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.3765585 DE 2022** con número de Certificado de registro Presupuestal **SIIF No. 11922 del 29 de JUNIO de 2022**, suscrito con **VARGAS&VARGAS E HIJAS S.A.S** identificada con **NIT No. 891.190.059-0;** por valor de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000) 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 el mes de JULIO DE 2022 por un valor de **CATORCE MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ($14.711.455) MCTE, según Factura electrónica de venta No. S1PV80017 DE AGOTO 27 DE 2022,** 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 Veinte (20) dias del mes de septiembre de 2022

VALOR INICIAL CO1.PCCNTR.3765585 DE 2022			**$ 50.000.000**
1er. PAGO A REALIZAR SEGÚN FACTURA ELECTRONICA S1PV - 80017			$ 14.711.455
SALDO DESPUES DEL PRIMER PAGO REALIZADO			**$ 35.288.545**
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	**$ 14.711.455**
DESCRIPCION DE LAS FACTURAS			
FACTURA	**FECHA DE LAS FACTURAS**		**VALOR DE LA FACTURA**
S1PV - 80017	**AGOSTO 27 DE 2022**		**$ 14.711.455**
VALOR FACTURADO PROVEEDOR			**$ 14.711.455**
(+) MENOR VALOR FACTURADO			$ -
(-) MAYOR VALOR FACTURADO			$ -
VALOR A RECONOCER AL PROVEEDOR			**$ 14.711.455**
TOTAL SALDO DEL CONTRATO DESPUES DEL 1ER. PAGO REALIZADO.			**$ 35.288.545**

La presente certificación para trámite de pago por valor de **CATORCE MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ($14.711.455) MCTE,** y afecta **el Certificado de Registro Presupuestal SIIF No.11922 DEL 29 DE JUNIO DE 2022 - 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 9b3da7023585cc644f89f693e9e6de38557b8a0941106a0646970ea8e4ace06dd9517f9adaf4eb4d56e435640c05e169

Número de Factura: S1PV-80017
Fecha de Emisión: 27/08/2022
Fecha de Vencimiento: 27/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VARGAS & VARGAS E HIJAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
Nombre Comercial: DROGUERIA SELECTA No. 2 DISTRIBUCIONES A.V.C. POPULARES DROGUERIA SELECTA No. 1
Nit del Emisor: 891190059
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4641;4645;4690;4729

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: FLORENCIA
Dirección: CLL 15 No. 12 - 06 BRR EL CENTRO
Teléfono / Móvil: 3202359582
Correo: factura.vargasyvargas@drosur.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: Servicio Nacional De Aprendizaje
Nombre Comercial:
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Florencia
Dirección: Km 3 Via Aeropuerto
Teléfono / Móvil: 4351134
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		Acetaminofen 500mg Cj 100 Tabletas (genfar)-fc	WSD	60,00	$ 183,32	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.999,20
2		Atak Clav 875mg+125mg Cj 14 Tabletas (clavulin)_	WSD	1,00	$ 111.836,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 111.836,00
3		Beriglobina P 800mg/5 Ml Cj 1 Amp Jer Prell Nev Circ10-2020_	WSD	4,00	$ 267.286,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.069.144,00
4		Betoprolol 50mg Cj 30 Tabletas-ropsohn	WSD	1,00	$ 14.426,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 14.426,00
5		Bisoprolol 5mg Cj 30 Tabletas-mk Circ 10-2020	WSD	2,00	$ 26.408,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 52.816,00
6		Cardio-aspirina 100mg Cj 30 Tabletas	WSD	1,00	$ 60.102,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.102,00
7		Cardio-aspirina 81mg Fc 30 Tabletas °	WSD	3,00	$ 55.608,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 166.824,00
8		Champu Piloskin Biotina Fc 280 Ml Anticaspa - Anticaida	WSD	1,00	$ 44.826,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.516,94	19.00			$ 44.826,00
9		Ciprofloxacino 500mg Cj 10 Tabletas (genfar)-fc	WSD	20,00	$ 889,80	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.796,00
10		Concor 2.5 Mg Cj 30 Tabletas Recuebierta (bisobrolol Fumarato)	WSD	1,00	$ 9.888,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.888,00

