Vitalis

VITALIS S.A.C.I.
NIT. 830.068.119-1

CUFE: 0ec8582c49eb7ef053f1efe56ebd062638979befc86bfa6d0536dac5b98b13407134edebebb9fe22c2184f9c01c8c3ff

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**No. VEN-109163**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EMISIÓN: | 2022-12-09 | HORA: | 15:02:14 |
| FECHAEXPEDICIÓN: | 2022-12-09 | HORA: | 15:02:49 |
| FECHA VENCIMIENTO: | 2023-03-09 | | |
| CONDICIONES DE PAGO: | 090 DÍAS | | CRÉDITO |

AUTORIZACION PARA FACTURA ELECTRONICA SEGÚN 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 SEGÚN 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 SEGÚNRESOLUCION DDI-023769 DE 29 DE NOVIEMBRE DE 2021

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE | DIRECCIÓN | CL 9 39 46 - BOGOTÁ | TELÉFONO | 4546800 |
| NOMBRE COMERCIAL: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE | NIT: | 9009590484 | | |
| ENTREGA M/CIA: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA - TV 74 F 40 B 54 SUR KENNEDY BOGOTÁ | | | | |

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

| ZONA | COLOMBIA | PEDIDO No. | 20160533 | ORDEN COMPRA No. | 8002 |
|---|---|---|---|---|---|

| LOTE | DESCRIPCION | CODIGO | FORMA FARMACEUTICA | CANTIDAD | VR UNIT | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| A220405 Vence: 23.04.2024 | BETA-METILDIGOXINA0,2MG2ML-C10LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2021M-0014133-R1 | CUM:020052758-02 | SOLUCION INYECTABLE | 2 | 27.500,00 | 55.000,00 |
| N221155 Vence: 28.09.2025 | GANCICLOVIR500MG-C1LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2022M-0014649-R1 | CUM:020059263-01 | POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE | 76 | 50.000,00 | 3.800.000,00 |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Tatiana Ballesteros
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 1018483174
FECHA: 10/12/22 HORA: 10:00
FIRMA:

| SUBTOTAL $ | IVA $ | RETENCIÓN IVA $ | RETENCIÓN RENTA $ | RETENCIÓN ICA $ | DESCUENTO 100% $ | TOTAL $ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.855.000,00 | 0,00 | 0,00 | 96.375,00 | 0,00 | 0,00 | 3.758.625,00 |

SON TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.

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



L-VC-F-005-16

LAND FAST

# VEN109163

## Normal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | VIT | Ruta: | R138-110841 |
| Origen: | LFVIT | Destino: | LFBO |
| Interno: | 7675769 | | |

| Origen | | Destino | |
|---|---|---|---|
| Código Cliente: | LFVIT | Código Cliente: | 1000000564 |
| Nombre Cliente: | LAND FAST VITALIS | Nombre Cliente: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA |
| Dirección: | Bogotá | Dirección: | TV 74 F 40 B 54 SUR KENNEDY - BOGOTÁ - BOGOTÁ |
| Población: | Bogotá, D.C., Bogotá, D.C., Bogotá, D. C. | Población: | Bogotá, D.C.,Bogotá, D.C., Bogotá, D. C. |
| Teléfono: | NA | Teléfono: | 4546800 |

| Piezas | Neveras | Contenedores | Fecha Pedido | Fecha Preferente |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 0 | 9/12/2022 | **10/12/2022** |

| Codigo Producto | Nombre Producto | Lote | Cantidad | Unidad | Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| VIT | CAJA SELLADA | | 2 | PZA | |

| Parametro | Valor |
|---|---|
| Factura | VEN109163 |

**Observaciones** Favor verificar: Cantidad recibida, estado de las cajas y del producto. Si encuentra alguna anomalía favor indicarlo en el espacio de Observaciones.

Requiere factura-remisión para realizar la entrega. LUGAR: USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SURPEDIDO CON CARGO AL CONTRATO 8002-2022 VITALIS, POR SOLICITUD DEL QFJHONNY SA

VEN109163

**Espacio Alistamiento** (Espacio destinado para el registro de información para pedidos alistados por el personal de LAND FAST S.A.)

| Alistado y/o Entregado por (NOMBRE) | Fecha | Verificado Por: (NOMBRE) | Fecha: |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Espacio Entrega** (Espacio destinado para registro de información de la persona que recibe el producto.)

| Recibido por (NOMBRE) | Firma |
|---|---|
| Tatiana Ballesteros | |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Fecha y Hora entrega (DD-MM-AAAA HH:MM)
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: 10/12/22 10:00
CARGO:
C.C. #:
FECHA: HORA:
FIRMA:

## !!! ATENCION !!!

Nos permitimos informar a nuestros clientes y destinatarios que ningún conductor, auxiliar y/colaborador de Land Fast S.A, esta autorizado a retirar porducto o piezas que se hayan entregado previamente en su destino. Las recolecciones programadas por nuestros clientes solo pueden ser retiradas por nuestros colabores previa presentación del documento Pedido DF-037, el cual contiene información del número de piezas a recolectar, así como el el origen y el destino.

FAVOR ABSTENGASE DE ENTREGAR PIEZAS ADICIONALES A LO CONTENIDO EN EL DOCUMENTO Y/O SIN ESTE. CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE CON EL AREA DE SERVICIO AL CLIENTE AL TELÉFONO 6019222860

Vitalis

VITALIS S.A.C.I.
NIT. 830.068.119-1

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**No. VEN-110011**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EMISIÓN: | 2022-12-14 | HORA: | 15:35:00 |
| FECHAEXPEDICIÓN: | 2022-12-14 | HORA: | 16:48:54 |
| FECHA VENCIMIENTO: | 2023-03-14 | | |
| CONDICIONES DE PAGO: | 090 DÍAS | | CRÉDITO |

CUFE: 8714a2bfb846509a88945b92798bf0abc78316f765906943c50c8f9e5528d62ead904164d638b17a662a96985b185303

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 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 /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 - BOGOTÁ | TELÉFONO | 4546800 |
| NOMBRE COMERCIAL: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE | NIT: | 9009590484 | | |
| ENTREGA M/CIA: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA - TV 74 F 40 B 54 SUR KENNEDY BOGOTÁ | | | | |

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

| ZONA | COLOMBIA | PEDIDO No. | 20160533 | ORDEN COMPRA No. | 8002 |
|---|---|---|---|---|---|

| LOTE | DESCRIPCION | CODIGO | FORMA FARMACEUTICA | CANTIDAD | V/R UNIT | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N221255 Vence: 22.10.2025 | GANCICLOVIR500MG-C1LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2022M-0014649-R1 | CUM:020059263-01 | POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE | 4 | 50.000,00 | 200.000,00 |

Superintendencia de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sub Occidente E.S.E.
Nombre Kennedy
Sandra Figueredo
C.C. 53.052.688 Bta
14/12/22 14:30

| SUBTOTAL $ | IVA $ | RETENCIÓN IVA $ | RETENCIÓN RENTA $ | RETENCIÓN ICA $ | DESCUENTO 100% $ | TOTAL $ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 200.000,00 | 0,00 | 0,00 | 5.000,00 | 0,00 | 0,00 | 195.000,00 |

SON CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL 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 BOGOTÁ.



L-VC-F-005-16

LAND FAST

# VEN110011

**Normal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | VIT | Ruta: | R138-110841 |
| Origen: | LFVIT | Destino: | LFBO |
| Interno: | 7689741 | | |

| Origen | |
|---|---|
| Código Cliente: | LFVIT |
| Nombre Cliente: | LAND FAST VITALIS |
| Dirección: | Bogotá |
| Población: | Bogotá, D.C., Bogotá, D.C., Bogotá, D. C. |
| Teléfono: | NA |

| Destino | |
|---|---|
| Código Cliente: | 1000000564 |
| Nombre Cliente: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA |
| Dirección: | TV 74 F 40 B 54 SUR KENNEDY - BOGOTÁ - BOGOTÁ |
| Población: | Bogotá, D.C.,Bogotá, D.C., Bogotá, D. C. |
| Teléfono: | 4546800 |

| Piezas | Neveras | Contenedores | Fecha Pedido | Fecha Preferente |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 0 | 15/12/2022 | **16/12/2022** |

| Codigo Producto | Nombre Producto | Lote | Cantidad | Unidad | Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| VIT | CAJA SELLADA | | 1 | PZA | |

| Parametro | Valor |
|---|---|
| Factura | VEN110011 |

**Observaciones** Favor verificar: Cantidad recibida, estado de las cajas y del producto. Si encuentra alguna anomalía favor indicarlo en el espacio de Observaciones.

Requiere factura-remisión para realizar la entrega. LUGAR: USS KENNEDY TRANSVERSAL 74 F Nº 40 B -54 SURPEDIDO CON CARGO AL CONTRATO 8002-2022 VITALIS, POR SOLICITUD DEL QFJHONNY SA

VEN110011

**Espacio Alistamiento** (Espacio destinado para el registro de información para pedidos alistados por el personal de LAND FAST S.A.)

| Alistado y/o Entregado por (NOMBRE) | Fecha | Verificado Por: (NOMBRE) | Fecha: |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Espacio Entrega** (Espacio destinado para registro de información de la persona que recibe el producto.)

| Recibido por (NOMBRE) | Firma | Fecha y Hora entrega (DD-MM-AAAA HH:MM) |
|---|---|---|
| | | |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE SOLICITA: Alquicira Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO:
CC #: C.C 53.097.668 Bta
FECHA: 19/12/2022 Hora de llegada: 11:30
Firma:

## !!! ATENCION !!!

Nos permitimos informar a nuestros clientes y destinatarios que ningún conductor, auxiliar y/colaborador de Land Fast S.A, esta autorizado a retirar porducto o piezas que se hayan entregado previamente en su destino. Las recolecciones programadas por nuestros clientes solo pueden ser retiradas por nuestros colabores previa presentación del documento Pedido DF-037, el cual contiene información del número de piezas a recolectar, asi como el el origen y el destino.

FAVOR ABSTENGASE DE ENTREGAR PIEZAS ADICIONALES A LO CONTENIDO EN EL DOCUMENTO Y/O SIN ESTE. CUALQUIER INQUIETUD COMUNICARSE CON EL AREA DE SERVICIO AL CLIENTE AL TELÉFONO 6019222860