# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºFP000000001602

**PROVEEDOR:** VITALIS S.A C.I. **NIT:** 830068119 **FECHA:** 23/11/2022 09:35 a. 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:** VEN107504 **% ICA:** 11,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/11/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
**DISPONIBILIDAD** 631 **COMPROMISO** 22590 **OBLIGACIÓN** 65975
**DOCUMENTO** 7475

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MED1816 | VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION | POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | 100,00 | $ 5.000,00 | $ 500.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 7475-2022, FACTURA No VEN107504

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 500.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 500.000,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 5.700,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 12.500,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 481.800,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

4245010301 MEDICAMENTOS Obligacion: 65975 500000,0000

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-107504**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE EMISIÓN:** | 2022-11-21 | **HORA:** | 16:34:16 |
| **FECHAEXPEDICIÓN:** | 2022-11-21 | **HORA:** | 16:37:40 |
| **FECHA VENCIMIENTO:** | 2023-02-19 | | |
| **CONDICIONES DE PAGO:** | 090 DÍAS | | CRÉDITO |

CUFE: 06f10d743c00772f194aeab6ca9552f86bd3a445aafb7a7d7c3e3725bdcdcb1bf30f6418f0867aa9e2b9fa40b62a60ed

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 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 - KRA 99 16 I 41#FONTIBON BOGOTÁ**

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ZONA** | COLOMBIA | **PEDIDO No.** | 20159409 | **ORDEN COMPRA No.** | 7475 |

| ITEM | DESCRIPCION | CODIGO | FORMA FARMACEUTICA | CANTIDAD | VLR. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **M220228**<br>Vence:<br>28.10.2025 | VANBIOTIC(R)VANCOMICINA500MG-C10LV<br>REGISTRO SANITARIO:INVIMA<br>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: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cuca
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 23[illegible]
FECHA: 23/11/22 HORA: 9:16 a.m.
FIRMA:

| SUBTOTAL $ | IVA $ | RETENCIÓN IVA $ | RETENCIÓN RENTA $ | RETENCIÓN ICA $ | DESCUENTO 100% $ | TOTAL $ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 500.000,00 | 0,00 | 0,00 | 12.500,00 | 0,00 | 0,00 | 487.500,00 |

**SON** CUATROCIENTOSOCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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

pwc

# Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Vitalis S.A.C.I.

16 de noviembre de 2022

En mi calidad de Revisor Fiscal Suplente de Vitalis S.A.C.I., identificada con NIT. 830.068.119-1, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de octubre de 2022. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de octubre de 2022.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de octubre de 2022, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).



© 2022 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

pwc

**A la Administración de Vitalis S.A.C.I.**

16 de noviembre de 2022

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Blanca Montaño Villamil
Revisor Fiscal Suplente
Tarjeta Profesional No. 114051-T