SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000001324

PROVEEDOR: VITALIS S.A C.I. **NIT:** 830068119 **FECHA:** 18/05/2022 03:38 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 69 N 98 A - 45 OF 702 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 4257000 **ALMACEN:** KE10M05HK - FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: VEN87700A **% ICA:** 11,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1124	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	30,00	$ 7.059,00	$ 211.770,00	0,00	0,00
MED755	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	1.700,00	$ 240,00	$ 408.000,00	0,00	0,00
MED462	DEXAMETASONA 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	SOLUCION INYECTABLE	300,00	$ 250,00	$ 75.000,00	0,00	0,00
MED306	CEFTRIAXONA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	200,00	$ 1.200,00	$ 240.000,20	0,00	0,00
MED111	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 833,00	$ 166.600,00	0,00	0,00
MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1.000,00	$ 5.000,00	$ 5.000.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6275-2021, FACTURA No VEN87700

SUBTOTAL:	$ 6.101.370,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 6.101.370,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.556,00
RETE FUENTE:	$ 152.534,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.879.280,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR
19325438

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Vitalis

VITALIS S.A.C.I.

NIT. 830.068.119-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. VEN-87700

FECHA DE EMISIÓN:	2022-05-06	HORA:	15:48:40
FECHAEXPEDICIÓN:	2022-05-06	HORA:	15:50:12
FECHA VENCIMIENTO:	2022-08-04		
CONDICIONES DE PAGO:	090 DÍAS		CRÉDITO

CUFE: 318450512671ce15e1fcb32df64201070d554581ef09be2732d32ff799d2826921b57a70a5a6b30ca0ebd98406b46488

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 - TV 74 F # 40 B -54 SUR KENNEDY
BOGOTA D.C.

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

ZONA	CENTRO	PEDIDO No.	20149539	ORDEN COMPRA No.	6275

LOTE	DESCRIPCIÓN	CODIGO	FORMA FARMACEUTICA	CANTIDAD	VLR. UNIT	TOTAL
P220852 Vence:02/2025	AMIKACINA500MG2ML-C10LVC REGISTRO SANITARIO:2018M-014905-R2	CUM:019908236-07 ATC:J01GB06	SOLUCION INYECTABLE	20	8.330,00	166.600,00
P220216 Vence:08/2023	CEFTRIAXONA1G-C50LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2020M-010037-R2	CUM:000208231-11	POLVO PARA RECONSTITUIR A SLN INYEC.	4	60.000,00	240.000,00
P220834 Vence:04/2025	DEXAMETASONA4MG1ML-C100LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2020M-0007728-R1	CUM:019980029-09	SOLUCION INYECTABLE	3	25.000,00	75.000,00
P220189 Vence:02/2024	FUROSEMIDA20MG2ML-C100LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2010M-0010753	CUM:020011388-13	SOLUCION INYECTABLE	17	24.000,00	408.000,00
P220979 Vence:03/2025	METILPREDNISOLONA500MG-C10LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2020M-0009196-R1	CUM:019990590-16	POLVO PARA RECONSTITUIR A SLN INYEC.	3	70.590,00	211.770,00
P220767 Vence:04/2025	VANBIOTIC(R)VANCOMICINA500MG-C10LV REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2021M-0009932-R1	CUM:019999738-06 ATC:J01XA01	POLVO ESTERIL PARA RECONS SLN INYECTABLE	100	50.000,00	5.000.000,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002
NOMBRE QUIEN RECIBE: Gilma Becerra G
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #: 52 823 134 Bta
FECHA: 7-05-2022 HORA:
FIRMA:

SUBTOTAL $	IVA $	RETENCIÓN IVA $	RETENCIÓN RENTA $	RETENCIÓN ICA $	RETENCIÓN CREE $	TOTAL $
6.101.370,00	0,00	0,00	152.534,00	0,00		5.948.836,00

SON CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

PESO MERCANCIA	No. CAJAS
Peso Neto: 0,00 KG Peso Bruto: 0,00 KG	3,00

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 BOGOTÁ.

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 JEIMI TATIANA GARCIA IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 1.073.692.681 Y TARJETA PROFESIONAL No. 257.329 -T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA:

De acuerdo con planilla de pago No. 55799235, cancelada el día 04 de mayo 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 mayo 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 abril de 2022, por la suma de SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS M/CTE ($685.894.700), de acuerdo al siguiente detalle:

Cifras expresadas en pesos colombianos

CONCEPTOS	VALOR
Salud	144.819.600
Pensión	383.842.400
ARL	33.961.600
Cajas de Compensación Familiar	93.271.600
SENA	12.000.900
ICBF	17.998.600
TOTAL	**685.894.700**

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 cinco (05) días del mes de mayo de 2022, por solicitud de la Administración.

(*) JEIMI TATIANA GARCIA
Tarjeta profesional: No. 257.329-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. MI inscripción como revisor fiscal según cámara de comercio fue el día 18 de abril de 2022 bajo documento privado número 02569274 del libro IX.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 18 mayo 2022

DEVOLUCION COMPRA
NºKS000000000135

CLIENTE: VITALIS S.A C.I. **NIT:** 830068119 **FECHA:** 18/05/2022 03:37 p. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 69 N 98 A - 45 OF 702 **TELEFONO:** 4257000

Nº FACTURA: VEN87700 **% ICA:** 11,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/05/2022 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: KS000000001305

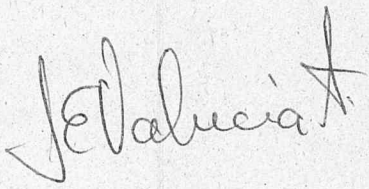
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	1.000,00	$ 5.000,00	$ 5.000.000,00	0,00	0,00
MED1124	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	30,00	$ 7.059,00	$ 211.770,00	0,00	0,00
MED755	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	170,00	$ 2.400,00	$ 408.000,00	0,00	0,00
MED462	DEXAMETASONA 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML	SOLUCION INYECTABLE	300,00	$ 250,00	$ 75.000,00	0,00	0,00
MED306	CEFTRIAXONA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	200,00	$ 1.200,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
MED111	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	200,00	$ 833,00	$ 166.600,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 6.101.370,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.556,00
RETE FUENTE:	$ 152.534,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 5.879.280,00

TOTAL DEVOLUCION:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Usuario que Confirma JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR CC. 19325438