SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
CERTIFICACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

LA SUPERVISORA DE LA ACEPTACION DE OFERTA

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato No. **CO1.PCCNTR.2547217 DE 2021** con número de Certificado de registro Presupuestal **SIIF No. 7621 del 28 de Mayo de 2021**, suscrito con **VARGAS&VARGAS E HIJAS S.A.S** identificada con **NIT No. 891.190.059-0;** por valor de **CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($53.970.731) MCTE**, cuyo objeto es **Contratar el suministro de medicamentos que sean autorizados por los médicos asesores o tratantes, para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial (SMA) del SENA Regional Caquetá,** razón por la cual suministró medicamentos durante el período comprendido en los meses de **Septiembre de 2021**, por un valor de **SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL VEINTISIETE PESOS ($7.316.027) MCTE , según Factura electrónica de venta No. S1CV3010 de Noviembre 5 de 2021,** realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales, en relación a los aportes al SENA, de acuerdo con la certificación presentada y firmada por el Revisor Fiscal no está obligado a realizarlos conforme a los anexos presentados.

Se expide en Florencia, a los veintiseis (26) días del mes octubre de 2021

VALOR INICIAL CO1.PCCNTR.2547217 DE 2021			$ 53.970.731
1er. PAGO A REALIZAR SEGÚN FACTURA ELECTRONICA S1CV3008			$ 20.726.681
SEGUNDO (2DO) PAGO A REALIZAR SEGÚN FACTURA No. S1CV3010			$ 7.316.027
SALDO DESPUES DE LOS PAGOS REALIZADOS			$ 25.928.023
ITEM PARA AFECTACION DEL GASTO			
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO GASTO	RECURSO	VALOR A PAGAR
101000	C-3603-1300-14-0-3603025-03	TRANSFERENCIAS CORRIENTES - FUENTE: NACION	$ 7.316.027
DESCRIPCION DE LAS FACTURAS			
FACTURA	FECHA DE LAS FACTURAS		VALOR DE LA FACTURA
S1CV3010	NOVIEMBRE 5 DE 2021		$ 7.316.027
VALOR FACTURADO POR EL PROVEEDOR			$ 7.316.027
(+) MENOR VALOR FACTURADO			$ -
(-) MAYOR VALOR FACTURADO			$ -
VALOR A RECONOCER AL PROVEEDOR			$ 7.316.027
TOTAL SALDO DEL CONTRATO DESPUES DE LOS PAGOS REALIZADOS			$ 25.928.023

La presente certificación para trámite de pago por valor de **SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL VEINTISIETE PESOS ($7.316.027) MCTE** y afecta el **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL SIIF No. 7621 DE MAYO DE 2021 - C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - RECURSOS NACION.**

LIZ MARIVETH GUERRERO BERMEO

Liquidó y Revisó: Liz Mariveth Guerrero Bermeo
Técnico G -02 GRGTH

Vargas & Vargas e hijas S.A.S
NIT. 891.190.059-0

Factura electrónica de venta No.
S1CV3010

VARGAS & VARGAS E HIJAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
NIT 891190059 - 0
84351222
contabilidad@drosur.com
CLL 17 No.11 - 46 BRR CENTRO
Florencia

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764010252060 de 03/02/2021 al 03/02/2022
S1CV3001 a S1CV6000
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No Aplica - Otros
RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLES DEL IVA

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** 899999034
Identificación: 899999034
Teléfono: 0
e-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.g **Ciudad:** Florencia **Depto:** Caquetà

Fecha emisión: 05/11/2021 12:00:00 AM
Fecha vcto: 05/11/2021
Plazo (Días): 0
Forma Pago: Contado
Asesor: CONVENIOS V&V

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unitario	IVA	Total
1	1110654005912	OTOSEC HC 030 FC10ML SOLUCION OFTALMICA	1.00	$ 61.145,00		$ 61.145,00
2	1140079004537	NIFLAMIN PL 75MG CJ90 CAPFC	90.00	$ 6.309,85		$ 567.887,00
3	1130040000475	BERIGLOBINA P 800MG5ML CJ1 AMP PLLENADA	2.00	$ 241.305,00		$ 482.610,00
4	1110786006282	PRIVATOS FC120ML JBE	2.00	$ 34.717,00		$ 69.434,00
5	1110096001325	NEUROPRON 10000UI X2ML CJ3 AMPFC	3.00	$ 43.343,00		$ 130.029,00
6	1110055000812	CARDIOASPIRINA 81MG CJ30 TAB	1.00	$ 50.500,00		$ 50.500,00
7	1210259000006	PREGABALINA 150MG CJX30 CAPS	1.00	$ 55.516,00		$ 55.516,00
8	1110096007813	TRIGENTAX TBX40GR CREMA	2.00	$ 55.446,00		$ 110.892,00
9	6120004000420	ENSURE PVX 850G ADVANCE VNLLA	2.00	$ 127.620,00		$ 255.240,00
10	1140270008321	VERUM 24 CJX20 TAB	2.00	$ 198.681,00		$ 397.362,00
11	1110464002777	GYNCLOX 200100MG CJ3 OVULOS	1.00	$ 84.297,00		$ 84.297,00
12	1210259001340	DICLOXACILINA 500MG CJ50 CAPFC	20.00	$ 685,00		$ 13.700,00
13	1210259005211	NAPROXENO 500MG CJ10 TABFC	20.00	$ 884,60		$ 17.692,00
14	1310078003498	ISODINE FCX120ML SOLUCION	1.00	$ 14.040,00		$ 14.040,00
15	6120004001816	ENSURE PVX 900G VNLLA FOS	3.00	$ 99.364,00		$ 298.092,00
16	1411635000006	PILOSKIN BIOTINA CHAMPU FC280ML	1.00	$ 46.000,00		$ 46.000,00
17	1210090008447	HYGRASKIN BODY CREMA	1.00	$ 59.000,00		$ 59.000,00
18	1411635000007	HICLINA TABLETA	3.00	$ 24.000,00		$ 72.000,00
19	1210259000037	ACETAMINOFEN 500MG CJ100 TABFC	20.00	$ 178,00		$ 3.560,00
20	1210798000393	AZITROMICINA 500MG CJ3 TABFC	3.00	$ 3.827,00		$ 11.481,00
21	1140079004940	MICARDIS 80MG CJX28 TAB	1.00	$ 26.424,00		$ 26.424,00
22	1210798009891	LEVOTIROXINA 75MG CJX50TAB	1.00	$ 33.115,00		$ 33.115,00
23	2100254000243	CIRUELAX X300GR JALEA	1.00	$ 49.209,00		$ 49.209,00
24	1110522000870	CEBION MAST CJ100 NJAFC	60.00	$ 709,00		$ 42.540,00
25	1110055000813	CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	1.00	$ 54.920,00		$ 54.920,00
26	1210798009882	CARVEDILOL 625MG CJX30TAB	1.00	$ 7.410,00		$ 7.410,00
27	1110096008256	VAGINSOL F CREMA VAG TBX20GR3APLIC	1.00	$ 121.813,00		$ 121.813,00
28	1110619002181	FLOBACTD FCX5ML GOTAS CIPROFLOXACINA	1.00	$ 85.359,00		$ 85.359,00
29	1110797000232	BISOPROLOL 5MG CJ30TAB	1.00	$ 25.363,00		$ 25.363,00
30	1210083008315	CEFRADINA 500MG CJ24TAB FC	24.00	$ 1.850,95		$ 44.423,00
31	1210259003222	IBUPROFENO 400MG CJ100 TABFC	15.00	$ 235,00		$ 3.525,00
32	1210259000037	ACETAMINOFEN 500MG CJ100 TABFC	20.00	$ 178,00		$ 3.560,00
33	1110171000112	YODOPOV 8ESP X120ML TOPBACTRODERM	1.00	$ 9.500,00		$ 9.500,00
34	1110205001511	PANTOCAL 40MG CJ28 COMP	1.00	$ 145.412,00		$ 145.412,00
35	1110733007811	BETOPROLOL 50MG CJ30TAB	1.00	$ 13.543,00		$ 13.543,00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 37d224ae034b2b7932381b2a7a946dea01368aebec336800c92362a220d32eaebe2f2849495925ec91b8cbc322a666d8

Vargas & Vargas e hijas S.A.S
NIT. 891.190.059-0

Factura electrónica de venta No.
S1CV3010

VARGAS & VARGAS E HIJAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
NIT 891190059 - 0
84351222
contabilidad@drosur.com
CLL 17 No.11 - 46 BRR CENTRO
Florencia

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764010252060 de 03/02/2021 al 03/02/2022
S1CV3001 a S1CV6000
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No Aplica - Otros
RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLES DEL IVA

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** 899999034
Identificación: 899999034
Teléfono: 0 **Ciudad:** Florencia
e-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.g **Depto:** Caquetà

Fecha emisión: 05/11/2021 12:00:00 AM
Fecha vcto: 05/11/2021
Plazo (Días): 0
Forma Pago: Contado
Asesor: CONVENIOS V&V

Item	Referencia	Descripcion	Cant.	Unitario	IVA	Total
36	1110096002185	FLUZETRIN F CJ10TAB	1.00	$ 37.100,00		$ 37.100,00
37	1110797000367	DURAFEX FORTE 500MG CJ18CAP LIQFC	18.00	$ 3.322,00		$ 59.796,00
38	1110786007385	SMECTA CJ10 SOBFC	10.00	$ 9.801,30		$ 98.013,00
39	1210798007264	SECNIDAZOL 1GR CJ2 TABFC	4.00	$ 17.355,50		$ 69.422,00
40	1210478000985	CIPROFLOXACINO 500MG CJX10 TAB	2.00	$ 7.724,00		$ 15.448,00
41	1110096002185	FLUZETRIN F CJ10TAB	1.00	$ 37.100,00		$ 37.100,00
42	1210798000393	AZITROMICINA 500MG CJ3 TABFC	6.00	$ 3.827,00		$ 22.962,00
43	1310799000543	BIOCALCIUM D EFERV CJ30 SOB	2.00	$ 52.386,00		$ 104.772,00
44	1110522000007	ANEMIDOX FCX30 CAPS	2.00	$ 91.332,00		$ 182.664,00
45	1110563002470	GELCLAIR CJX3 SOBRES GEL ORAL CONCENTRADO	5.00	$ 44.951,00		$ 224.755,00
46	1210259000035	ACICLOVIR 800MG CJ10 TABFC	30.00	$ 967,80		$ 29.034,00
47	1210478000213	CEFRADINA 500MG CJX24 TABFC	24.00	$ 1.850,95		$ 44.423,00
48	1110096003418	INFLACOR RET 1ML3MG CJ1AMP	1.00	$ 42.241,00		$ 42.241,00
49	4111275008082	COREGA CJ30 TAB EFERVECENTE	1.00	$ 23.241,00	IVA(19%)	$ 27.656,79
50	1310275001429	DOLEX 500MG CJ200 TABFC	30.00	$ 786,00		$ 23.580,00
51	1110797001318	NORAVER GRIPA FAST TOT CJ60CAP LIQFC	30.00	$ 2.719,00		$ 81.570,00
52	1110096003419	INFLACOR RET 2ML6MG CJ1AMP	1.00	$ 59.209,00		$ 59.209,00
53	1110096007813	TRIGENTAX TBX40GR CREMA	1.00	$ 55.446,00		$ 55.446,00
54	1110791008170	ILTUX 20MG TAB X28	3.00	$ 23.550,00		$ 70.650,00
55	1110522000035	EUTIROX 150MG CJ50 TAB	1.00	$ 88.800,00		$ 88.800,00
56	1110733007811	BETOPROLOL 50MG CJ30TAB	1.00	$ 13.543,00		$ 13.543,00
57	1110072002112	PANTOPRAZOL 40MG CJ28 TAB	1.00	$ 116.212,00		$ 116.212,00
58	1110464008254	VAGICORT TBX20GR CREMA VAGINAL	1.00	$ 112.132,00		$ 112.132,00
59	1110096002187	FLUZETRIN F FC60ML JBE	1.00	$ 25.262,00		$ 25.262,00
60	1110619002180	FLOBACT FCX5ML GOTAS OFTALMICA	2.00	$ 85.359,00		$ 170.718,00
61	1110086007807	TREX TBX15GR CREMA	2.00	$ 36.822,00		$ 73.644,00
62	1140079004940	MICARDIS 80MG CJX28 TAB	1.00	$ 26.424,00		$ 26.424,00
63	1210798004879	METFORMINA 850MG CJ30 TABFC	30.00	$ 1.088,16		$ 32.645,00
64	1110522000007	ANEMIDOX FCX30 CAPS	2.00	$ 91.332,00		$ 182.664,00
65	1411635000008	OVALE CHAMPU FC250ML	1.00	$ 65.000,00		$ 65.000,00
66	1411635000009	SYNDERM SCRUB 120ML ANTIPOLUCION	1.00	$ 48.000,00		$ 48.000,00
67	1411635000010	FCP 029 30G USO TOPICO	1.00	$ 75.000,00		$ 75.000,00
68	1110096007813	TRIGENTAX TBX40GR CREMA	2.00	$ 55.446,00		$ 110.892,00
69	1110055000813	CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	1.00	$ 54.920,00		$ 54.920,00
70	1130040000475	BERIGLOBINA P 800MG5ML CJ1 AMP PLLENADA	2.00	$ 241.305,00		$ 482.610,00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 37d224ae034b2b7932381b2a7a946dea01368aebec336800c92362a220d32eaebe2f2849495925ec91b8cbc322a666d8

Vargas & Vargas e hijas S.A.S
NIT. 891.190.059-0

Factura electrónica de venta No.
S1CV3010

VARGAS & VARGAS E HIJAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
NIT 891190059 - 0
84351222
contabilidad@drosur.com
CLL 17 No.11 - 46 BRR CENTRO
Florencia

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764010252060 de 03/02/2021 al 03/02/2022
S1CV3001 a S1CV6000
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No Aplica - Otros
RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLES DEL IVA

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** 899999034

Identificación: 899999034
Teléfono: 0 **Ciudad:** Florencia
e-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.g **Depto:** Caquetà

Fecha emisión: 05/11/2021 12:00:00 AM
Fecha vcto: 05/11/2021
Plazo (Días): 0
Forma Pago: Contado
Asesor: CONVENIOS V&V

Item	Referencia	Descripcion	Cant.	Unitario	IVA	Total
71	1110522005267	NEUROBION 1ML CJ3AMP6FC	6.00	$ 15.941,83		$ 95.651,00
72	1210259001545	PREGABALINA 75MG CJ30TAB R cir 1 2014	1.00	$ 55.516,00		$ 55.516,00
73	1140270008321	VERUM 24 CJX20 TAB	2.00	$ 198.681,00		$ 397.362,00
74	1110786006282	PRIVATOS FC120ML JBE	2.00	$ 34.717,00		$ 69.434,00
75	6120004006072	ENSURE PVX 850G ADVANCE FRESA	1.00	$ 127.620,00		$ 127.620,00
76	6120004000420	ENSURE PVX 850G ADVANCE VNLLA	1.00	$ 127.620,00		$ 127.620,00
77	3100535008313	GASA ESTERIL 12SB2UD 4X4FC	12.00	$ 993,58		$ 11.923,00

Total de items: 77

Observaciones:

Son: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL VEINTISÉIS CON SETENTA Y NUEVE