12		Dinive 200mg Cjx28 Tab (memantina)	WSD	1,00	$ 90.604,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 90.604,00
13		Dolex 500mg Cj 200 Tabletas-fc	WSD	30,00	$ 818,20	$ 0,00	$ 0,00					$ 24.546,00
14		Dolex Forte Cj 96 Tabletas-fc_	WSD	30,00	$ 1.717,70	$ 0,00	$ 0,00					$ 51.531,00
15		Dolex Niños 7+ Fc 120 Ml Jarabe S/azucar_	WSD	3,00	$ 25.322,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 75.966,00
16		Dulcolax P 7.5mg Fc 15 Ml Gotas	WSD	3,00	$ 38.044,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 114.132,00
17		Eliquis 2.5mg Cj 60 Tabletas(apixaban) °	WSD	1,00	$ 331.122,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 331.122,00
18		Ensoy Lata 400 Gr Polvo Fresa	WSD	8,00	$ 44.026,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 66.919,52	19.00			$ 352.208,00
19		Ensoy Lata 400 Gr Polvo Vainilla	WSD	8,00	$ 44.026,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 66.919,52	19.00			$ 352.208,00
20		Ensure Advance Lt 850 Gr Polvo Vainilla	WSD	13,00	$ 124.258,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.615.354,00
21		Esoz 40mg Cj 30 Tabletas (esomeprazol)	WSD	3,00	$ 234.734,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 704.202,00
22		Eutirox 150mg Cj 50 Tabletas°	WSD	2,00	$ 84.046,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 168.092,00
23		Exelon 4.6mg/24h Cj 30 Parches Transder(rivastig) °circ10-20	WSD	1,00	$ 176.778,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 176.778,00
24		Exforge Hct 5mg/160mg/12.5mg Cj 28 Comprimidos	WSD	2,00	$ 157.150,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 314.300,00
25		Filinar G 5mg/ml Fcx120ml Jbe Eurofarma	WSD	1,00	$ 39.068,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.068,00
26		Fixamicin Fc 15 Ml Gts Óticas (neomicinasulf 5mg+hidrocortisona Acetato 0.5mg+colistina Sulfato 1.538mg/ml)	WSD	2,00	$ 28.450,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 56.900,00
27		Flobact Fc 5 Ml Solucion Oftalmica (ciprofloxacina Clorhidr) °	WSD	1,00	$ 86.232,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 86.232,00
28		Flobact-d Fc 5 Ml Solucion Oftalmica (ciprofloxacina+dexameta)	WSD	1,00	$ 86.232,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 86.232,00
29		Fluconazol 200mg Cj 4 Capsulas (genfar)-fc	WSD	4,00	$ 2.214,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.856,00
30		Fluzetrin F Cj 10 Capsulas Blandas_	WSD	6,00	$ 39.836,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 239.016,00
31		Freegen 0.5% Fc 15 Ml Solucion Oftalmica Gt (1) Fc 10 Ml	WSD	3,00	$ 79.346,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 238.038,00
32		Gelclair 15g Cj 3 Sobres Gel Oral Concentrado (novamed)-fc	WSD	9,00	$ 15.924,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 143.316,00
33		Gelicart Advance 20 Gr Cj 30 Sobres	WSD	1,00	$ 81.420,20	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.469,84	19.00			$ 81.420,20
34		Idena Ibandronato 150mg Cj 1 Comprimido-tecnofarma	WSD	2,00	$ 283.490,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 566.980,00
35		Inflacor Ret 1 Ml/3mg Cj 1 Ampolla	WSD	1,00	$ 48.188,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 48.188,00
36		Keppra 100mg/ Ml Fc 300 Ml Solucion Oral ° Circ10-2020	WSD	4,00	$ 119.986,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 479.944,00
37		Leprit 25mg Cj 30 Tab	WSD	1,00	$ 62.969,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 62.969,00
38		Levotiroxina 75mg Cj 50 Tabletas-mk-fc	WSD	60,00	$ 758,40	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.504,00
39		Lexapro 10mg Cj 28 Tabletas °	WSD	1,00	$ 301.688,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 301.688,00
40		Lipomega 20mg Cj 30 Capsulas	WSD	1,00	$ 262.018,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 262.018,00
41		Mesigyna Instayect I.M 1 Ml Cj 1 Ampolla Hypak	WSD	1,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.000,00
42		Metformina 850mg Cj 30 Tabletas Recubiertas-genfar	WSD	2,00	$ 42.582,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.164,00
43		Metilprednisolona 16 Mg Cj X 14 Tab. (precort) Fc	WSD	14,00	$ 6.767,90	$ 0,00	$ 0,00					$ 94.750,60
44		Micardis 80mg Cj 28 Tabletas ° Circ10-2020	WSD	2,00	$ 34.454,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 68.908,00
45		Moxifloxacino 400mg Cj 7 Tabletas-genfar-circ10-2020	WSD	2,00	$ 69.010,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 138.020,00
46		Naproxeno 500mg Cj 10 Tabletas (genfar)-fc	WSD	20,00	$ 653,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.060,00
47		Neurobion 10000 Dc Cj 3 Ampolla Prellenada	WSD	6,00	$ 36.356,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 218.136,00
48		Neuropron 10000ui 2 Ml Cj 3 Ampollas-fc	WSD	3,00	$ 49.056,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 147.168,00
49		Niflamin Pl 7.5mg Cj 90 Capsulas-fc	WSD	180,00	$ 6.286,50	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.131.570,00
50		Nitazoxanida 500mg Cj 6 Tabletas-genfar	WSD	4,00	$ 33.372,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 133.488,00
51		Olopatadina 2% Fc 5 Ml Solucion Oftalmica	WSD	4,00	$ 39.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 156.000,00
52		Pañal Tena Pants Ultra 10 Ud Grande	WSD	4,00	$ 33.174,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 25.212,24	19.00			$ 132.696,00
		Pañal Tena Slip Clasico Pq 21 Ud										

