# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºFP000000001263

**PROVEEDOR:** VITALIS S.A C.I. **NIT:** 830068119 **FECHA:** 06/04/2022 11:48 a. m.
**CIUDAD:** BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** CR 69 N 98 A - 45 OF 702 **MONEDA:** Pesos
**TELEFONO:** **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON
**Nº FACTURA:** VEN84619 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/04/2022 12:00 a. m.

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

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED111 | AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | 20,00 | $ 833,00 | $ 16.660,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED755 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | SOLUCION INYECTABLE | 600,00 | $ 240,00 | $ 144.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED755 | FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | SOLUCION INYECTABLE | 400,00 | $ 240,00 | $ 96.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MED1816 | VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | 300,00 | $ 5.000,00 | $ 1.500.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 6275-2021, FACTURA No VEN84619

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.756.660,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 1.756.660,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 19.394,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 43.917,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.693.349,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON

# COMPROBANTE ENTRADA

52849671

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Vitalis

VITALIS S.A.C.I.

NIT. 830.068.119-1

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**No. VEN-84619**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EMISIÓN: | 2022-04-04 | HORA: | 10:54:50 |
| FECHAEXPEDICIÓN: | 2022-04-04 | HORA: | 10:56:28 |
| FECHA VENCIMIENTO: | 2022-07-03 | | |
| CONDICIONES DE PAGO: | 090 DÍAS | | CRÉDITO |

CUFE: 2cc904061f004dfd5cc67239e171339a48ba9bcc90a5e533932a28d29227171edbd24dc0ce568dd7b560465babda0d4c

AUTORIZACION PARA FACTURA ELECTRONICA SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764018504248 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2021 HASTA 23 DE MARZO DE 2023, AUTORIZA PREFIJO VEN DESDE 70001 HASTA 90000/ IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, GRAN CONTRIBUYENTE SEGUN RESOLUCION 9061 DEL 10-12-2020/AGENTE RETENEDOR DE IVA / NO SOMOS AUTORRETENEDORES/ SOLO AUTORRETENEDOR RENTA ESPECIAL SEGUN DECRETO 2201 DEL 30-12-2016/ ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 2100-TARIFA 11,40X1000 BOGOTA D.C/ ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 16, TARIFA 6X1000 EN SOPO CUNDINAMARCA/AGENTES RETENEDORES DE ICA/ GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA SEGUN RESOLUCION DDI-023769 DE 29 NOVIEMBRE DE 2021.

**RAZÓN SOCIAL:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE **DIRECCIÓN** CL 9 39 46 - BOGOTA D.C. **TELÉFONO** 4546800

**NOMBRE COMERCIAL:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE **NIT:** 9009590484

**ENTREGA M/CIA:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S - KRA 99 # 16 I - 41#FONTIBON BOGOTA D.C.

Proveedor Tecnológico: No. Identificación Fiscal 800.150.249-1 - Compunet - Fabricante del software Compunet myE-invoice

| ZONA | CENTRO | PEDIDO No. | 20148043 | ORDEN COMPRA No. | 6275 |
|---|---|---|---|---|---|

| LOTE | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO | FORMA FARMACEUTICA | CANTIDAD | VLR UNIT | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| P220170 Vence:01/2025 | AMIKACINA500MG2ML-C10LVC REGISTRO SANITARIO:2018M-014905-R2 | CUM:019908236-07 ATC:J01GB06 | SOLUCION INYECTABLE | 2 | 8.330,00 | 16.660,00 |
| P220008 Vence:01/2024 | FUROSEMIDA20MG2ML-C100LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2010M-0010753 | CUM:020011388-13 | SOLUCION INYECTABLE | 10 | 24.000,00 | 240.000,00 |
| P220160 Vence:02/2025 | VANBIOTIC(R)VANCOMICINA500MG-C10LV REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2021M-0009932-R1 | CUM:019999738-06 ATC:J01XA01 | POLVO ESTERIL PARA RECONS SLN INYECTABLE | 30 | 50.000,00 | 1.500.000,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA:
HORA:
FIRMA:

| SUBTOTAL $ | IVA $ | RETENCIÓN IVA $ | RETENCIÓN RENTA $ | RETENCIÓN ICA $ | RETENCIÓN CREE $ | TOTAL $ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.756.660,00 | 0,00 | 0,00 | 43.917,00 | 0,00 | | 1.712.743,00 |

**SON** UN MILLON SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

**PESO MERCANCIA** Peso Neto: 0,00 KG Peso Bruto: 0,00 KG

**No. CAJAS** 1,00

FIRMA Y SELLO VITALIS

**Vitalis S.A.C.I.**
**NIT: 830.068.119-1**

FIRMA Y SELLO EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN DE LA FACTURA Y RECIBO DE LA MERCANCÍA Y/O SERVICIO.

NOMBRE:

APRECIADO CLIENTE: SÍRVASE PAGAR ESTA FACTURA CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE VITALIS S.A.C.I. Y EXIJA EL ORIGINAL DE NUESTRO RECIBO DE CAJA OFICIAL., DOCUMENTO VALIDO DE PAGO. EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA UN INTERES LIQUIDADO A LA TASA MAXIMA LEGAL AUTORIZADA. ESTA FACTURA CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1231 DE 2008 Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES Y VIGENTES. EL CODIGO DE COMERCIO Y ESTATUTO TRIBUTARIO Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES. PARA CUALQUIER RECLAMO DERIVADO DE LA FACTURA ACOGERSE A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS VIGENTES. FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO LOCAL. LA ACTIVIDAD COMERCIAL SE DESARROLLA INTEGRALMENTE EN EL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTÀ.

Crowe

**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**
**VITALIS S.A C. I CON NIT No. 830.068.119-1**
**BRYAN BARRERA AGUILERA, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 1.022.383.390 Y TARJETA PROFESIONAL No. 263.009 -T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA:**

De acuerdo con planilla de pago No. 54589324, cancelada el día 03 de marzo de 2022, VITALIS S.A. C.I., ha cumplido con el pago de las obligaciones laborales provenientes del sistema de seguridad social, en salud a marzo del 2022 por ser un pago anticipado, y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, aportes a caja de compensación familiar, ICBF y SENA, en relación con sus empleados a febrero de 2022, por la suma de SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS M/CTE ($632.825.800), de acuerdo al siguiente detalle:

**Cifras expresadas en pesos colombianos**

| CONCEPTOS | PLANILLA |
|---|---|
| Salud | 126.721.300 |
| Pensión | 362.715.500 |
| ARL | 33.283.100 |
| Cajas de Compensación Familiar | 87.981.300 |
| SENA | 8.850.200 |
| ICBF | 13.274.400 |
| **TOTAL** | **632.825.800** |

**La compañía VITALIS S.A.C.I se acogió al Decreto 558 de 2020**

El pago de esos aportes y las obligaciones laborales es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de la gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir una certificación del cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los tres (03) días del mes de marzo de 2022, por solicitud de la Administración.

Firmado digitalmente por BRYAN BARRERA
Fecha: 2022.03.04 10:32:39 -05'00'

**(*) BRYAN BARRERA AGUILERA**
Tarjeta profesional: No. 263.009-T
Revisor Fiscal
Designado de **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. MI inscripción como revisor fiscal según cámara de comercio fue el día 12 de noviembre de 2019 bajo documento privado número 02523405 del libro IX.