2	2 0	2 0 1 8 1 1 3 0	8 3 0 1 1 9 9 8 5	- 3
3	2 0	2 0 1 8 1 1 3 0	8 3 0 5 0 7 2 7 9	- 6
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141128897981

(415)7707212489984(8020) **000014112889798 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 9 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 8 4 2 2 5 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VAZQUEZ	CAMPOS	BORIS	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 0 9 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 0 9 6 5 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DELGADO	DUEÑAS	YENNY	CONSTANZA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141128897981

(415)7707212489984(8020) **000014112889798 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 5 0 2 3	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 3 7 7 3 7 5 5		2 9 4 5 4 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ACOSTA	NUÑEZ	BRAIYAN	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 0 0 0 8 1 8	9	CROWE CO S.A.S

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 1 2 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 1 0 4 9 4		1 5 0 0 6 0 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MORA	GONZALEZ	JOHANNA	CAROLINA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 0 0 0 8 1 8	9	CROWE CO S.A.S

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 1 6

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 09/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **VADEL SAS** con NIT **900.175.023-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 006469996489

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA