SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 09 mayo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºBF000000002775

PROVEEDOR: VITALIS S.A C.I. **NIT:** 830068119 **FECHA:** 09/05/2023 09:51 a. m.

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

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

TELEFONO: 4257000 **ALMACEN:** B035M05 - FARMACIA BOSA

Nº FACTURA: VEN119225 **% ICA:** 11,7600 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED248	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA (20 MG + 2.5 G)/5ML SOLUCION INYECTABLE	mg	500,00	$ 1.200,00	$ 600.000,00	0,00	0,00
MED1337	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES	10,00	$ 2.100,00	$ 21.000,00	0,00	0,00
MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	100,00	$ 5.000,00	$ 500.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 7475-2022, FACTURA No VEN119225

SUBTOTAL:	$ 1.121.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.121.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.183,00
RETE FUENTE:	$ 28.025,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.079.792,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 4107013

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

Vitalis

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

CUFE: 20fa12bdce545e130462aa5a244227e3a5a61f1714cc18fb9ac5dad214e91b160c508a3c818f726e8029aa887ea44108

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. VEN-119225

FECHA DE EMISIÓN:	2023-05-05	**HORA:**	15:40:27
FECHAEXPEDICIÓN:	2023-05-05	**HORA:**	15:41:53
FECHA VENCIMIENTO:	2023-08-03		
CONDICIONES DE PAGO:	090 DÍAS		CRÉDITO

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 012220 DEL 26-12-2022/AGENTE RETENEDOR DE IVA / NO SOMOS AUTORRETENEDORES/ SOLO AUTORRETENEDOR RENTA ESPECIAL SEGÚN DECRETO 0261 DEL 24-02-2023/ ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 2100-TARIFA 11.76X1000 BOGOTA /ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 16, TARIFA 6X1000 EN SOPO CUNDINAMARCA/AGENTES RETENEDORES DE ICA/ GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA SEGÚN RESOLUCION DDI-023769 DE 29 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 - CL 65 D SUR 79 C90#BOSA CENTR
BOGOTÁ

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

ZONA	COLOMBIA	PEDIDO No.	20166367	ORDEN COMPRA No.	7475

LOTE	DESCRIPCION	CODIGO	FORMA FARMACEUTICA	CANTIDAD	VLR UNIT	TOTAL
A230172 Vence: 21.03.2026	HIOSC+DIPIRONA20MG+2.5G5ML-C100LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2020M-0000903-R2	CUM:019926478-05	SOLUCION INYECTABLE	**5**	**120.000,00**	**600.000,00**
B220201 Vence: 14.10.2024	PENGSODICA5MUI-C10LVC REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2022M-010624-R2	CUM:00218000-16	POLVO PARA RECONSTITUIR A SLN INYEC.	**1**	**21.000,00**	**21.000,00**
M220266 Vence: 23.12.2025	VANBIOTIC(R)VANCOMICINA500MG-C10LV REGISTRO SANITARIO:INVIMA 2021M-0009932-R1	CUM:019999738-06	POLVO ESTERIL PARA RECONS SLN INYECTABLE	**10**	**50.000,00**	**500.000,00**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Andrea Castaño
CARGO: 1012363319
C.C. N°: Aux-farmacia
FECHA: 06-5-23 HORA: 9:54
FIRMA: Andrea Castaño

SUBTOTAL $	IVA $	RETENCIÓN IVA $	RETENCIÓN RENTA $	RETENCIÓN ICA $	DESCUENTO 100% $	TOTAL $
1.121.000,00	0,00	0,00	28.025,00	0,00	0,00	1.092.975,00

SON UN MILLÓN NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

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

L-VC-F-005-16

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.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 03 mayo 2023

ORDEN DE COMPRA NºBFOC0000001437

PROVEEDOR: VITALIS S.A C.I. **NIT:** 830068119
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 69 N 98 A - 45 OF 702
TELEFONO: 4257000

FECHA: 03/05/2023 12:04 p. m.
ENTREGA: 05/05/2023 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS BOSA CENTRO CALLE 65 D Nº 79 C-90 RESPONSABLE YESENIA SUAREZ

CLASE ORDEN: Orden_Compra
CONTRATO: 7475-2022 VITALIS

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED248	BUTILBROMURO DE HIOSCINA DIPIRONA (20 MG + 2.5 G)/5ML SOLUCION INYECTABLE	mg	500,00	$ 1.200,00	$ 600.000,00	0,00	0,00
MED1337	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES	10,00	$ 2.100,00	$ 21.000,00	0,00	0,00
MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	mg	100,00	$ 5.000,00	$ 500.000,00	0,00	0,00

DETALLE

PEDIDO PARA CUBRIR NECESIDADES DEL MES MAYO DE 2023, POR SOLICITUD DE LA USS BOSA

SUBTOTAL:	$ 1.121.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
TOTAL ORDEN:	$ 1.121.000,00

Usuario que Confirma: 52469910 - LIDA LUDIBELL ARIAS LATORRE

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