

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 13 agosto 2022

1/1

## COMPROBANTE ENTRADA N°SS000000000522

PROVEEDOR: VITALIS S.A C.I. NIT: 830068119 FECHA: 13/08/2022 01:46 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CR 69 N 98 A - 45 OF 702 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 4257000 ALMACEN: SU57M05 - FARMACIA 79 CARVAJAL  
N° FACTURA: VEN96782 % ICA: 11,4000 PLAZO: 90 FECHA FAC: 05/08/2022 12:00 a. m.

☒ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 490 COMPROMISO 16469 OBLIGACIÓN 45912

DOCUMENTO 6275

| CODIGO | NOMBRE                                                                    | PRESENTACION        | CANTIDAD | VALOR/U   | SUBTOTAL     | %DTO | %IVA |
|--------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|-----------|--------------|------|------|
| MED462 | DEXAMETASONA 4MG/ML INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 1 ML | SOLUCION INYECTABLE | 100,00   | \$ 250,00 | \$ 25.000,00 | 0,00 | 0,00 |

### DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6275-2021, FACTURA No VEN96782

### TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICUATRO MIL NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

|                  |              |
|------------------|--------------|
| SUBTOTAL:        | \$ 25.000,00 |
| DESCUENTO:       | \$ 0,00      |
| IMPUESTO:        | \$ 0,00      |
| SUBTOTAL 1       | \$ 25.000,00 |
| FLETES:          | \$ 0,00      |
| IMP FLETES:      | \$ 0,00      |
| RETE IVA:        | \$ 0,00      |
| RETE ICA:        | \$ 285,00    |
| RETE FUENTE:     | \$ 625,00    |
| OTRAS RETE:      | \$ 0,00      |
| OTRAS DEDUC:     | \$ 0,00      |
| IMP DISTRI:      | \$ 0,00      |
| AJUSTE RED:      | \$ 0,00      |
| AJUSTE AL TOTAL: | \$ 0,00      |
| TOTAL COMPR:     | \$ 24.090,00 |

4245010301 MEDICAMENTOS Afectacion Presupuestal Obligacion: 45912 25000,0000

*Diana H. Vargas*  
DIANA MARCELA VARGAS  
MARTINEZ  
1022954048

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022954048

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.

VEN-96782

FECHA DE EMISIÓN: 2022-08-05 HORA: 11:39:17  
FECHA EXPEDICIÓN: 2022-08-05 HORA: 11:39:57  
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-03  
CONDICIONES DE PAGO: 090 DÍAS CRÉDITO

NIT. 830.068.119-1 CUFE: 3384fe20629d49616c4673f4ac4f2c68d0f0df674722b066c34f53548ec5bcd3a2df655ff2d34bea6701afa0532ff365  
AUTORIZACIÓN PARA FACTURA ELECTRÓNICA SEGÚN RESOLUCIÓN DIAN No. 18764029409446 DEL 27 DE MAYO DE 2022 HASTA 27 DE OCTUBRE DE 2023. AUTORIZA  
PREFIRIR VENIR DESDE 90001 HASTA 120000/ IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCIÓN 9061 DEL 10-12-2020/ AGENTE RETENEDOR DE  
IVA / NO SOMOS AUTORRETEENEDORES/ SOLO AUTORRETEENEDOR RENTA ESPECIAL SEGÚN DECRETO 2201 DEL 30-12-2016/ ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 2100-TARIFA  
11.40X1000 BOGOTÁ /ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 16: TARIFA 6X1000 EN SOPO CUNDINAMARCA/ AGENTES RETENEDORES DE ICA/ GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA  
SEGÚN RESOLUCIÓN DDI-023769 DE 29 DE NOVIEMBRE DE 2021

RAZÓN SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE DIRECCIÓN CL 9 39 46 - BOGOTÁ D.C. TELÉFONO 4546800  
NOMBRE COMERCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE NIT: 9009590484

ENTREGA M/CIA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S - CARRERA 72 Q # 35 B - 05 SUR  
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARVAJAL BOGOTÁ D.C.

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

| ZONA | COLOMBIA | PEDIDO No. | 20154280 | ORDEN COMPRA No. | 6275 |
|------|----------|------------|----------|------------------|------|
|------|----------|------------|----------|------------------|------|

| LOTE                     | DESCRIPCIÓN                                                                 | CODIGO           | FORMA FARMACEUTICA  | CANTIDAD | VL.R. UNIT | TOTAL     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|----------|------------|-----------|
| P221942<br>Vence:06/2025 | DEXAMETASONA4MG1ML-C100LVC<br>REGISTRO SANITARIO:INVIMA<br>2020M-0007728-R1 | CUM:019980029-09 | SOLUCION INYECTABLE | 1        | 25.000,00  | 25.000,00 |

Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: 022  
NOMBRE QUIEN RECIBE: Dr. S. Regino  
CARGO: Dr. S. Regino  
C.C. #: 36062090  
FECHA: 11/08/08 HORA: 14:50 pm  
FIRMA: [Firma]

| SUBTOTAL \$ | IVA \$ | RETENCIÓN IVA \$ | RETENCIÓN RENTA \$ | RETENCIÓN ICA \$ | RETENCIÓN CREE \$ | TOTAL \$  |
|-------------|--------|------------------|--------------------|------------------|-------------------|-----------|
| 25.000,00   | 0,00   | 0,00             | 625,00             | 0,00             |                   | 24.375,00 |

SON VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

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

| FIRMA Y SELLO VITALIS                  | FIRMA Y SELLO EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN DE LA FACTURA Y RECIBO DE LA MERCANCÍA Y/O SERVICIO. |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vitalis S.A.C.I.<br>NIT: 830.068.119-1 | NOMBRE:                                                                                   |

APRECIADO CLIENTE: SIRVASE 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.

IMPRESO POR COMPUTADOR POR VITALIS S.A.C.I NIT 830.068.119-1 - SOFTWARE SAP  
SEDE ADMINISTRATIVA: Carrera 69 No. 98 A - 45 Oficina 702, BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA. PBX: (571) 673 4340 Ext. 2041- TELEFAX: (571) 3770299  
E-mail: servicioalcliente@vitalis.com.co - Línea gratuita: 018000111004 - Móvil: 311 5169146 www.vitalis.com.co BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA

**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. 56831879, cancelada el día 06 de julio 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 julio 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 junio de 2022, por la suma de SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE (\$657.082.900), de acuerdo al siguiente detalle:

**Cifras expresadas en pesos colombianos**

| CONCEPTOS                      | PLANILLA           |
|--------------------------------|--------------------|
| Salud                          | 133.952.400        |
| Pensión                        | 368.245.900        |
| ARL                            | 37.209.400         |
| Cajas de Compensación Familiar | 92.216.200         |
| SENA                           | 10.184.000         |
| ICBF                           | 15.275.000         |
| <b>TOTAL</b>                   | <b>657.082.900</b> |

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 julio 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.