SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000001369

PROVEEDOR: VITALIS S.A C.I. **NIT:** 830068119 **FECHA:** 24/06/2022 06:42 p. m.

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

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

TELEFONO: 4257000 **ALMACEN:** FO03M05 - FARMACIA FONTIBON

Nº FACTURA: VEN92531 **% ICA:** 11,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/06/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 490 **COMPROMISO** 16469 **OBLIGACIÓN** 32769

DOCUMENTO 6275

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED296	CEFAZOLINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	200,00	$ 1.513,00	$ 302.600,00	0,00	0,00
MED306	CEFTRIAXONA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	AMPOLLA	100,00	$ 1.200,00	$ 120.000,00	0,00	0,00
MED464	DEXAMETASONA 8MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2 ML	SOLUCION INYECTABLE	500,00	$ 263,00	$ 131.500,00	0,00	0,00
MED489	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	500,00	$ 231,00	$ 115.500,00	0,00	0,00
MED755	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	800,00	$ 240,00	$ 192.000,00	0,00	0,00
MED816	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100MG POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	800,00	$ 1.167,00	$ 933.600,00	0,00	0,00
MED1124	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	FRASCO	200,00	$ 7.059,00	$ 1.411.800,00	0,00	0,00
MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	200,00	$ 5.000,00	$ 1.000.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6275-2021, FACTURA No VEN92531

SUBTOTAL:	$ 4.207.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.207.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 47.960,00
RETE FUENTE:	$ 105.175,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.053.865,00

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	32769	207000,0000

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Vitalis

VITALIS S.A.C.I.

NIT. 830.068.119-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. VEN-92531

FECHA DE EMISIÓN:	2022-06-22	**HORA:**	14:12:24
FECHAEXPEDICIÓN:	2022-06-22	**HORA:**	14:15:12
FECHA VENCIMIENTO:	2022-09-20		
CONDICIONES DE PAGO:	090 DÍAS		CRÉDITO

CUFE: 0fce8987f1851f5715b869149facb477936925ab08be1fe2117be86f4bb7977c203dc6e8d29a57092d2d4e2d8571d2f2

AUTORIZACION PARA FACTURA ELECTRONICA SEGUN RESOLUCION DIAN No. 18764029409446 DEL 27 DE MAYO DE 2022 HASTA 27 DE OCTUBRE DE 2023, AUTORIZA PREFIJO VEN DESDE 90001 HASTA 120000/ IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN 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 /ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 16, TARIFA 6X1000 EN SOPO CUNDINAMARCA/AGENTES RETENEDORES DE ICA/ GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA SEGUNRESOLUCION DDI-023769 DE 29 DE 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	COLOMBIA	**PEDIDO No.**	20152092	**ORDEN COMPRA No.**	6275

LOTE	DESCRIPCION	CODIGO	FORMA FARMACEUTICA	CANTIDAD	V.R. UNIT.	TOTAL
P221505 Vence:01/2025	CEFAZOLINA1G-C10LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2020M-006186-R2	CUM:000053704-07 ATC:J01DB04	POLVO PARA RECONSTITUIR A SLN INYEC.	**20**	**15.130,00**	**302.600,00**
P220691 Vence:09/2023	CEFTRIAXONA1G-C50LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2020M-010037-R2	CUM:000208231-11	POLVO PARA RECONSTITUIR A SLN INYEC.	**2**	**60.000,00**	**120.000,00**
P221224 Vence:05/2025	DEXAMETASONA8MG2ML-C100LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2017M-0012145-R1	CUM:020019105-10	SOLUCION INYECTABLE	**5**	**26.300,00**	**131.500,00**
P221444 Vence:05/2024	DICLOFENACO75MG3ML-C100LVCNF REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2013M-0002244-R1	CUM:019934768-18	SOLUCION INYECTABLE	**5**	**23.100,00**	**115.500,00**
P221335 Vence:04/2024	FUROSEMIDA20MG2ML-C100LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2010M-0010753	CUM:020011388-13	SOLUCION INYECTABLE	**8**	**24.000,00**	**192.000,00**
P221441 Vence:05/2025	HIDROCORTISONA100MG-C10LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2021M-0003102-R2	CUM:19940721-13 ATC:H02AB09	POLVO LIOF. PARA RECONST. A SLN INYEC.	**80**	**11.670,00**	**933.600,00**
P220980 Vence:04/2025	METILPREDNISOLONA500MG-C10LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2020M-0009196-R1	CUM:019990590-16	POLVO PARA RECONSTITUIR A SLN INYEC.	**20**	**70.590,00**	**1.411.800,00**
P221071 Vence:04/2025	VANBIOTIC(R)VANCOMICINA500MG-C10LV REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2021M-0009932-R1	CUM:019999738-06 ATC:J01XA01	POLVO ESTERIL PARA RECONS SLN INYECTABLE	**20**	**50.000,00**	**1.000.000,00**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de S
Sur Occidente S.E
23/06/22 HORA: 4:13

SUBTOTAL $	IVA $	RETENCIÓN IVA $	RETENCIÓN RENTA $	RETENCIÓN ICA $	RETENCIÓN CREE $	TOTAL $
4.207.000,00	0,00	0,00	105.176,00	0,00		4.101.824,00

SON CUATRO MILLONES CIENTO UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N.

PESO MERCANCIA Peso Neto: 0,00 KG Peso Bruto: 0,00 KG	**No. CAJAS** 6,00

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 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 planillas de pago No. 56292269 y 56276558, canceladas el día 03 de junio 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 junio 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 mayo de 2022, por la suma de SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS M/CTE ($642.753.700), de acuerdo al siguiente detalle:

Cifras expresadas en pesos colombianos

CONCEPTOS	VALOR
Salud	131.985.500
Pensión	361.540.500
ARL	34.323.800
Cajas de Compensación Familiar	90.433.600
SENA	9.788.400
ICBF	14.681.900
TOTAL	**642.753.700**

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 siete (07) días del mes de junio 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.