Subtotal:	$ 7.311.611,00
Impuestos:	$ 4.415,79
Total:	$ 7.316.026,79
Neto a pagar:	**$ 7.316.026,79**

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 37d224ae034b2b7932381b2a7a946dea01368aebec336800c92362a220d32eaebe2f2849495925ec91b8cbc322a666d8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14720836180

(415)7707212489984(8020) 000001472083618 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 1 9 0 0 5 9	0	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
VARGAS & VARGAS E HIJAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
DROGUERIA SELECTA NO. 2-DISTRIBUCIONES A.V.C. POPULARES-DROGUERIA S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 11 46 BRR CENTRO

42. Correo electrónico contabilidad@drosur.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 7	8 4 3 5 1 2 2 2	3 1 0 4 7 7 2 2 6 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	1 9 7 5 0 9 0 5	4 7 2 9	2 0 1 4 1 1 2 7	4 6 4 5	4 6 4 1		3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 14 21 33 42 48

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
21- Declarar ingreso o salida del país de d
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2020 - 11 - 04 / 11 : 05: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS VARGAS DORA LILIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 4 de mayo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VARGAS Y VARGAS E HIJAS S A S identificado(a) con NIT 891190059, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE.	46623288790	2014/04/11	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHolmoreno	OLGA LUCIA MORENO MATOMA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	36-02-00-018-	SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema	2021-05-28-4:48 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1121 de fecha 2021-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	7621	Fecha Registro:	2021-05-28	Unidad / Subunidad ejecutora:		36-02-00-018-000000 SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	53.970.731,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	53.970.731,00	Saldo x Obligar:	53.970.731,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	891190059	Razon Social:	VARGAS & VARGAS E HIJAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	46623288790	Banco:	BANCOLOMBIA S.A	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41180552	Nombre:	IRMA OMAIRA MAYA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CAQUETA

CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de comisión:		Numero:	CO1 PCCNTR 2547217	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2021-05-28

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO REC URSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES -	Nación	10	CSF		53.970.731,00	0,00		
					Total:	53.970.731,00	0,00	53.970.731,00	53.970.731,00

Objeto:	PAGOS SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONAL. CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SEAN AUTORIZADOS POR LOS MÉDICOS ASESORES O TRATANTES, PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL (SMA) DEL SENA REGIONAL CAQUETÁ. CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2547217 Y COMUNICACIÓN ELECTONICA NO. 9-2021-001022.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-018-000000	SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-28	53.970.731,00	53.970.731,00	NINGUNO

EDNA YADIRT TOVAR CARDOZO
Coordinadora del Grupoyo Apoyo Administrativo Mixto

CARLOS HUMBERTO FRANCO LÓPEZ
Contador Público Titulado

CERTIFICACIÓN

El suscrito CARLOS HUMBERTO FRANCO LÓPEZ, identificado como aparece al pie de mi firma y en mi calidad de Revisor Fiscal de Vargas & Vargas e Hijas S.A.S.con Nit.891.190.059-0 manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa Vargas & Vargas e Hijas S.A.S. para las vigencias 2017, 2018, 2019 y 2020 y los meses desde Enero hasta Octubre del 2021, se encontraba EXENTA del pago de aportes conforme a lo establecido en la Ley 1607 de 2012.

La presente certificación se expide en Florencia-Caquetá a los 16 días del mes de noviembre del 2021.

CARLOS HUMBERTO FRANCO LÓPEZ
C.C. 17648.243 de Florencia Caquetá
Revisor Fiscal
T.P N° 52960-T

CL 14 # 13 – 40 OF. 302 CENTRO FLORENCIA - CAQUETÁ
TEL. (8) 435 23 67 CEL. 313 393 6778
carlosfrancolopez@hotmail.com



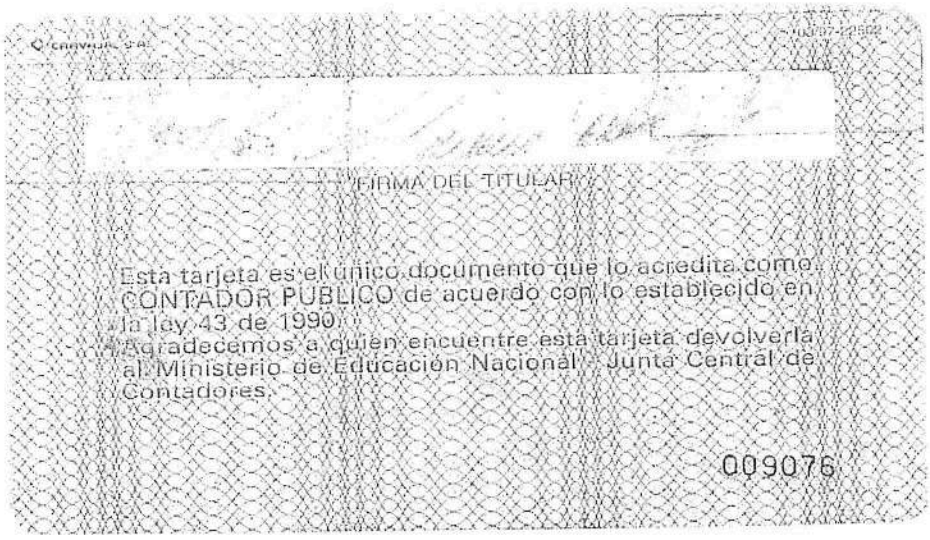
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

52960-T

CARLOS HUMBERTO
FRANCO LOPEZ
C.C. 17648243
RESOLUCION INSCRIPCION 63 FECHA 22/05/97
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Presidente

000050666



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

009076

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0E0147520349E11

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS HUMBERTO FRANCO LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17648243 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 52960-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891190059	0	VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4645	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CL 17 11 46		4351222			TALENTOHUMANO@DROSUR.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-11	21868272	E	2021-11-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	784.300	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	21868272	2021-11-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipa Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 1006512802	ORTEGA PENAGOS JOHAN ANDRES	908.526	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.052.129	168.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.052.129	42.100	COMFACA-CCF13	1.052.129	42.100	1.052.129	5.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	258.100	S
2	CC 43117234	RODRIGUEZ LOZANO LUCELIDA	908.526	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.077.836	172.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.077.836	43.200	COMFACA-CCF13	1.077.836	43.200	1.077.836	11.300	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	270.200	S
3	CC 1117526289	ROJAS TRUJILLO ERICA ALEXANDRA	908.526	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.043.102	166.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.043.102	41.800	COMFACA-CCF13	1.043.102	41.800	1.043.102	5.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	256.000	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891190059	0	VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4645	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CL 17 11 46		4351222			TALENTOHUMANO@DROSUR.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-11	21868272	E	2021-11-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	784.300	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	21868272		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.173.067	3.173.067	3.173.067	3.173.067	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				3	507.800	0	0	0	507.800
PORVENIR	230301	800224808	8	3	507.800	0	0	0	507.800
EPS(Administradoras: 2)				3	127.100	0	0	0	127.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	85.300	0	0	0	85.300
Gran Total					593.100	0	0	0	593.100

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	41.800	0	0	0	41.800
ARP(Administradoras: 1)				3	22.300	0	0	0	22.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	22.300	0	0	0	22.300
CCF(Administradoras: 1)				3	127.100	0	0	0	127.100
COMFACA	CCF13	891190047	2	3	127.100	0	0	0	127.100
Gran Total					784.300	0	0	0	784.300

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891190059	0	VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4645	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CL 17 11 46		4351222			TALENTOHUMANO@DROSUR.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-11	21868272	E	2021-11-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	784.300	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	21868272	2021-11-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 1006512802	ORTEGA PENAGOS JOHAN ANDRES	908.526	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.052.129	168.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.052.129	42.100	COMFACA-CCF13	1.052.129	42.100	1.052.129	5.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	258.100	S
2	CC 43117234	RODRIGUEZ LOZANO LUCELIDA	908.526	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.077.836	172.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.077.836	43.200	COMFACA-CCF13	1.077.836	43.200	1.077.836	11.300	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	270.200	S
3	CC 1117526289	ROJAS TRUJILLO ERICA ALEXANDRA	908.526	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.043.102	166.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.043.102	41.800	COMFACA-CCF13	1.043.102	41.800	1.043.102	5.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	256.000	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891190059	0	VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4645	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CL 17 11 46		4351222			TALENTOHUMANO@DROSUR.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-10	2021-11	21868272	E	2021-11-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	784.300	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	21868272		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.173.067	3.173.067	3.173.067	3.173.067	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				3	507.800	0	0	0	507.800
PORVENIR	230301	800224808	8	3	507.800	0	0	0	507.800
EPS(Administradoras: 2)				3	127.100	0	0	0	127.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	85.300	0	0	0	85.300
Gran Total					593.100	0	0	0	593.100

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	41.800	0	0	0	41.800
ARP(Administradoras: 1)				3	22.300	0	0	0	22.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	22.300	0	0	0	22.300
CCF(Administradoras: 1)				3	127.100	0	0	0	127.100
COMFACA	CCF13	891190047	2	3	127.100	0	0	0	127.100
Gran Total					784.300	0	0	0	784.300

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el empleador con Razón Social VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS identificado con el Nit 891190059, se encuentra registrado en nuestra base de datos de Aportes durante las últimas cinco (5) vigencias y no registra pagos de los períodos descritos a continuación:

MESES SIN PAGO POR VIGENCIA

Vigencia	2017	2018	2019	2020	2021
Meses	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Ago - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Ago - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Ago - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - Jun - Jul - Ago - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Ago

Contrato de aprendizaje: Que según la base de datos de aprendices, la empresa se encuentra regulada mediante: resolución 0226 con 1 Aprendiz en la regional REGIONAL CAQUETA.

Que hasta tanto el empleador no cancele los períodos anteriormente relacionados o aclare su situación ante la respectiva regional del SENA en el cual tiene su sede principal, no se encuentra al día con los pagos mensuales por concepto de aportes parafiscales.

Este documento no tiene validez para fines tributarios. No tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

Aclaración: En virtud a lo determinado en la Ley 1819 de 2016, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2021-10-04

Generado por : Hernando Vela EscandÃ³n

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor escribanos al correo electrónico certiaportes@sena.edu.co informando el siguiente código de verificación: 905355213 - Número de Certificado: 101481

SENA, MÁS TRABAJO

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682
@SENAcomunica www.sena.edu.co

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2 - VARGAS Y VARGAS E HIJAS S.A.S	
REGIONAL:	CAQUETA
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LIZ MARIBETH GUERRERO BERMEO
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N.A.
CONTRATO No:	CO1PCCNTR. 2547217
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTROS
OBJETO:	Contratar el suministro de medicamentos que sean autorizados por los médicos asesores o tratantes, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá
VALOR:	$53.970.731
CONTRATISTA:	VARGAS Y VARGAS E HIJAS S.A.S
NIT:	**891.190.059-0**
LUGAR DE EJECUCIÓN:	FLORENCIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	MAYO 28 DE 2021
FECHA DE INICIO:	DICIEMBRE 31 DE 2021
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	El plazo de ejecución es Seis (6) meses y veintiocho (28) días,en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2021. Fecha de Inicio: Junio 3 de 2021 Fecha de Terminación: Diciembre 31 de 2021
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$53.970.731
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	$53.970.731
PRÓRROGA No:	NO APLICA
ADICIÓN No. 1:	
SUSPENSIÓN No.:	
FORMA DE PAGO:	El SENA cancelará al CONTRATISTA, mediante pagos mensuales, dentro de los 10 días calendario, siguientes a la radicación de la factura, previo de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
Suministrar los medicamentos para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA	Se entrega los medicamentos presentados en las formulas	Medicamento entregado y formula firmada a recibo de

Regional Caquetá, que sean autorizados por el profesional contratado para la prestación de la atención médica del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá.	médicas del SENA, debidamente firmadas por el Médico Augusto Gonzalez Torres.	satisfacción por parte del beneficiario del SMA.
Poner a disposición del SENA un punto de atención que cumpla con las condiciones establecidas para el suministro y dispensación de medicamentos y de fácil accesibilidad para la entrega de los mismos.	El punto de atención se encuentra ubicado en la cra 13 con calle 12 esquina (Drogueria Selecta 1).	Se realiza la entrega en la Drogueria selecta No. 1
El contratista en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios deberá garantizar que éstos tengan una vigencia considerable a su vencimiento de seis (6) meses, no permitiendo en ningún momento la entrega de medicamentos vencidos.	Los medicamentos se dispensan de acuerdo con lo establecido en la ficha técnica de medicamentos.	Medicamentos entregados a los beneficiarios.
Los medicamentos que se suministren deben contar con Registro vigente del INVIMA, garantizar las buenas prácticas de manufactura y ser de la más alta calidad, siempre y cuando sean autorizados por el profesional contratado para la prestación de la atención médica del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá.	Los medicamentos se dispensan de acuerdo con lo establecido en la ficha técnica de medicamentos.	Medicamentos entregados a los beneficiarios.
Cuando un medicamento salga del mercado o presente escasez, bien sea por que la casa farmacéutica deja de producirlo, su producción es insuficiente, sea retirado del mercado por el INVIMA o se cambie la presentación del producto, el contratista deberá informar por escrito esta situación al SENA, en un término máximo de cuarenta y ocho (48)	Se entrega el total de medicamentos formulados, adicional a ello se mantiene comunicación con el supervisor del contrato por parte del empresa Vargas y Vargas, quienes informan sobre	Consultas realizadas al proveedor.

horas a partir de la presentación del evento y/o comunicación del laboratorio operador, incluyendo la certificación del laboratorio y demás documentos soportes, con el fin de concertar el cambio cuando se considere pertinente por parte del médico. Cuando el laboratorio no expida la certificación en el plazo establecido se aceptará un correo electrónico enviado por el laboratorio, pero en el momento de recibir la certificación en medio física el contratista deberá remitirla al Servicio Médico Asistencial.	situaciones especiales de medicamentos.	
El contratista garantizará en todo momento la atención telefónica directa desde el inicio del mismo y durante su vigencia, para que los usuarios y el supervisor del contrato tengan contacto permanente con el proveedor. La línea debe ser atendida de lunes a sábado entre las 8:00 y las 18:00 horas.	El proveedor asignó a la Sra. Lida Cruz, regente en Farmacia para que atienda a los beneficiarios del SMA o en casos extremos se pueden comunicar con el sr. Fabian Muñoz.	Número de celular de la Sra. Lida Cruz: 311 373 9183 ó del Sr. Fabian al celular No. 314890 1970
El contratista deberá contar con la La entrega de los medicamentos se hará conforme a la presentación que maneje la industria farmacéutica.	Se realiza la entrega de medicamentos de acuerdo a los lineamientos establecidos en la ficha técnica del contrato.	Medicamentos entregados a los beneficiarios del SMA.
El contratista deberá entregar los medicamentos a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá, de acuerdo con la fórmula médica firmada y autorizada por el médico del Servicio Médico asistencial de la Regional Caquetá.	Se entrega los medicamentos presentados en las formulas médicas del SENA, debidamente firmadas por el Médico Augusto Gonzalez Torres.	Medicamento entregado y formula firmada a recibo de satisfacción por parte del beneficiario del SMA.
En caso de no contar con el medicamento recetado deberá generar un recibo de pendiente y entregarlo en el punto de atención	A la fecha no se ha presentado ninguna situación relacionada	No se ha presentado ninguna situación.

en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario) a excepción de medicamentos de urgencia los cuales irán identificados por el médico del servicio Médico Asistencial del SENA en la fórmula como URGENTES y deberán ser entregados en un plazo no mayor a veinticuatro (24) horas, es decir (1) día calendario, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios.	con medicamentos que no se cuenten.	
En el evento que el medicamento formulado no se encuentre determinado en la ficha técnica, deberá ser suministrado por el contratista, en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario). Para efecto de incluir el medicamento en la cuenta de cobro, el contratista deberá presentar factura de compra del medicamento junto con la formula medica autorizada por el médico asesor del Servicio Médico Asistencial SMA, y se cancelará a precios de mercado como lo establece el Artículo 3º de la Resolución No. 1262 del 30 de junio de 2016 expedida por la Dirección General del SENA.	El proveedor presenta en estos casos las respectivas facturas de compra de medicamentos que no se encuentran en la ficha técnica.	Facturas de compra de medicamentos que no se encuentran en la ficha técnica.
El contratista deberá entregar el 100% de los medicamentos autorizados por los médicos del Servicio Médico Asistencial, con el fin de preservar la salud de los beneficiarios.	Se realiza la entrega de todos los medicamentos formulados por el médico Augusto E. Gonzalez	Fórmulas debiamente firmadas por los beneficiarios del SMA.
El contratista deberá entregar mensualmente dentro de los cinco (5) días hábiles del mes vencido las facturas por servicios prestados y un reporte sobre la ejecución,	Facturas con los respectivos soportes de entrega de medicamentos.	Facturas y demás documentos.

formulación y entrega de medicamentos en la siguiente dirección: SENA - Regional Caquetá: Carrera 14 No. 5B- 60 Barrio Juan XXIII de la ciudad de Florencia – Caquetá.		
El contratista deberá contar con un sistema que le permita generar una tirilla, desprendible y/o documento que registre el valor del medicamento que se esté suministrando al usuario del Servicio Médico Asistencial una vez sea entregado el medicamento, la cual debe entregarse al beneficiario o afiliado del SMA.	El proveedor genera relación de los medicamentos entregados con sus valores los cuales se entregan a los beneficiarios.	Relación de medicamentos entregados.
La entrega de medicamentos a beneficiarios deberán ser entregados previa presentación de los documentos, que identifican el tipo de usuario y teniendo en cuenta los siguientes parámetros **a**. Fórmula debidamente firmada por el beneficiario o acudiente en caso de menores de edad o beneficiarios que no puedan firmar. **B**. El contratista deberá abstenerse de cambiar los medicamentos autorizados en las fórmulas por los médicos, por cualquier otro producto ofrecido por la droguería.	Fórmulas debidamente firmadas por el médico del SMA y por el Beneficiario del SMA del SENA Regional Caquetá.	Fórmulas médicas.
El contratista deberá presentar y mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado.	El proveedor da cumplimiento a la normatividad vigente en relación a la dispensación de medicamentos.	Permisos y Licencias verificados en el momento de realizar la evaluación de las ofertas presentadas.
El contratista deberá informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad.	A la fecha no se ha presentado ninguna situación de suplantación, por parte de los beneficiarios	No se ha presentado ninguna suplantación.

El contratista deberá cumplir con lo establecido en el Capítulo V Artículo 20 del Decreto 2200 de 2005.	A la fecha el proveedor ha dado cumplimientoa lo establecido en el decreto 2200 de 2005	Se ha dado cumplimiento a la normatividad vigente.
El contratista deberá informar oportunamente los cambios de domicilio de los puntos de entrega de medicamentos y/o horario de atención.	A la fecha de presentación de la factura no se ha presentado ninguna situación de cambio de domicilio o cambio de horario de atención.	No se ha presentado ningún cambio de domicilio ni cambio de horario de atención.
El contratista garantiza la sostenibilidad de los porcentajes ofertados en la propuesta durante la vigencia del contrato, en ningún momento deberá facturar precios por encima de los ofertados.	El proveedor da cumplimiento a los valores establecidos en el contrato.	Se da cumplimiento a lo establecido en el contrato.
Cuando por situaciones generadas por la pandemia COVID-19 que se presenten dentro del municipio y afecten la movilidad de los beneficiarios, el proveedor deberá garantizar la entrega de los medicamentos en el lugar de residencia de los usuarios del servicio médico asistencial.	A la fecha no se ha presentado ninguna solicitud por parte de los Beneficiarios para que éstos se entreguen en sus lugares de vivienda.	No se ha presentado ninguna solicitud por parte de los beneficiarios.

FECHA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
7/09/2021	S1CV3008	$20.726.681	$20.726.681	$33.244.050	38%
05/11/2021	S1CV3010	$7.316.027	$28.042.708	$25.928.023	52%

OBSERVACIONES

El contratista en cumplimiento de sus obligaciones realizaó la entrega de los medicamentos a los beneficiarios del SMA del SENA Regional Caquetá, según cuadro adjunto:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CEDULA DE USUARIO ó FUNCIONARIO AFILIADO	DESCRIPCION DE MEDICAMENTO SUMINISTRADO	CANTIDAD SUMINISTRADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR CONSOLIDADO
JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO RAMIREZ	11186244	OTOSEC HC GOTAS 10 ML	1	61.145	61.145	61.145
GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	NIFLAMIN PL 75MG CJ"90"CAPSULAS	1	567.887	567.887	2.119.471
			BERIGLOBINA P 800MG/5ML CJ"1"AMP JER PRELL NEV Circ10-2020	2	241.305	482.610	
			PRIVATOS FC"120ML JARABE MIEL-LIMON	2	34.717	69.434	
			NEUROPRON 10000UI"2ML CJ"3"AMPOLLAS	1	130.029	130.029	
			CARDIO-ASPIRINA 81MG CJ"30"TABLETAS	1	50.500	50.500	
			PREGABALINA 150MG CJ"30"CAPSULAS-GENFAR$R Circ07-2018	1	55.516	55.516	
			TRIGENTAX TB"40GR CREMA TOPICA	2	55.446	110.893	
			ENSURE ADVANCE LATA "850GR POLVO VAINILLA	2	127.620	255.240	
			VERUM 24MG CJ"20"TABLETAS	2	198.681	397.363	
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	GYNCLOX OVULOS	1	84.297	84.297	84.297
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	KARINA ANDREA CARTAGENA	1117509916	DICLOXACILINA 500MG CJ"50"CAPSULAS-GENFAR	20	685	13.692	45.423
			NAPROXENO 500 CAJA X 10	2	8.846	$ 17.692	
			ISODINE FC" 60ML SOLUCION TOPICA	1	14.040	14.040	
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	MARTHA CECILIA OCHOA	12129473	ENSURE X 900 VAINILLA	3	99.364	298.092	475.092
			PILOSKIN CHAMPU X 280 ML	1	46.000	46.000	
			HIDROSKIN BODY X 280 ML	1	59.000	59.000	
			HICLINA X 10 CAP 100 MG	3	24.000	72.000	
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	ACETAMINOFEN 500MG CJ"100"TABLETAS-GENFAR	20	178	3.558	15.039
			AZITROMICINA 500MG CJ"3"TABLETAS-GENFAR	1	11.481	11.481	
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	MICARDIS 80 CAJA X 28	1	26.424	26.424	
			LEVOTIROXINA 75MG CJ" 50"TABLETAS-MK	1	33.115	33.115	

			CIRUELAX FC"300GR JALEA-SCANDINAVIA	1	49.209	49.209	
			CEBION 05GR CJ"100"TAB MANDARINA MASTICABLE	60	709	42.540	
			CARDIO-ASPIRINA 100MG CJ"30"TABLETAS	1	54.920	54.920	
			CARVEDILOL 6.25 CAJA X 30 MK	1	7.410	7.410	
			VAGINSOL F TB"20GR CREMA VAGINAL +3 APLICADORES	1	121.813	121.813	
			FLOBACT FC"5ML SOLUCION OFTALMICA	1	85.359	85.359	
			BISOPROLOL 5MG CJ"30"TABLETAS-MK Circ10-2020	1	25.363	25.363	446.152
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	KARINA ANDREA CARTAGENA	1117509916	CEFRADINA 500MG CJ"24"TABLETAS-GENFAR	1	44.423	44.423	
			IBUPROFENO 400 MG GENFAR	15	235	3.525	
			ACETAMINOFEN 500MG CJ"100"TABLETAS-GENFAR	20	178	3.558	
			BACTRODERM ESPUMA X 120 ML	1	950	9.500	
			GASA ESTERIL ALFA 12SOB"2UD 15X15CM (GATS002)-ALFA	1	11.923	11.923	72.930
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	PANTOCAL 40MG CJ"28"COMPRIMIDOS	1	145.412	145.412	
			METOPROLOL 50MG CJ"30"TABLETAS-GENFAR Circ10-2020	1	13.543	13.543	
			FLUZETRIN F CJ"10"CAPSULAS BLANDAS	1	37.100	37.100	
			DURAFEX ESPALDA FORTE CJ"18"CAPSULAS BLANDAS	1	59.796	59.796	255.850
MARLES RODRIGUEZ CESAR FERNANDO	ABDIAN MARLES TAMAYO	17644079	SMECTA CJ"10"SOBRES	1	98.013	98.013	
			SECNIDAZOL 1GR CJ"2"TABLETAS-MK	2	34.711	69.422	
			CIPROFLOXACINO 500MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	2	7.724	15.447	182.882
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	FLUZETRIN F CJ"10"CAPSULAS BLANDAS	1	37.100	37.100	
			AZITROMICINA 500MG CJ"3"TABLETAS-GENFAR	2	11.481	22.963	
			BIOCALCIUM D CJ"30SOB POLVO EFERVESCENTE	2	52.386	104.773	
			ANEMIDOX CAPSULAS FC 30	2	91.332	182.664	347.499
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	GELCLAIR GEL ORAL SOBRES CAJA X 3	5	44.951	224.755	

			ACICLOVIR 800 TAB	3	9.678	29.034	
			CEFRADINA 500MG CJ"24"TABLETAS-GENFAR	1	44.423	44.423	
			INFLACOR RET 1ML/3MG CJ"1"AMPOLLA*	1	42.241	42.241	
			COREGA TAB 1 CAJA	1	27.657	27.657	368.110
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	MARTHA CECILIA OCHOA	12129473	DOLEX 500MG CJ"100"TABLETAS	30	786	23.580	
			NORAVER GRIPA FAST TOTAL CJ"60"CAPSULAS LIQUIDAS	30	2.719	81.580	
			INFLACOR RET 2ML/6MG CJ"1"AMPOLLA	1	59.209	59.209	
			TRIGENTAX TB"40GR CREMA TOPICA	1	55.446	55.446	
			ILTUX 20 X 28	3	23.550	70.650	
			EUTIROX 150 CAJA X 50	1	88.800	88.800	379.265
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	METOPROLOL 50MG CJ"30"TABLETAS-GENFAR Circ10-2020	1	13.543	13.543	
			PANTO-DENK 20MG CJ"28"COMPRIMIDOS (PANTOPRAZOL)	1	116.212	116.212	
			VAGICORT TB"20GR CREMA VAGINAL	1	112.132	112.132	
			FLUZETRIN F JARABE X 60	1	25.262	25.262	267.150
JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO RAMIREZ	11186244	FLOBACT FC"5ML SOLUCION OFTALMICA	2	85.359	170.718	
			TREX TB"15GR CREMA	2	36.822	73.645	
			MICARDIS 80 CAJA X 28	1	26.424	26.424	
			METFORMINA 850MG CJ"30"TABLETAS RECUBIERTAS-GENFAR	1	32.645	32.645	303.432
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	JUAN ANDRES AMADEUS RAMIREZ	12129473	ANEMIDOX CAPSULAS FC 30	2	91.332	182.664	
			OVALE CHAMPU FC 250	1	65.000	65.000	
			SYNDERM SCRUB 120 ML	1	48.000	48.000	
			FCP 029 30	1	75.000	75.000	370.664
GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	TRIGENTAX TB"40GR CREMA TOPICA	2	55.446	110.893	
			CARDIO-ASPIRINA 100MG CJ"30"TABLETAS	1	54.920	54.920	

			NEUROBION CAJA X 3 10000	1	95.651	95.651	
			BERIGLOBINA P 800MG/5ML CJ"1"AMP JER PRELL NEV Circ10-2020	2	241.305	482.610	
			PREGABALINA 150MG CJ"30"CAPSULAS-GENFAR$R Circ07-2018	1	55.516	55.516	
			VERUM 24MG CJ"20"TABLETAS	2	198.681	397.363	
			PRIVATOS FC"120ML JARABE MIEL-LIMON	2	34.717	69.434	
			ENSURE ADVANCE LATA "850GR POLVO VAINILLA	2	127.620	255.240	1.521.626
				VALOR TOTAL		**$7.316.027**	**7.316.027**

1. Presentó las respectivas formulas medicas debidamente firmadas por el Médico del SMA y el funcionario Afiliado o beneficiario que recibió el medicamento.
2. Presentó certificación firmada por la el Revisor Fiscal, donde certifica que se encuentra a paz y salvo en relación a los aportes parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el art.23 de la ley 1150 de 2007, así como que se encuentra al día en relación a los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales y con aportes parafiscales.
3. Presentó el respectivo pago de seguridad social de los meses de Septiembre y Octubre de 2021
4. Presentó certificación bancaria y RUT para anexar al pago que se va a realizar.
5. **INFORME FINANCIERO:** El estado financiero del contrato es el siguiente:

VALOR INICIAL CO1.PCCNTR.2547217	**$53.970.731**
PRIMER PAGO REALIZADO SEGÚN FACTURA No. S1CV3008	$20.726.681
SEGUNDO (2DO) PAGO A REALIZAR SEGÚN FACTURA No. S1CV3010	$7.316.027
SALDO DESPUES DEL SEGUNDO PAGO REALIZADO	**$25.928.023**

ITEM PARA AFECTACION DEL GASTO			
DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO GASTO**	**RECURSO**	**VALOR A PAGAR**
101000	**C-3603-1300-14-0-3603025-03**	**TRANSFERENCIAS CORRIENTES - FUENTE: NACION**	**7.316.027**
DESCRIPCION DE LAS FACTURAS			

FACTURA	FECHA DE LAS FACTURAS	VALOR DE LA FACTURA
S1CV3010	NOVIEMBRE 5 DE 2021	$7.316.027
VALOR FACTURADO POR EL PROVEEDOR		**$7.316.027**
TOTAL SALDO DEL CONTRATO DESPUES DE LOS PAGO REALIZADOS		**$25.928.023**

La presente certificación para trámite de pago por valor de **SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL VEINTISIETE PESOS ($7.316.027) MCTE** y afecta **el Certificado de Registro Presupuestal SIIF No. 7621 DE MAYO 28 DE 2021 - C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - RECURSOS NACION.**

6. La ejecución del contrato va en un 52 %.

Florencia, noviembre 18 de 2021.

LIZ MARIBETH GUERRERO BERMEO
SUPERVISOR - TECNICO G02

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CEDULA DE USUARIO ó FUNCIONARIO AFILIADO	DESCRIPCION DE MEDICAMENTO SUMINISTRADO	CANTIDAD SUMINISTRADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL CONSOLIDADO
JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO RAMIREZ	11186244	OTOSEC HC GOTAS 10 ML	1	61.145	$ 61.145	308 $ 61.145
GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	NIFLAMIN PL 75MG CJ"90"CAPSULAS	1	567.887	$ 567.887	
			BERIGLOBINA P 800MG/5ML CJ"1"AMP JER PRELL NEV Circ10-2020	2	241.305	$ 482.610	
			PRIVATOS FC"120ML JARABE MIEL-LIMON	2	34.717	$ 69.434	
			NEUROPRON 10000UI"2ML CJ"3"AMPOLLAS	1	130.029	$ 130.029	
			CARDIO-ASPIRINA 81MG CJ"30"TABLETAS	1	50.500	$ 50.500	$ 2.119.471
			PREGABALINA 150MG CJ"30"CAPSULAS-GENFAR$R Circ07-2018	1	55.516	$ 55.516	
			TRIGENTAX TB"40GR CREMA TOPICA	2	55.446	$ 110.893	
			ENSURE ADVANCE LATA "850GR POLVO VAINILLA	2	127.620	$ 255.240	309.
			VERUM 24MG CJ"20"TABLETAS	2	198.681	$ 397.363	
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	GYNCLOX OVULOS	1	84.297	$ 84.297	$ 310 84.297
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	KARINA ANDREA CARTAGENA	1117509916	DICLOXACILINA 500MG CJ"50"CAPSULAS-GENFAR	20	685	$ 13.692	
			NAPROXENO 500 CAJA X 10	2	8.846	$ 17.692	$ 45.423
			ISODINE FC" 60ML SOLUCION TOPICA	1	14.040	$ 14.040	311
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	MARTHA CECILIA OCHOA	12129473	ENSURE X 900 VAINILLA	3	99.364	$ 298.092	
			PILOSKIN CHAMPU X 280 ML	1	46.000	$ 46.000	$ 475.092
			HIDROSKIN BODY X 280 ML	1	59.000	$ 59.000	
			HICLINA X 10 CAP 100 MG	3	24.000	$ 72.000	312
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	ACETAMINOFEN 500MG CJ"100"TABLETAS-GENFAR	20	178	$ 3.558	
			AZITROMICINA 500MG CJ"3"TABLETAS-GENFAR	1	11.481	$ 11.481	$ 313 15.039
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	MICARDIS 80 CAJA X 28	1	26.424	$ 26.424	
			LEVOTIROXINA 75MG CJ" 50"TABLETAS-MK	1	33.115	$ 33.115	
			CIRUELAX FC"300GR JALEA-SCANDINAVIA	1	49.209	$ 49.209	
			CEBION 05GR CJ"100"TAB MANDARINA MASTICABLE	60	709	$ 42.540	
			CARDIO-ASPIRINA 100MG CJ"30"TABLETAS	1	54.920	$ 54.920	$ 446.152
			CARVEDILOL 6.25 CAJA X 30 MK	1	7.410	$ 7.410	
			VAGINSOL F TB"20GR CREMA VAGINAL +3 APLICADORES	1	121.813	$ 121.813	
			FLOBACT FC"5ML SOLUCION OFTALMICA	1	85.359	$ 85.359	
			BISOPROLOL 5MG CJ"30"TABLETAS-MK Circ10-2020	1	25.363	$ 25.363	314
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	KARINA ANDREA CARTAGENA	1117509916	CEFRADINA 500MG CJ"24"TABLETAS-GENFAR	1	44.423	$ 44.423	
			IBUPROFENO 400 MG GENFAR	15	235	$ 3.525	
			ACETAMINOFEN 500MG CJ"100"TABLETAS-GENFAR	20	178	$ 3.558	$ 72.930
			BACTRODERM ESPUMA X 120 ML	1	950	$ 9.500	
			GASA ESTERIL ALFA 12SOB"2UD 15X15CM (GATS002)-ALFA	1	11.923	$ 11.923	315
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	PANTOCAL 40MG CJ"28"COMPRIMIDOS	1	145.412	$ 145.412	
			METOPROLOL 50MG CJ"30"TABLETAS-GENFAR Circ10-2020	1	13.543	$ 13.543	$ 255.850
			FLUZETRIN F CJ"10"CAPSULAS BLANDAS	1	37.100	$ 37.100	
			DURAFEX ESPALDA FORTE CJ"18"CAPSULAS BLANDAS	1	59.796	$ 59.796	316
MARLES RODRIGUEZ CESAR FERNANDO	ABDIAN MARLES TAMAYO	17644079	SMECTA CJ"10"SOBRES	1	98.013	$ 98.013	
			SECNIDAZOL 1GR CJ"2"TABLETAS-MK	2	34.711	$ 69.422	$ 182.882
			CIPROFLOXACINO 500MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	2	7.724	$ 15.447	317
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	FLUZETRIN F CJ"10"CAPSULAS BLANDAS	1	37.100	$ 37.100	
			AZITROMICINA 500MG CJ"3"TABLETAS-GENFAR	2	11.481	$ 22.963	$ 347.499
			BIOCALCIUM D CJ"30SOB POLVO EFERVESCENTE	2	52.386	$ 104.773	
			ANEMIDOX CAPSULAS FC 30	2	91.332	$ 182.664	318

LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	GELCLAIR GEL ORAL SOBRES CAJA X 3	5	44.951	$	224.755	
			ACICLOVIR 800 TAB	3	9.678	$	29.034	
			CEFRADINA 500MG CJ"24"TABLETAS-GENFAR	1	44.423	$	44.423	$ 368.110
			INFLACOR RET 1ML/3MG CJ"1"AMPOLLA*	1	42.241	$	42.241	
			COREGA TAB 1 CAJA	1	27.657	$	27.657	319
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	MARTHA CECILIA OCHOA	12129473	DOLEX 500MG CJ"100"TABLETAS	30	786	$	23.580	
			NORAVER GRIPA FAST TOTAL CJ"60"CAPSULAS LIQUIDAS	30	2.719	$	81.580	
			INFLACOR RET 2ML/6MG CJ"1"AMPOLLA	1	59.209	$	59.209	$ 379.265
			TRIGENTAX TB"40GR CREMA TOPICA	1	55.446	$	55.446	
			ILTUX 20 X 28	3	23.550	$	70.650	320
			EUTIROX 150 CAJA X 50	1	88.800	$	88.800	
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	METOPROLOL 50MG CJ"30"TABLETAS-GENFAR Circ10-2020	1	13.543	$	13.543	
			PANTO-DENK 20MG CJ"28"COMPRIMIDOS (PANTOPRAZOL)	1	116.212	$	116.212	$ 267.150
			VAGICORT TB"20GR CREMA VAGINAL	1	112.132	$	112.132	
			FLUZETRIN F JARABE X 60	1	25.262	$	25.262	321
JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO RAMIREZ	11186244	FLOBACT FC"5ML SOLUCION OFTALMICA	2	85.359	$	170.718	
			TREX TB"15GR CREMA	2	36.822	$	73.645	
			MICARDIS 80 CAJA X 28	1	26.424	$	26.424	$ 303.432
			METFORMINA 850MG CJ"30"TABLETAS RECUBIERTAS-GENFAR	1	32.645	$	32.645	322
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	JUAN ANDRES AMADEUS RAMIREZ	12129473	ANEMIDOX CAPSULAS FC 30	2	91.332	$	182.664	
			OVALE CHAMPU FC 250	1	65.000	$	65.000	
			SYNDERM SCRUB 120 ML	1	48.000	$	48.000	323
			FCP 029 30	1	75.000	$	75.000	$ 370.664
GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	TRIGENTAX TB"40GR CREMA TOPICA	2	55.446	$	110.893	324
			CARDIO-ASPIRINA 100MG CJ"30"TABLETAS	1	54.920	$	54.920	
			NEUROBION CAJA X 3 10000	1	95.651	$	95.651	
			BERIGLOBINA P 800MG/5ML CJ"1"AMP JER PRELL NEV Circ10-2020	2	241.305	$	482.610	$ 1.521.626
			PREGABALINA 150MG CJ"30"CAPSULAS-GENFAR$R Circ07-2018	1	55.516	$	55.516	
			VERUM 24MG CJ"20"TABLETAS	2	198.681	$	397.363	
			PRIVATOS FC"120ML JARABE MIEL-LIMON	2	34.717	$	69.434	
			ENSURE ADVANCE LATA "850GR POLVO VAINILLA	2	127.620	$	255.240	
VALOR TOTAL						**$**	**7.316.027**	**$ 7.316.027**

DROSUR DISTRIBUCIONES
Siempre en acción, siempre a su servicio...!
ORGANIZACIÓN AUGUSTO VARGAS CARDONA

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN
CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT

2298

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764013766202 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCNT1084 HASTA FCNT18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 22 SEP 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 22 OCT 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
23915002224	TRIPLE OMEGA 3-6-9 FC"120 CAPSULAS BLANDAS	HEALTHY AM		/ /	1	37,292	0%	37,292	19%	7,085	44,377	44,377
23915002229	OMEGA-3 1200MG FC"60"CAPSULAS BLANDAS	HEALTHY AM		/ /	1	17,443	0%	17,443	19%	3,314	20,757	20,757
20553003311	TINT/CAP IGORA EST VITAL (1-0) "2TUBO NEGRC	HENKEL-COS		/ /	4	15,278	0%	15,278	19%	2,903	18,181	72,724
20553000462	DTE CREMA BALANCE WOMEN " 32GR CLINICAL 72H PROTECT CARE	HENKEL-PER		/ /	25	1,506	0%	1,506	19%	286	1,792	44,800
20593007010	TAPABOCAS CJ"50UD BOL INDIVIDUAL (MASCARA SUJEC)-HUCA	HUCA		/ /	12	10,526	0%	10,526	0%	0	10,526	126,312
10603007421	PRUEBA EMBARAZO INDIQUER CASETTE-IMEX	IMEX-XERION		/ /	20	1,838	0%	1,838	0%	0	1,838	36,760
20647008210	VASELINA COLOR-1 POTE "30GR-INTERBEL	INTERBEL		/ /	8	1,047	0%	1,047	19%	199	1,246	9,968
10611007864	TOALL/HIG STAYFREE SPECIAL "7 LLEV 10 PQ"12UD NORMAL SIN ALAS	J&J-FEM		/ /	1	22,749	0%	22,749	0%	0	22,749	22,749
10611007863	TOALL/HIG STAYFREE SPECIAL "7 LLEVE 10 PQ"12UD NORMAL ALAS	J&J-FEM		/ /	1	22,749	0%	22,749	0%	0	22,749	22,749
20611005405	COPITOS JOHNSON'S " 75UD P.E*	J&J-PER		/ /	5	4,447	0%	4,447	19%	845	5,292	26,460
20611005400	COPITOS JOHNSON'S "100UD ESTUCHE	J&J-PER		/ /	5	7,600	0%	7,600	19%	1,444	9,044	45,220
20611005439	COPITOS JOHNSON'S "150UD CANISTER	J&J-PER		/ /	4	8,957	0%	8,957	19%	1,702	10,659	42,636
20351005420	COPITOS JGB " 50UD ECOPITOS TARRO	JGB-OTC		/ /	5	2,449	0%	2,449	0%	0	2,449	12,245
20351007451	POMITOS ALGODON-PADS FACIALES "50UD-JGB	JGB-PER		/ /	6	4,078	0%	4,078	0%	0	4,078	24,468
10667001306	NAPROXENO 500MG CJ"300"TABLETAS-LAPROFF	LAPROFF		/ /	1	76,257	0%	76,257	0%	0	76,257	76,257
10102001310	NELIND TB"40GR CREMA*	MEDIC-BRAND		/ /	3	8,676	0%	8,676	0%	0	8,676	26,028
20649003812	MANTECA DE CACAO O.W. "5GR CEREZA LABIAL	MEGA BUSINES		/ /	2	1,804	0%	1,804	19%	343	2,147	4,294
20649003811	MANTECA DE CACAO O.W. "5GR COCO LABIAL	MEGA BUSINES		/ /	1	1,804	0%	1,804	19%	343	2,147	2,147
10124000007	ANEMIDOX FC"30"CAPSULAS	MERCK-ETF		/ /	2	91,332	0%	91,332	0%	0	91,332	182,664
10644001905	CATETER No.22 SURTIDO DISPOWAY-MP	MP PROMEDICA		/ /	20	1,035	0%	1,035	0%	0	1,035	20,700
10644001903	CATETER No.20 SURTIDO DISPOWAY-MP	MP PROMEDICA		/ /	20	1,035	0%	1,035	0%	0	1,035	20,700
20382003484	TINTE IRIS No.24 NEGRO	NABONASAR		/ /	20	1,501	0%	1,501	19%	285	1,786	35,720
10564006283	PROPOLEO FC"350ML MIEL DE ABEJAS JENGIBRE JALEA	NAT-FRESHLY		/ /	6	11,499	0%	11,499	0%	0	11,499	68,994
10564006285	PROPOMIELITO MAX FORTE FC" 50ML GOTAS C/VITAMINA C	NAT-FRESHLY		/ /	2	8,813	0%	8,813	0%	0	8,813	17,626
10392003905	TALCO NEOFUNGINA " 200GR EXTRA CONTENIDO*	NEC		/ /	10	29,588	0%	29,588	0%	0	29,588	295,880
20581007605	REPUESTO MAQ AFEITAR MACH3 CJ"2UD	P&G-OTC		/ /	4	14,482	0%	14,482	19%	2,752	17,234	68,936
20581007602	REPUESTO MAQ AFEITAR MACH3 CJ"4UD SENSITIVE	P&G-OTC		/ /	3	32,420	0%	32,420	19%	6,160	38,580	115,740

Pasan:	1,410,349.00
VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADC	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**4,054,761.00**

OBSERVACIONE // F7 CREDITO REMI 21254 CRR 11:03 A.M
SELECTA 1.

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	AÑO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN

CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT 1726

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764013766202 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCNT1084 HASTA FCNT18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 31 JUL 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA **DPTO:** CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 AGO 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10124001702	NEUROBION 10000 DC CJ"3"AMPOLLA PRELLENADA	MERCK-ETF		/ /	12	95,651	0%	95,651	0%	0	95,651	1,147,812

OBSERVACIONES:// F7 CREDITO REMI 19445 CRR 11:44 A.M
SELECTA 1

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	AÑO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTIC	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: UN MILLON VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

VALOR EXCLUIDO	1,147,812.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	1,147,812.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	28,695.00
RETE ICA	6,887.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**1,147,812.00**

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materi o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la o del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxi vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de

Hora Impresión: 27/08/2021 07:27PM CRODRIGUEZ

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN

CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT 2373

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 1876401376620 2 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCNT1084 HASTA FCNT18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 30 SEP 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 OCT 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10022000521	FLUZETRIN F FC"60ML JARABE	CHALVER-ETF		/ /	2	25,262	0%	25,262	0%	0	25,262	50,524
10022001908	TRIGENTAX TB"40GR CREMA TOPICA	CHALVER-ETF		/ /	4	35,894	0%	35,894	0%	0	35,894	143,576
10022000520	FLUZETRIN F CJ"10"CAPSULAS BLANDAS	CHALVER-ETF		/ /	3	22,420	0%	22,420	0%	0	22,420	67,260
10022005125	MULTIDOL 800MG CJ"30"CAPSULAS*	CHALVER-OTC		/ /	1	55,893	0%	55,893	0%	0	55,893	55,893
10022001267	DESCONGEL GRIPA CJ"100"CAPSULAS BLANDAS	CHALVER-OTC		/ /	1	100,114	0%	100,114	0%	0	100,114	100,114

OBSERVACIONES: F7 CREDITO REMISION 21620 LUIS C 11:47 AM ENVIAR

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	AÑO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTIC	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

VALOR EXCLUIDO	417,367.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	417,367.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**417,367.00**

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materi o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la o del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxi vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de

DROSUR DISTRIBUCIONES
Siempre en acción, siempre a su servicio...!
ORGANIZACIÓN AUGUSTO VARGAS CARDONA

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN
CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCFV 433

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764013766384 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCFV291 HASTA FCFV18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 31 JUL 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 AGO 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
	ORAL (CEFALEXINA)											
10028000221	CLOTRIMAZOL 1% TB"40GR CR/VAGINAL+6 APLICADORES-FARMIONI	FARMIONNI		/ /	10	4,613	0%	4,613	0%	0	4,613	46,130
10580000027	CALOST FT TARRO"700GR CALOSTRO	FLOMECOL		/ /	4	22,815	0%	22,815	0%	0	22,815	91,260
10580000003	COLAGENO HIDROLIZADO "700GR POTE BIOTINA VITAMINA E	FLOMECOL		/ /	3	19,594	0%	19,594	0%	0	19,594	58,782
10259002045	UNESIA TB"20GR CREMA TOPICA (BIFONAZOL)	GENOMM		/ /	5	15,151	0%	15,151	0%	0	15,151	75,755
20259001825	SHOTB CJ"30"CAPSULAS MULTIVITAMINICO	GENOMM		/ /	8	17,033	0%	17,033	19%	3,236	20,269	162,152
20259000930	CR FACIAL CICATRICURE TB" 60GR CR ANTIARRUGAS	GENOMM		/ /	2	36,446	0%	36,446	19%	6,925	43,371	86,742
10259004901	X RAY DOL TB"30"GR GEL DOLOR ARTICULAR	GENOMM		/ /	5	14,706	0%	14,706	0%	0	14,706	73,530
10062000043	AMLODIPINO 10MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	4	7,552	0%	7,552	0%	0	7,552	30,208
10062001812	SILDENAFIL 50MG CJ"2"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	8	3,231	0%	3,231	0%	0	3,231	25,848
10062000043	AMLODIPINO 10MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	4	7,552	0%	7,552	0%	0	7,552	30,208
10062000039	ACICLOVIR 800MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	8	9,678	0%	9,678	0%	0	9,678	77,424
10062000044	AMLODIPINO 5MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	4	3,746	0%	3,746	0%	0	3,746	14,984
10062001225	TRAMADOL+ACETAMINOFEN 37.5MG+325MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR*	GF SANOFI		/ /	2	24,731	0%	24,731	0%	0	24,731	49,462
10062001550	PREGABALINA 150MG CJ"30"CAPSULAS-GENFAR Circ10-2020	GF SANOFI		/ /	3	36,140	0%	36,140	0%	0	36,140	108,420
10062000205	CEFALEXINA 500MG CJ"10"CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	4,710	0%	4,710	0%	0	4,710	47,100
10062000206	CIPROFLOXACINO 500MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	5,031	0%	5,031	0%	0	5,031	50,310
10062001502	PIRANTEL PAMOATO 250MG CJ"60"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	33,556	0%	33,556	0%	0	33,556	33,556
10062000414	ESCITALOPRAM 10MG CJ"28"COMPRIMIDOS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	38,008	0%	38,008	0%	0	38,008	38,008
10062001301	NAPROXENO 250MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	6	3,751	0%	3,751	0%	0	3,751	22,506
10062001530	PREDNISOLONA 5MG CJ"30"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	4	6,594	0%	6,594	0%	0	6,594	26,376
10062001160	LOSARTAN 50MG CJ"30"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	4	12,423	0%	12,423	0%	0	12,423	49,692
10062000811	ISOCONAZOL 1% TB"20GR CREMA TOPICA-GENFAR	GF SANOFI		/ /	2	9,278	0%	9,278	0%	0	9,278	18,556
10062000806	IBUPROFENO 100MG/5ML FC"120ML SUSPENSION KIDS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	2	7,494	0%	7,494	0%	0	7,494	14,988
10464003040	EQUIPO MACROGOTEO CON AGUJA	GOTHAPLAST		/ /	20	1,287	0%	1,287	0%	0	1,287	25,740
10064002117	VERUM 24MG CJ"20" TABLETAS ( )	GRUNENTHAL "		/ /	3	86,840	0%	86,840	0%	0	86,840	260,520
20705007781	CR ADHESIVA COREGA ULTRA TB"20GR SIN SABOR	GSK-OTC		/ /	4	11,400	0%	11,400	19%	2,166	13,566	54,264
10705005556	DOLEX BEBES 32MG/ML FC"60ML JARABE	GSK-OTC		/ /	1	85,458	0%	85,458	0%	0	85,458	85,458

Pasan:	1,606,393.00
VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**10,554,864.00**

OBSERVACIONE // F5 CREDITO CORTES DE VALES

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	AÑO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: DIEZ MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

DROSUR DISTRIBUCIONES
Siempre en acción, siempre a su servicio...!
ORGANIZACIÓN AUGUSTO VARGAS CARDONA

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN
CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCFV

487

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764013766384 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCFV291 HASTA FCFV18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 31 AGO 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 SEP 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10062001545	PREGABALINA 75MG CJ"30"TABLETAS-GENFAR Circ10-2020	GF SANOFI		/ /	1	23,679	0%	23,679	0%	0	23,679	23,679
10062001550	PREGABALINA 150MG CJ"30"CAPSULAS-GENFAR Circ10-2020	GF SANOFI		/ /	2	37,172	0%	37,172	0%	0	37,172	74,344
10062000001	ACETAMINOFEN 500MG CJ"100"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	3	8,979	0%	8,979	0%	0	8,979	26,937
10062000802	IBUPROFENO 400MG CJ"100"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	3	23,499	0%	23,499	0%	0	23,499	70,497
10064002117	VERUM 24MG CJ"20" TABLETAS ( )	GRUNENTHAL "		/ /	2	86,840	0%	86,840	0%	0	86,840	173,680
10705005639	DOLEX FORTE CJ"48"TABLETAS	GSK-OTC		/ /	3	47,393	0%	47,393	0%	0	47,393	142,179
20592006403	JAB TOC "125GR "3UD CRISTALINO MANZANA	HADA-PER		/ /	5	4,695	0%	4,695	0%	0	4,695	23,475
10667000046	ACETAMINOFEN 500MG CJ"300"TABLETAS-LAPROFF	LAPROFF		/ /	2	12,654	0%	12,654	0%	0	12,654	25,308
20382003484	TINTE IRIS No.24 NEGRO	NABONASAF		/ /	20	1,501	0%	1,501	19%	285	1,786	35,720
10393003916	F/INFANTIL NAN 1 OPTIPRO LATA " 900GR POLVO (0-6MESES)*	NESTLE-NUT		/ /	2	57,474	0%	57,474	0%	0	57,474	114,948
10137001086	CRONOFEN 500MG CJ"400"TABLETAS (ACETAMINOFEN)	NOVAMEI		/ /	2	24,893	0%	24,893	0%	0	24,893	49,786
10619004072	KENALER 0.05% FC"5ML SOLUCION OFTALMICA (KETOTIFENO)	OPHTHA		/ /	1	71,000	0%	71,000	0%	0	71,000	71,000
10411004701	VASELINA OSA POTE "453GR PURA	OSA		/ /	2	9,009	0%	9,009	0%	0	9,009	18,018
10591005459	PRESERVATIVO TODAY CJ"3UD PG30LV36 SURTIDO*	PFIZER-CHC		/ /	1	283,258	0%	283,258	0%	0	283,258	283,258
10423001550	PLURIGRAM 500MG CJ"10"TABLETAS (CIPROFLOXACINO)	Q-PATRIC		/ /	4	5,842	0%	5,842	0%	0	5,842	23,368
10601000616	GAVISCON BOX DP"12SOB 10ML SUSPENSION DOBLE ACCION	RECKITT-OTC		/ /	3	21,805	0%	21,805	0%	0	21,805	65,415
20601006725	LUBRICANTE INTIMO KY FC" 50ML GEL	RECKITT-PER		/ /	3	19,604	0%	19,604	19%	3,725	23,329	69,987
20601006726	LUBRICANTE INTIMO KY FC"100ML GEL	RECKITT-PER		/ /	2	31,301	0%	31,301	19%	5,947	37,248	74,496
10191000453	EPTAVIS NIÑOS CJ"6SOB 1GR GRANULOS	TQ-ETF		/ /	1	63,174	0%	63,174	0%	0	63,174	63,174
10191001905	TRAVAD ORAL FC"133ML LIMON	TQ-ETF		/ /	4	17,043	0%	17,043	0%	0	17,043	68,172
20702006031	PAÑAL WINNY ET2 "30UD SEC ULTRATRIM	TQ-INF		/ /	5	16,247	0%	16,247	19%	3,087	19,334	96,670
20702006028	PAÑAL WINNY ET4 "30UD SEC ULTRATRIM	TQ-INF		/ /	4	23,876	0%	23,876	19%	4,536	28,412	113,648
20702008324	PAÑAL WINNY ET0 "30UD GOLD SENSITIVE	TQ-INF		/ /	4	11,155	0%	11,155	19%	2,119	13,274	53,096
10191000107	BENZIRIN VERDE FC"120ML SPRAY	TQ-OTC		/ /	2	34,085	0%	34,085	0%	0	34,085	68,170
20701005032	CREMA YODORA POTE "32GR CLASICA "2UD P.E*	TQ-PER		/ /	8	9,558	0%	9,558	19%	1,816	11,374	90,992
10145001471	OSMOTEARS FC"15ML SOL/OFTALMICA (LAGRIMAS ARTIFICIALES)*	VITAFAR		/ /	10	7,433	0%	7,433	0%	0	7,433	74,330

OBSERVACIONE // F5 CREDITO REMI DV 18498- 18497- 18494- 18490- 18484- 18477- 18473- 18471- 18468- 18467- 18450- 18446- 18422- 18400- 18393 CORTE DE VALE

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT.

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CIENTO CATORCE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

Pasan:	1,900,510.00
VALOR EXCLUIDO	3,304,554.00
VALOR GRAVADO	680,473.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	3,985,027.00
IVA 19%	129,290.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	99,626.00
RETE ICA	23,910.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**4,114,317.00**

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

DROSUR DISTRIBUCIONES
Siempre en acción, siempre a su servicio...!
ORGANIZACIÓN AUGUSTO VARGAS CARDONA

CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA DE VENTA No DSV

9115

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA REGIMEN COMUN

AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO / FLORENCIA
NUMERO DE RESOLUCION 18762015997653 APROBADO 2019/07/30 PREF:DSV DESDE EL NUMERO 8226 HASTA 100000 VIG 24 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 30 SEP 2020
DIRECCION: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA **DPTO** CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 OCT 2020
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10194000310	DECADRON 8MG/2ML CJ"1"AMPOLLA ()	TQ-ETF "		/ /	6	4,675	0%	4,675	0%	0	4,675	28,050
10123000207	CARVEDILOL 6.25MG CJ"30"TABLETAS-MK Circ10-2020	TQ-MK 'GEN		/ /	4	7,410	0%	7,410	0%	0	7,410	29,640
10123000218	DEFLAZACORT 30MG CJ"10"COMPRIMIDOS-MK Circ10-2020	TQ-MK 'GEN		/ /	1	30,831	0%	30,831	0%	0	30,831	30,831
10123000526	FLUCONAZOL 200MG CJ"4"CAPSULAS-MK	TQ-MK 'GEN		/ /	5	5,936	0%	5,936	0%	0	5,936	29,680
10123000403	ESPIRONOLACTONA 25MG CJ"30"TABLETAS-MK	TQ-MK 'GEN		/ /	1	12,934	0%	12,934	0%	0	12,934	12,934
10123002129	VERAPAMILO 80MG CJ"50"TABLETAS-MK	TQ-MK 'GEN		/ /	1	9,571	0%	9,571	0%	0	9,571	9,571
20123002126	VITAMINA C+ZINC 500MG CJ"100"TAB MASTICABLE NARANJA-MK*	TQ-MK 'OTC		/ /	3	30,988	0%	30,988	19%	5,888	36,876	110,628
10701005203	ALCOHOL AL 70% FC"1000ML ANTIBACTERIAL ALOE VERA GEL	TQ-OTC		/ /	1	21,717	0%	21,717	0%	0	21,717	21,717
20541007001	DTE CREMA REXONA FEM "35GR CLINICAL CLASSIC	UNILEVER-PER		/ /	12	2,157	0%	2,157	19%	410	2,567	30,804
20541006912	DTE BARRA REXONA FEM "48GR CLINICAL CLASSIC "2UD PE*	UNILEVER-PER		/ /	4	19,706	0%	19,706	19%	3,744	23,450	93,800
10861001338	DICLOFENAC 75MG/3ML CJ"100" AMPOLLAS-VITALIS	VITALIS		/ /	1	38,850	0%	38,850	0%	0	38,850	38,850
10861000325	DEXAMETASONA 8MG/2ML CJ"100" AMPOLLAS ()-VITALIS	VITALIS"		/ /	1	36,250	0%	36,250	0%	0	36,250	36,250

Pasan:	445,237.00
VALOR EXCLU	3,607,483.00
VALOR GRAVADO	544,548.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	4,152,031.00
IVA 19%	103,465.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	103,801.00
RETE ICA	24,912.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**4,255,495.00**

OBSERVACIONES: CREDITO CORTE DE VALES SELECTA 1

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

El presente TITULO VALOR - FACTURA DE VENTA es un titulo de orden crediticio, expedido conforme a la Ley 1231 de julio de 2008, Art. 617 del E.T. y se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 621 Ss 772 a 774, 778 a 779 Ss y concordantes del Código de Comercio. La firma de cualquier tercero, persona autorizada expresamente o porcostumbre en respresentación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador en éste documento, de la mercancía implica su obligación de pagar, según ART. 640 del Código de Comercio; igualmente la firma en el pedido remisión, la guía de transporte o cualquier otro documento de la mercancía o servicio, significa que las mercancías y/o servicios fueron recibidos real y materialmente por el comprador; la aceptación de los mismos, del precio(en los términos y condiciones estipulados y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. No podrá enajenarse ni gravarse) destinatario sin cancelar el valor de ésta factura. En caso contrario se considerará vencida y el nuevo adquiriente responde solidariamente por su valor. Esta factura & – Caquetá; FAVOR GIRAR CHECHE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENT No.7503004213-1 DE BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 DE BANCOLOMBIA. Se dará cumplimiento además, a lo dispuesto en el artículo 528 del Código de Comercio. Los destinatarios responden solidariamente por su valor y renuncian a favor del vendedor al fuero por razón del lugar, al protesto y a la presentación para el pago. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos. Se seguirá entregando COPIA de la Factur el ORIGINAL. de conformidad con el parágrafo del Art.2 del DECRETO 1165 de Junio 28 de 1996, el Art. 617 del Estatuto Tributario en concordancia con el Art.1 de la LEY 1231

DROSUR DISTRIBUCIONES
Siempre en acción, siempre a su servicio...!
ORGANIZACIÓN AUGUSTO VARGAS CARDONA

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN
CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCFV

535

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764013766384 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCFV291 HASTA FCFV18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 30 SEP 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 OCT 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
	+EUCALIPTO)											
10564003845	MIELTERTOS PASTILLAS MASTICABLES CJ"25SOB"4UD MENTHOL+BOMBONE	NAT-FRESHLY		/ /	1	29,327	0%	29,327	0%	0	29,327	29,327
10392003908	TALCO NEOFUNGINA " 40GR GRATIS "10GR	NEC		/ /	6	7,905	0%	7,905	0%	0	7,905	47,430
10137001086	CRONOFEN 500MG CJ"400"TABLETAS (ACETAMINOFEN)	NOVAMEI		/ /	1	24,893	0%	24,893	0%	0	24,893	24,893
10137000270	CONGESTEX GRIPA 5MG/200MG/20MG CJ"60"CAPSULAS	NOVAMEI		/ /	1	40,061	0%	40,061	0%	0	40,061	40,061
10137001120	LEVRONC 35,4MG/5ML FC"120ML SUSPENSION CEREZA-NOVAMED	NOVAMEI		/ /	2	32,558	0%	32,558	0%	0	32,558	65,116
10137002470	GELCLAIR 15G CJ"3"SOBRES GEL ORAL CONCENTRADO-NOVAME	NOVAMED		/ /	2	44,951	0%	44,951	0%	0	44,951	89,902
10365005432	CURA CJ"100UD MEDICARE IMPERMEABLE COLOR PIEL	OPTION-PER		/ /	3	3,705	0%	3,705	0%	0	3,705	11,115
10365005433	CURA CJ"100UD MEDICARE IMPERMEABLE REDOND/	OPTION-PER		/ /	2	2,716	0%	2,716	0%	0	2,716	5,432
10411008205	VASELINA OSA LATA "5GR DP"12UD LV13UD *	OSA		/ /	1	4,871	0%	4,871	0%	0	4,871	4,871
20411003902	NARCISO NEGRO FC"375ML-OSA	OSA		/ /	6	1,927	0%	1,927	19%	366	2,293	13,758
20581005615	ESPUMA AFEITAR "175ML GILLETTE FOAMY MENTHOL	P&G-GTTE		/ /	3	11,722	0%	11,722	19%	2,227	13,949	41,847
20581005456	CEP DENTAL PRO 425 ADULTO SUAVE DELUXE PG12 LV14UD*	P&G-PER		/ /	2	33,334	0%	33,334	19%	6,333	39,667	79,334
20591000506	COREGA CJ"30"TABLETAS EFERV +(2)COREGA"40GR+(1)COREGA"20GR	PFIZER-OTC		/ /	1	53,242	0%	53,242	19%	10,116	63,358	63,358
10591001205	MUCOSINA FC" 30ML GOTAS	PFIZER-OTC		/ /	4	12,385	0%	12,385	0%	0	12,385	49,540
10591001716	ROBAXIN GOLD 500MG/200MG CJ"20"TABLETAS	PFIZER-OTC		/ /	2	43,140	0%	43,140	0%	0	43,140	86,280
10153000080	BETADUO 2ML CJ"1"AMPOLLA JERINGA PRELLENADA ()-PROCAPS	PROCAPS-ETF "		/ /	8	19,874	0%	19,874	0%	0	19,874	158,992
10153001704	RETIBLAN 100MG/100"UI CJ"50"CAPSULAS ()*	PROCAPS-ETF "		/ /	2	9,217	0%	9,217	0%	0	9,217	18,434
10155000201	CYCLOFEM CJ"1"AMPOLLA Circ10-2020	PROFAMILIA		/ /	15	15,578	0%	15,578	0%	0	15,578	233,670
10413003926	NEUROLIFE FC"360ML JARABE	PRONABELL-LE		/ /	2	9,368	0%	9,368	0%	0	9,368	18,736
10601000616	GAVISCON BOX DP"12SOB 10ML SUSPENSION DOBLE ACCION	RECKITT-OTC		/ /	3	23,601	0%	23,601	0%	0	23,601	70,803
10004001509	LIDOPROCTO TB"20GR UNGÜENTO ()	ROPSOHN "		/ /	4	9,600	0%	9,600	0%	0	9,600	38,400
10072000507	FLAGYL 500MG "100ML INYECTABLE	SANOFI-ETF		/ /	10	44,210	0%	44,210	0%	0	44,210	442,100
10193000112	BUSCAPINA NF COMPOSITUM CJ"100"COMPRIMIDOS	SANOFI-OTC		/ /	1	93,760	0%	93,760	0%	0	93,760	93,760
10021001961	TIZAFEN 350MG/2MG CJ"20"TABLETAS	SGFRIED-ETF		/ /	1	57,377	0%	57,377	0%	0	57,377	57,377
10052001303	NEOSALDINA 300MG FC"30ML GOTAS	TAKEDA		/ /	2	35,135	0%	35,135	0%	0	35,135	70,270
20191000506	MULTISOLUTION PLUS FC"360ML +30ML+EST*	TQ-ETF		/ /	2	39,668	0%	39,668	19%	7,537	47,205	94,410
10191001245	MINOXIDIL FORTE 5% FC"60ML SOL/TOPICA (CONTROL CAIDA CABELLO)	TQ-ETF		/ /	6	43,842	0%	43,842	0%	0	43,842	263,052

Pasan:	2,241,108.00
VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**8,363,892.00**

OBSERVACIONE // F5 CREDITO REMI DV 18921- 18919- 18918- 18917- 18914- 18913- 18909- 18889- 18877- 18859- 18866- 18869- 18847- 18846- 18836- 18835- 18824- 18813- 18800- 18779- 18764- 18763- 18749- 18741- 18731- 18549 CORTE DE VALES.

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	AÑO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

DROSUR DISTRIBUCIONES
Siempre en acción, siempre a su servicio...!
ORGANIZACIÓN AUGUSTO VARGAS CARDONA

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN
CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCFV

535

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764013766384 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCFV291 HASTA FCFV18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 30 SEP 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 OCT 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10001002407	TRETINEX 20MG CJ"30"CAPSULAS (ISOTRETINOINA)	ABBOTT-ETF		/ /	1	156,500	0%	156,500	0%	0	156,500	156,500
10001001004	KLARICID 250MG/5ML FC"50ML SUSPENSION	ABBOTT-ETF		/ /	1	84,794	0%	84,794	0%	0	84,794	84,794
10001000302	DEPOTRIM INYECTABLE "3ML CJ"1"AMPOLLA $Circ10-2020	ABBOTT-ETF		/ /	24	14,983	0%	14,983	0%	0	14,983	359,592
10001002109	VAGICORT TB"20GR CREMA VAGINAL	ABBOTT-ETF		/ /	2	70,016	0%	70,016	0%	0	70,016	140,032
10001001005	KLARICID 500MG CJ"10" TABLETAS	ABBOTT-ETF		/ /	1	95,573	0%	95,573	0%	0	95,573	95,573
10001002777	GYNCLOX 200/100MG CJ"3"OVULOS	ABBOTT-ETF		/ /	1	84,297	0%	84,297	0%	0	84,297	84,297
10001001510	POSTDAY 0.75MG CJ"2"TABLETAS Circ10-2020	ABBOTT-ETF		/ /	10	18,663	0%	18,663	0%	0	18,663	186,630
10268001545	PEDIASURE FC "237ML ("8 OZ) LIQUIDO VAINILLA	ABBOTT-NUT		/ /	15	5,696	0%	5,696	0%	0	5,696	85,440
10268000420	ENSURE ADVANCE LATA "850GR POLVO VAINILLA	ABBOTT-NUT		/ /	2	83,931	0%	83,931	0%	0	83,931	167,862
10268001812	F/INFANTIL SIMILAC TOTAL COMFORT ET1 "360GR HMO	ABBOTT-NUT		/ /	2	42,919	0%	42,919	0%	0	42,919	85,838
10268001820	F/INFANTIL SIMILAC ET2 "1750GR HMO ("5UD"350GR)	ABBOTT-NUT		/ /	1	111,094	0%	111,094	0%	0	111,094	111,094
10111001800	SMECTA CJ"10"SOBRES	ABBOTT-OTC		/ /	3	51,593	0%	51,593	0%	0	51,593	154,779
10111000122	BISBACTER 262MG CJ"48"TABLETAS	ABBOTT-OTC		/ /	2	62,934	0%	62,934	0%	0	62,934	125,868
10008000051	AMOXICILINA 500MG CJ"50"CAPSULAS-AMERICAN	AMERICAN GEN		/ /	6	12,741	0%	12,741	0%	0	12,741	76,446
20536007703	SIETE ESENCIAS "290ML ORIGINAL	B-EXPR 'PER		/ /	6	6,926	0%	6,926	19%	1,316	8,242	49,452
10534005248	ASPIRINA 100MG CJ"140"TABLETAS NIÑOS	BAYER-OTC		/ /	6	45,537	0%	45,537	0%	0	45,537	273,222
10786009160	JAB MASCOTAS " 100GR ASUNTOL HERBAL	BAYER-PET		/ /	5	6,705	0%	6,705	0%	0	6,705	33,525
10042000303	DAFLON 500MG CJ"30"TABLETAS () *	BIOPAS "		/ /	2	30,712	0%	30,712	0%	0	30,712	61,424
10019001265	MUCOZIP FC"120ML JARABE	BREMYM(		/ /	4	10,350	0%	10,350	0%	0	10,350	41,400
10539002409	ESPARADRAPO MICROPORE 10CMX2MT FIXOMULL STRETCH-BSN	BSN MEDICAL		/ /	2	22,754	0%	22,754	0%	0	22,754	45,508
10022000806	INFLACOR RET 1ML/3MG CJ"1"AMPOLLA*	CHALVER-ETF		/ /	4	26,104	0%	26,104	0%	0	26,104	104,416
10022000521	FLUZETRIN F FC"60ML JARABE	CHALVER-ETF		/ /	2	25,262	0%	25,262	0%	0	25,262	50,524
10022000520	FLUZETRIN F CJ"10"CAPSULAS BLANDAS	CHALVER-ETF		/ /	3	22,420	0%	22,420	0%	0	22,420	67,260
10022001907	TRIGENTAX TB"20GR CREMA TOPICA	CHALVER-ETF		/ /	3	23,999	0%	23,999	0%	0	23,999	71,997
10022000314	DESCONGELITO F GRIPA FC" 15ML GOTAS	CHALVER-OTC		/ /	4	12,852	0%	12,852	0%	0	12,852	51,408
10022000210	CUTAMYCON VETERINARIA TB" 35GR CREMA TOPICA	CHALVER-VET		/ /	15	14,283	0%	14,283	0%	0	14,283	214,245
10028005884	ORLISTAT 120MG CJ"60"CAPSULAS-P/CAPS-COLMED Circ10-2020	COLMEC		/ /	2	68,050	0%	68,050	0%	0	68,050	136,100
10028002105	VITAMINA D3 2000UI FC"30 CAPSULAS BLANDAS-COLMED	COLMEC		/ /	2	10,436	0%	10,436	0%	0	10,436	20,872
10028000010	ACETAZOLAMIDA 250MG CJ"30"TABLETAS-COLMEC	COLMEC		/ /	1	17,789	0%	17,789	0%	0	17,789	17,789
10028000080	AZITROMICINA 500MG CJ"3"CAPSULAS-P/CAPS-CM	COLMEC		/ /	10	4,674	0%	4,674	0%	0	4,674	46,740

Pasan:	3,184,047.00
VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**8,363,892.00**

OBSERVACIONE // F5 CREDITO REMI DV 18921- 18919- 18918- 18917- 18914- 18913- 18909- 18889- 18877- 18859- 18866- 18869- 18847- 18846- 18836- 18835- 18824- 18813- 18800- 18779- 18764- 18763- 18749- 18741- 18731- 18549 CORTE DE VALES.

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	AÑO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

DROSUR DISTRIBUCIONES
Siempre en acción, siempre a su servicio...!
ORGANIZACIÓN AUGUSTO VARGAS CARDONA

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN
CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT

2251

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764013766202 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCNT1084 HASTA FCNT18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 17 SEP 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 17 OCT 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10001002407	TRETINEX 20MG CJ"30"CAPSULAS (ISOTRETINOINA)	ABBOTT-ETF		/ /	1	156,500	0%	156,500	0%	0	156,500	156,500
10001000306	DEPAKENE 250MG/5ML FC" 120ML JARABE	ABBOTT-ETF		/ /	1	26,228	0%	26,228	0%	0	26,228	26,228
10268001800	F/INFANTIL SIMILAC ET1 "400GR 0-6 MESES HMC	ABBOTT-NUT		/ /	4	37,951	0%	37,951	0%	0	37,951	151,804
10268000611	GLUCERNA LATA" 900GR VAINILLA DIABETICOS	ABBOTT-NUT		/ /	2	85,854	0%	85,854	0%	0	85,854	171,708
10268000618	GLUCERNA FC "237ML ("8 OZ) LIQUIDO FRESA	ABBOTT-NUT		/ /	10	6,737	0%	6,737	0%	0	6,737	67,370
10268000615	GLUCERNA FC "237ML ("8 OZ) LIQUIDO VAINILLA	ABBOTT-NUT		/ /	10	6,737	0%	6,737	0%	0	6,737	67,370
10268000402	ENSURE FC" 237ML ("8 OZ) LIQUIDO VAINILLA	ABBOTT-NUT		/ /	10	6,737	0%	6,737	0%	0	6,737	67,370
10268001809	F/INFANTIL SIMILAC "375GR 0-12 MESES SENSITIVE SL SIN LACTOSA	ABBOTT-NUT		/ /	1	40,527	0%	40,527	0%	0	40,527	40,527
10268000410	ENSURE LATA "900GR POLVO VAINILLA	ABBOTT-NUT		/ /	3	99,364	0%	99,364	0%	0	99,364	298,092
10268000411	ENSURE LATA "900GR POLVO FRESA	ABBOTT-NUT		/ /	2	99,364	0%	99,364	0%	0	89,964	198,728
20268001820	F/INFANTIL SIMILAC MAMA LATA " 400GR POLVC	ABBOTT-NUT		/ /	6	33,800	0%	33,800	19%	6,422	40,222	241,332
10268001549	PEDIASURE FC "237ML ("8 OZ) LIQUIDO CHOCOLATE	ABBOTT-NUT		/ /	10	6,125	0%	6,125	0%	0	6,125	61,250
20111000303	DAYAMINERAL E FC" 240ML JARABE	ABBOTT-OTC		/ /	5	35,540	0%	35,540	19%	6,753	42,293	211,465
10005001125	LARVISOL 500MG CJ"6"TABLETAS	ARMOFAF		/ /	2	19,472	0%	19,472	0%	0	19,472	38,944
10481001124	LECHE MAGNESIA PHILLIPS FC"360ML+ FC"120ML ORIGINAL PE*	ASPEN		/ /	4	14,815	0%	14,815	0%	0	14,815	59,260
20725005243	ESTUCHE ARRU-RRU ABUELITA AZUL	B-EXPR 'AR-RU		/ /	1	33,443	0%	33,443	19%	6,354	39,797	39,797
20536005424	BLOQ SOLAR SUN PRO FC"220ML SPF80 P/SENSIBLE+GEL HUMECTANTE	B-EXPR 'PER		/ /	2	31,467	0%	31,467	19%	5,979	37,446	74,892
10012000101	BAYCUTEN-N 1GR TB"20GR CREMA TOPICA	BAYER-ETF		/ /	4	18,668	0%	18,668	0%	0	18,668	74,672
10534000054	ACID MANTLE FC"120ML LOCION "2UD P.E*	BAYER-OTC		/ /	2	22,720	0%	22,720	0%	0	22,720	45,440
20534006410	ACID MANTLE BARRA"90GR JABON	BAYER-OTC		/ /	2	5,095	0%	5,095	0%	0	5,095	10,190
10442000006	AFRISAL FC"30ML SPRAY SOLUCION NASAL	BAYER-OTC		/ /	2	23,230	0%	23,230	0%	0	23,230	46,460
10442000311	DITOPAX FC" 180ML LIQUIDO MENTA VAINILLA S/AZUCAR	BAYER-OTC		/ /	3	15,890	0%	15,890	0%	0	15,890	47,670
10271003301	HELMINZOL 400MG/20ML FC"20ML SUSPENSION	BIOCHEM		/ /	4	8,125	0%	8,125	0%	0	8,125	32,500
10271003305	HELMINTREL 100MG/100MG CJ"6"TABLETAS*	BIOCHEM		/ /	4	13,199	0%	13,199	0%	0	13,199	52,796
10271003304	HELMINTREL 250/250MG FC"15ML SUSPENSION	BIOCHEM		/ /	4	16,905	0%	16,905	0%	0	16,905	67,620
11019000019	AGUA ESTERIL P/INYECCION " 5ML DP"100"AMPOLLAS()-BIOESTERIL	BIOESTERIL "		/ /	1	47,746	0%	47,746	0%	0	47,746	47,746
10013001805	STOPEN 20MG DP"25"SOB 2 CAPSULAS	BIOGEN		/ /	1	76,882	0%	76,882	0%	0	76,882	76,882
10016000801	ISODINE FC"120ML SOLUCION	BUSSIE OTC		/ /	3	14,672	0%	14,672	0%	0	14,672	44,016
10016000806	ISODINE FC" 60ML SOLUCION TOPICA	BUSSIE OTC		/ /	5	7,942	0%	7,942	0%	0	7,942	39,710
10016000805	ISODINE CJ"24"OVULOS	BUSSIE OTC		/ /	1	40,851	0%	40,851	0%	0	40,851	40,851

Pasan:	2,484,089.00
VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADC	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**7,449,828.00**

OBSERVACIONE // F7 CREDITO REMI 21129 CRR 03:11 P.M
SELECTA 1.

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑC | No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHC	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA YNUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN

CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT

1377

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764013766202 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCNT1084 HASTA FCNT18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 2 JUL 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 2 AGO 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10171000104	BACTRIM 400/80MG CJ"20"TABLETAS	QUIDECA-ROCH		/ /	2	39,354	0%	39,354	0%	0	39,354	78,708
10021000103	AMOXICLIN DUO 875/125MG CJ"14"TABLETAS RECUBIERTAS	SGFRIED-ETF		/ /	1	44,209	0%	44,209	0%	0	44,209	44,209
10021004935	MIXEL 500MG CJ"6"TABLETAS	SGFRIED-ETF		/ /	2	33,619	0%	33,619	0%	0	33,619	67,238
10021000203	COMPLEGEL NF 1000MG/4ML CJ"5"AMPOLLAS	SGFRIED-ETF		/ /	1	80,320	0%	80,320	0%	0	80,320	80,320
10021001693	OTOSEC HC 0.3% FC"10ML SOLUCION OTICA	SGFRIED-ETF		/ /	1	61,145	0%	61,145	0%	0	61,145	61,145
10021000011	ARTRITES 100MG CJ"5"AMPOLLAS*	SGFRIED-ETF		/ /	2	54,172	0%	54,172	0%	0	54,172	108,344
10021000681	GYNOFLOR TB"40GR CREMA VAGINAL+7 APLICADORES	SGFRIED-ETF		/ /	2	34,977	0%	34,977	0%	0	34,977	69,954
10021000104	AMOXICLIN DUO NIÑOS 250MG/62.5MG/5ML FC"90ML SUSPENSION ORAL	SGFRIED-ETF		/ /	1	39,999	0%	39,999	0%	0	39,999	39,999
10021000120	BIODERM 2%/0.04%/0.1% TB"20GR CREMA	SGFRIED-ETF		/ /	3	18,937	0%	18,937	0%	0	18,937	56,811
10021004930	MIXEL 2% 100MG/5ML FC"30ML POLVO SUSPENSION ORAL	SGFRIED-ETF		/ /	2	26,850	0%	26,850	0%	0	26,850	53,700
10021001364	NOXPIRIN ULTRA FC" 120ML JARABE UVA	SGFRIED-OTC		/ /	5	8,849	0%	8,849	0%	0	8,849	44,245
10021000301	DOCEFAL CJ"100"TABLETAS	SGFRIED-OTC		/ /	1	59,973	0%	59,973	0%	0	59,973	59,973
10021001355	NOXPIRIN CJ"24"SOB DIA JUGO MANDARINA PG20LV24*	SGFRIED-OTC		/ /	2	22,439	0%	22,439	0%	0	22,439	44,878
10021001365	NOXPIRIN ULTRA FC" 60ML JARABE UVA	SGFRIED-OTC		/ /	5	6,419	0%	6,419	0%	0	6,419	32,095
10021001351	NOXPIRIN PLUS CJ"120"CAPSULAS	SGFRIED-OTC		/ /	3	67,000	0%	67,000	0%	0	67,000	201,000
10021004875	METROZIN NISTATINA 500MG/100"UI CJ"10"OVULOS	SGFRIED-OTC		/ /	2	35,958	0%	35,958	0%	0	35,958	71,916

OBSERVACIONE F7 CREDITO TRANSFERENCIA SGFD SEL 1 REM 18346 TIMORO 18.43

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. o NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: UN MILLON CIENTO CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Pasan:	1,114,535.00
VALOR EXCLUIDO	1,114,535.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	1,114,535.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	27,613.00
RETE ICA	6,627.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**1,114,535.00**

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

Hora Impresión: 3/11/2021 09:44AM TITO

DROSUR DISTRIBUCIONES
Siempre en acción, siempre a su servicio...!
ORGANIZACIÓN AUGUSTO VARGAS CARDONA

MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS Y/O DROSUR DISTRIBUCIONES
NIT: 24.289.833 - 7 IVA RÉGIMEN COMÚN
CALLE 17 No. 11 -46 B/ Centro FLORENCIA - CAQUETÁ
PBX: (8) 4351222 - 320 3048202 - 313 8865785 - 310 4772261
Comunican con todas las Dependencias
VENTAS: (8) 435 4508 - 434 6776 / 313 4224342 - 313 4224348 - 320 2747081
DIRECCIÓN COMERCIAL: 313 4224344 comercial@drosur.com
LINEA GRATUITA CLIENTES: 018000 968501

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT

2086

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764013766202 APROBADO EL 31/05/2021 DESDE EL NÚMERO FCNT1084 HASTA FCNT18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 1 SEP 2021
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 1 OCT 2021
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
20259000375	ASEPXIA POLVO COMPACTO "10GR FPS20 BEIGE MATE	GENOMM		/ /	2	17,948	0%	17,948	19%	3,410	21,358	42,716
20259000373	ASEPXIA POLVO COMPACTO "10GR FPS20 NATURAL MATE	GENOMM		/ /	2	17,948	0%	17,948	19%	3,410	21,358	42,716
20259000382	JAB ANTIBACTERIAL "100GR ASEPXIA CARBON	GENOMM		/ /	4	6,331	0%	6,331	0%	0	6,331	25,324
20259000946	CR FACIAL CICATRICURE FC" 50GR GOLD LIFT DIA	GENOMM		/ /	1	45,020	0%	45,020	19%	8,554	53,574	53,574
20259000945	CR CONTORNO OJOS CICATRICURE POTE"15GR ANTI EDAD	GENOMM		/ /	1	31,942	0%	31,942	19%	6,069	38,011	38,011
10260002580	GLICERINA CARBONATADA FC"30ML (OTOGLICAR)*	GERCC		/ /	6	4,299	0%	4,299	0%	0	4,299	25,794
10062004872	MELOXICAM 15MG/1,5ML CJ" 3"AMPOLLAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	2	10,569	0%	10,569	0%	0	10,569	21,138
10062001302	NAPROXENO 500MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	6	8,846	0%	8,846	0%	0	8,846	53,076
10062001003	KETOTIFENO 1MG/5ML FC"100ML JARABE-GENFAR	GF SANOFI		/ /	3	7,192	0%	7,192	0%	0	7,192	21,576
10064000203	COLLOPLUS 180,95MG FC"10ML SOLUCION TOPICA	GRUNENTHAL		/ /	3	21,913	0%	21,913	0%	0	21,913	65,739
10705001107	LAMISIL 1% FC"30ML SPRAY LOCION TOPICA	GSK-OTC		/ /	2	31,418	0%	31,418	0%	0	31,418	62,836
10705005563	DOLEX NIÑOS 7+ FC" 120ML JARABE S/AZUCAR	GSK-OTC		/ /	2	14,501	0%	14,501	0%	0	14,501	29,002
10705005570	DOLEX NIÑOS 2+ FC" 90ML JARABE PAG12 LLV13*	GSK-OTC		/ /	1	115,564	0%	115,564	0%	0	115,564	115,564
10705005582	DOLEX ACTIVGEL CJ"20"CAPSULAS BLANDAS	GSK-OTC		/ /	2	16,991	0%	16,991	0%	0	16,991	33,982
10705005554	DOLEX 500MG CJ"200"TABLETAS	GSK-OTC		/ /	1	91,064	0%	91,064	0%	0	91,064	91,064
20292003774	REMOVEDOR ESMALTE LANDER FC"55ML VITAMINA E GT 1"35ML TRADICI	HARTUNG		/ /	6	4,428	0%	4,428	19%	841	5,269	31,614
20292003771	REMOVEDOR ESMALTE LANDER FC"35ML VITAMINA E	HARTUNG		/ /	4	2,686	0%	2,686	19%	510	3,196	12,784
20292003762	REMOVEDOR ESMALTE LANDER FC"35ML TRADICIONAL	HARTUNG		/ /	10	2,686	0%	2,686	19%	510	3,196	31,960
20292003761	REMOVEDOR ESMALTE LANDER FC"55ML TRADICIONAL	HARTUNG		/ /	4	3,946	0%	3,946	19%	750	4,696	18,784
13915002215	MELATONINA 3MG FC"120"CAPSULAS	HEALTHY AM		/ /	1	25,768	0%	25,768	0%	0	25,768	25,768
10079001912	TRAUMEEL S FC"50 TABLETAS	HEEL-COL		/ /	2	56,419	0%	56,419	0%	0	56,419	112,838
10334000542	BISACODILO 5MG CJ"100"TABLETAS-HUMAX*	HUMAX		/ /	1	15,667	0%	15,667	0%	0	15,667	15,667
10334007326	CALADRYL FC"100ML LOCION ROSADA	HUMAX		/ /	3	15,983	0%	15,983	0%	0	15,983	47,949
10154001401	OFTALMOTRISOL FC"15ML GOTAS	INCOBRA		/ /	4	15,789	0%	15,789	0%	0	15,789	63,156
20647007607	SILICONA CAPILAR FC" 60ML INTERBEL	INTERBEL		/ /	3	4,696	0%	4,696	19%	892	5,588	16,764
20305004520	COLONIA FC"20ML TABU	IPEF		/ /	4	4,823	0%	4,823	19%	916	5,739	22,956
10611000817	PROT/INT CAREFREE "150UD ORIGINAL CON	J&J-FEM		/ /	2	12,945	0%	12,945	0%	0	12,945	25,890

Pasan:	1,074,425.00

OBSERVACIONE // F7 CREDITO REMI 20581 CRR 05:42 P.M
SEELCTA 1

VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**6,526,923.00**

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

$200 325

COOPSERVIR LTDA
COOPERATIVA MULTIACTIVA
NIT: 830.011.670-3

REBAJA PLUS 1 FLORENCIA

SISTEMA P.O.S - No. 2E72 591146
Fecha: 2021-08-28 08:47:55
Caja: 20 - PENAGOS ORDONEZ NEYI
Vend: 7679 - PEREZ LONDONO RUBEN DARIO

Codigo	Descripcion	Und.	Fracc.	Precio	Total
26245	EUTIROX 150 MCG CAJA X 50.00 TAB	1		88800	88800
92043	ILTUX 20 MG CAJA X 28.00 COMP	3		23550	70650

Item:2 Subtotal:	$ 159,450
VALOR VENTA:	$ 159,450
VALOR NETO A PAGAR =>	$ 159,450

Formas De Pago	Valor	Vence
EFECTIVO	159,450	20210828

Recibido: 200,000 Cambio: 40,550

IMPUESTOS

Factor: 0.00 Base: 159,450 Impto: 0
Imp. Consumo: 0

IVA regimen comun - somos grandes contribuyentes s/Resolucion 9061 del 10 Diciembre/20 - Agente retenedor de IVA
Prefijo 2E72 desde 566878 hasta 1000000
HABILITACION
Resolucion 18764008543892 desde 2020-12-05 hasta 2022-12-05

Ayúdanos a mejorar.

Califica tu experiencia de compra en
http://www.copservir.com/copservir/sitio/tu-opinion

ESCANEAME

Visite
Lopido.com
Todo para la Salud y el Hogar

Línea Gratuita
018000-939900
En cali (2) 485-2289
Celular 314 794-0742
Servicio.clientes@larebaja

Dr. Francisco Castaño Puyo

Nit. 19.440.853-2
MEDICO DERMATOLOGO - UNIVERSIDAD JAVERIANA
Calle 15 No. 12-34 2do. Piso Teléfono: 435 3015 Florencia - Caquetá
Autorización de Numeración DIAN No. 18763000247229 Fecha: 2019/09/03 del No. 4501 al 5.500

FECHA 5- Octubre - 21

FACTURA DE VENTA
Nº 4661

SEÑOR Droguería Selecta 1 NIT. 891180059

CONCEPTO	VALOR
1) Ovale	65.000
1) Syndet Scrub	48.000
1) BCP 029	75.000
TOTAL $	188.000

Esta Factura de Venta es un titulo valor que se asimila a una letra de cambio de acuerdo con la ley 1231 de 2008

FIRMA

Carlos Julio Cuellar / Nit. 1.117.501.257-1 / Ecko Publicidad Cel: 318 877 5490

Francisco Castaño Buyo

Nit. 19.440.853-2

CO DERMATOLOGO - UNIVERSIDAD JAVERIANA

12-34 2do. Piso Teléfono: 435 3015 Florencia - Caquetá

Numeración DIAN No. 18763000247229 Fecha: 2019/09/03 del No. 4501 al 5.500

FECHA 7-Sep-21

FACTURA DE VENTA

Nº 4659

SEÑOR Drogueria Selecta 1 NIT 891190056

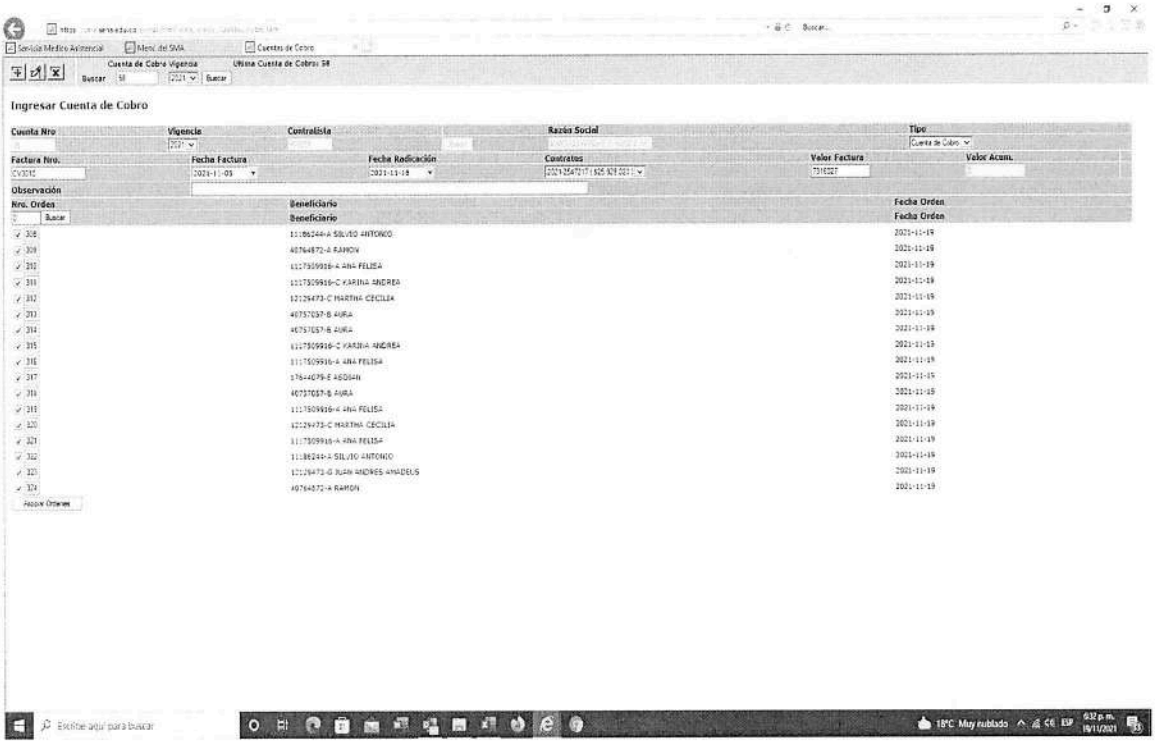
CONCEPTO	VALOR
1) Pilarkin Biotina	46.000
1) Hidrokin Body	59.000
3) Hidrimin	24.000
TOTAL $	177.000

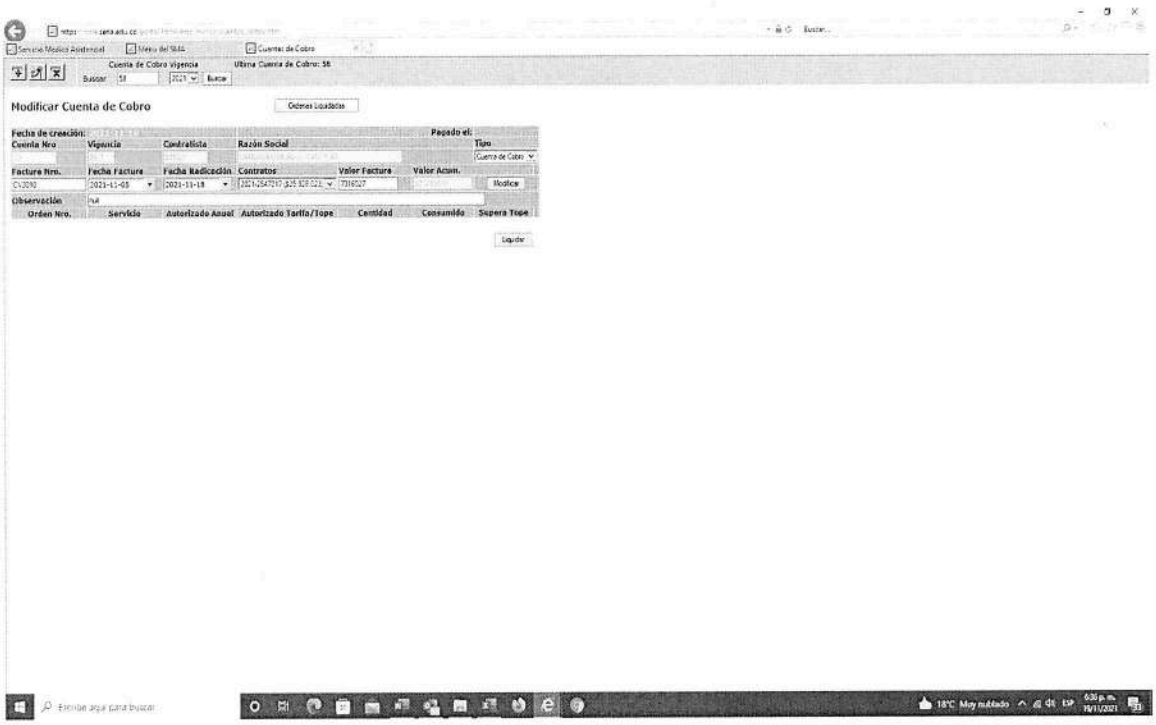
Esta Factura de Venta es un título valor que se asimila a una letra de cambio de acuerdo con la ley 1231 de 2008

FIRMA

Carlos Julio Cuellar / Nit. 1.117.501.257-1 / Eoko Publicidad Cel: 318 877 5400

CUENTA DE COBRO No. 58 valor $7.316.027





Excedentes generados:

Ordenes Liquidadas asociadas a la Cuenta de Cobro 58

Orden Nro.	Servicio	Autorizado Anual	Autorizado Tarifa/Tope	Cantidad	Consumido	Supera Tope	Reintegrar
308 - 11186244-SILVIO ANTONIO **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$61.145	$0	$0
309 - 40764872-RAMON **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$2.119.471	$2.119.471	$84.778
310 - 1117509916-ANA FELISA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$84.297	$54.127	$2.165
311 - 1117509916-KARINA ANDREA **Tratamiento:** NORMAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$3.713.029	$3.713.029	1	$45.423	$0	$0
312 - 12129473-MARTHA CECILIA **Tratamiento:** ENFERMEDES ENDOCRINAS							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$475.092	$0	$0
313 - 40757057- AURA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$15.039	$15.039	$601
314 - 40757057- AURA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$446.152	$446.152	$17.846
315 - 1117509916-KARINA ANDREA **Tratamiento:** NORMAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$3.713.029	$3.713.029	1	$72.930	$0	$0
316 - 1117509916-ANA FELISA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$255.850	$255.850	$10.234
317 - 17644079-ABDIAN **Tratamiento:** NORMAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$3.713.029	$3.713.029	1	$182.882	$0	$0
318 - 40757057- AURA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$347.499	$347.499	$13.899
319 - 1117509916-ANA FELISA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$368.110	$368.110	$14.724
320 - 12129473-MARTHA CECILIA **Tratamiento:** ENFERMEDES ENDOCRINAS							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$379.265	$0	$0
321 - 1117509916-ANA FELISA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$267.150	$267.150	$10.686
322 - 11186244-SILVIO ANTONIO **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$303.432	$0	$0
323 - 12129473-JUAN ANDRES AMADEUS **Tratamiento:** NORMAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$3.713.029	$3.713.029	1	$370.664	$0	$0
324 - 40764872-RAMON **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL							
	3-2-5 - Medicamentos	$5.060.851	$3.713.029	1	$1.521.626	$1.521.626	$60.865

EVA GASCA $84.778 + 60.865 = $145.643

CARLOS LABAO $2.165 + $10.234 +$14.724 + $10.686 = $37.809

ODILIA MOLINA: $601 + $17.846 +$13.899 = $32.346

VALOR TOTAL DE EXCEDENTES $215.798

345

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario Ramon Garcia | Cédula 1674353

No. Carné 40.764.872-B , Fecha 29/09/2021

R/.	Cantidad
Niplamin 20 tb	1 CAJA

Firma y Sello del Médico

José Leandro Yara
6-805-493

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario Silvio Ramirez | cc 2467985.

No. Carné 11986244-B | Fecha 06.09.21

R/.	Cantidad
Flobact	1
Trex Crema	1
Micardis	1
Metformina	1

Firma y Sello del Médico

Firma del Paciente

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

379

Beneficiario ANA FELISA HERNANDEZ Cédula 41433922

No. Carné 1117509916. Fecha 25/09/2021

R/.	Cantidad
Betapiolol Somy x 30.	1 CAJA
PANTOPRAZOL 40gr. x 28	1 CAJA
Vagicor Crema	1 TUBO
Fluzetrin JR.	1 FRASCO

Firma y Sello del Médico

Carlos A. labao
1.117509916

GTH-F-005 V.01

3124790009

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

3,80

Beneficiario Marth ochoa | Cédula 40773565.

No. Carné 12127473 | Fecha 20/9/2024

R/.	Cantidad
Dolex 500mg tab	30 unid
Noraver gripa caps	30 unid
Inflacort Ret 2ml amp.	1 unid.
Trigentax 40mg caps	1 tubo
IHux 20 mg X 28 tab.	3 cajas
Eutirox 150 ug mg. X50 tab	1 caja.

Firma y Sello del Médico

12.129.x93

GTH-F-005 V.01

312 3860509
310 273 6600
Ruber D.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

382

Beneficiario Ana Felisa Hernandez 41433922

No. Carné 1117509916 Fecha 15/09/2021

R/.	Cantidad
Celclair gel oral Sobres	15. unid
Aciclovir 800 mg tabs	30 unid
Cefradina 500 mg	24 unid
Inflacor Ret 1cc	1 amp.
Corega tabs	1 caja.

Firma y Sello del Médico

Carlos A Labao M
1.117509916

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

364

Beneficiario Silvio Antoni R. | 24679785

No. Carné 11186244-B | Fecha 5/9/2021

R/.	Cantidad
℞ OTOSEC HC gotas 10ml	1 Frasco

Firma y Sello del Médico

℞ Sinocef 500
24 horas

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

381

Beneficiario Ramon Cosca 1674353

No. Carné 40764872 Fecha 10/9/2021

R/.	Cantidad
Trigentax crema 40mg.	2 tubos
Cardioaspirina 100mg.	2 cajas.
Beriglobina Sml Prellenada	2
Neurobion Hypack x3	1 caja
Pregabalina 150mg. x30 GF	1 caja
Verum zung x 20 tab	2 cajas
Privatax jarabe.	2 frascos
Ensure x 900 gr advance fresa vainilla.	2 tarros

Dr. P.
Firma y Sello del Médico

X Jose Ivancho yara
X 6805473
X

GTH-F-005 V.01

377

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario Juan Andres Ramirez | 1117497111

No. Carné 12129473 Fecha 17/9/2021

R/.	Cantidad
Anemidox x 30 caps	2
champoo Ovale x 250 ml	1
Synderm Scrub x 120 ml	1
FCP 029 x 30 gr Crema	1

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

385

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario Ana Castro | 26614552

No. Carné 4073057 Fecha 8 | 9 | 2021

R/.	Cantidad
Fluzetrin Cap x 10	1 CAJA
Azitromicina 500 x 3 Tb.	2 CAJA.
Biocalcium x 30	2 CAJAS
Anemidos Capsulas. x 30	2 Frasco.

Firma y Sello del Médico

CC 40757668 8X

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario Cesar Fernando Montes R. 17.644.079 - E

No. Carné Adrian Montes T Fecha 9-10-2021.

R/.	Cantidad
Smecta sobres x 10	1 caja
Secnidazol 1gr x 2 tab	2 cajas
ciprofloxacino tab 500 x 10	2 cajas

Firma y Sello del Médico

27.305.318

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

385

Beneficiario Ana feliza Hernandez 41433922

No. Carné 1117509916 Fecha 28/09/21

R/.

	Cantidad
Pantoprazol 40mg (Pantocal)	1 caja. 4a.
Betaprolol 50mg	1 cja
fluzetrin	1 cja
Durafex forte	1 cja

Firma y Sello del Médico

Carlos A. Labarc H.
CC. 1.117.509.916

GTH-F-005 V.01

393

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario KARINA CARTAGENA. Cédula 1029035276

No. Carné 1117509916 Fecha 28-08/22

P.		Cantidad
CEFRADINA 500 mg	A/Genericos	#20
TOMAR 1 C/6 HORAS		
IBUPROFENO 400 mg	67	#15
TOMAR 1 C/8 HORAS		
NAPROXINOFEN 500 mg	laproff	#20
TOMAR 1 C/6 HORAS		
YODINE ESPUMA	bactrodex 120 ml ecar.	#1
CASA		#1 pqte

Firma y Sello del Médico

Carlos A Laboo H
1.117509916

SENA SERVICIO MEDICO

STH-F-025 V.02

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

392

Beneficiario Aura Castro | 26614552

No. Carné 40757057 Fecha 20/9/2024

R/.

	Cantidad
1) Micardis 80mg X 28	1 CAJA
2) Levotiroxina 75mg x 50 tb.	1 CAJA
3) Cinelax jalea x 300 gr	1 TARRO
4) Cebion x 10 tb	60 tb.
5) Cardo-Aspirina 100mX 30	1 CAJA
6) Carvedilol 6,25mg. X 30	1 CAJA
7) Vaginsol Crema V	1 TUBO
8) Flobact - D	1 FRASCO
9) Bisoprolol 5mg X30	1 CAJA

Firma y Sello del Médico

CC 40756784

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

391

Beneficiario Ana Castro | 26614552

No. Carné 40757057 Fecha 7/9/2021

R/.	Cantidad
Acetaminofen 500 mg.	20 tab
Azitromicina 500 mg x 3 tab	1 caja.

Firma y Sello del Médico

Ana Maria Castillo M
CC 1006508240.

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

3,90

Beneficiario MARTHA OCHOA | 40773505

No. Carné 12129473 Fecha 19/9/2024

R/.	Cantidad
Ensure X 900 Vainilla	3 TARRO
piloskin champu X 280ml	1 TARRO
Hydroskin Body X 280 ml	1 TARRO
Hiclina X 10 cap. 100mg.	3 CAJA

Firma y Sello del Médico

40773505.

3102136600

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

398

Beneficiario Karina Andrea Cartagena cc. 1028035276

No. Carné 1117509916. Fecha 27/9/2024

R/.	Cantidad
Dicloxacilina 500 mg x 10 tab	20 unid
Naproxeno 500 mg x 10 tab	20 unid
Isodine Sducion x 120 ml	1 frasco

Firma y Sello del Médico

Carlos Alberto Cabos
C. 1117509916

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

38

Beneficiario Ana felisa Hernandez 41433922

No. Carné 1117 509916. Fecha 29/9/2021

R/.	Cantidad
Cajas X. Ovulos	1 caja

Firma y Sello del Médico

Carlos Alberto Cabo
1.117 509 916

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

389

Beneficiario Ramon Gasca 1674353.

No. Carné 40764872 Fecha 30 | 9 | 2021

R/.	Cantidad
Piwatas Jarabe	2 Frasco
Neurapron Ampolla	3 Ampolla
Cardio aspirina 81 x 30	1 Frasco
Pregabalina 150 mg x 30	1 CAJA
Trinngentax 40 gr	2 Tubos
Ensure Advance x 850 gr	2 tarros
Venom 24 mg x 20	2 CAJAS

Firma y Sello del Médico

José Isandro Yara Gasca
6-803-473

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

386.

Beneficiario Haman Gosca 1674353

No. Carné 40764872 Fecha 30/9/2024

R/.	Cantidad
Benzobina Rellenado AMP.	2 caps

Firma y Sello del Médico

Jose Wanda Yara Garcia

6 805 477

GTH-F-005 V.01