55		Pantocal 40mg Cj 28 Comprimidos	WSD	1,00	$ 161.092,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 161.092,00
56		Pregabalina 75mg Cj 30 Tabletasgenfar Circ 10-2020	WSD	1,00	$ 33.679,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.679,00
57		Roxicaina 2% Fc 50 Ml Simple Vial (t/azul)	WSD	1,00	$ 19.030,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.030,00
58		Secnidazol 1 Gr Cj 2 Tabletas (genfar)	WSD	8,00	$ 19.106,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 152.848,00
59		Tanaken 120mg Cj 30 Tabletas	WSD	4,00	$ 210.920,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 843.680,00
60		Tegretol 2% Fc 100 Ml Suspension (carbamazepina) °circ10-2020	WSD	6,00	$ 6.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 41.400,00
61		Toall/hig Tena 30 Ud Mujer Maxi	WSD	2,00	$ 29.832,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.336,16	19.00			$ 59.664,00
62		Tramadol 100mg/ Ml Fc 10 Ml Gotas_	WSD	2,00	$ 9.156,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.312,00
63		Travad Peg Cj 12 Sobres-fc	WSD	90,00	$ 7.576,70	$ 0,00	$ 0,00					$ 681.903,00
64		Trex Tb 15 Gr Crema-siegfr	WSD	4,00	$ 38.792,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 155.168,00
65		Vaginsol F Tb 20 Gr Crema Vaginal+3 Aplicadores	WSD	1,00	$ 131.762,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 131.762,00
66		Valaciclovir 500 Mg Cj 10 Tabletas Recubiertas	WSD	1,00	$ 72.954,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 72.954,00
67		Vertix 24mg Cj 30 Tabletas	WSD	1,00	$ 197.892,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 197.892,00
68		Vical Vitamina C+zinc 500+5mg Cj 100 Tabletas Naranja-fc	WSD	80,00	$ 495,30	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.528,56	19.00			$ 39.624,00
69		Vitamina C 500mg Cj 144 Tab Masticable Mandarina-fc_	WSD	10,00	$ 589,40	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.894,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

<pre>#$36-02-00-018-000000; CO1.PCCNTR.3765585; LGUERREROB@SENA.EDU.CO#$

¡GRACIAS POR TU COMPRA! TU APOYO CONTINUO NOS DICE QUE TE GUSTA LA MANERA EN LA QUE TRABAJAMOS</pre>

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-08-27 10:49:38
Documento generado el: 2022-08-27 15:44:37
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			14.499.486,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			14.499.486,00
IVA			211.969,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			211.969,00
Total neto factura (=)			14.711.455,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	14.711.455,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764029192309 Rango desde: 80001 Rango hasta: 82000 Vigencia: 2023-05-22

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS 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				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1 4	2 1	3 3	4 2	4 8																			

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																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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, 29 de marzo de 2022

Señor(a)
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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHolmoreno OLGA LUCIA MORENO MATOMA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-018- SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema: 29/06/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	11922	**Fecha Registro:**	2022-06-29	**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:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	50.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	50.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Número:	46623288790	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7713400	**Nombre:**	DANY LOPEZ SEGURA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CAQUETA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3765585	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2022-06-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES -	Nación	10	CSF		50.000.000,00	0,00		
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONAL: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SEAN FORMULADOS POR EL MÉDICO DEL SMA Y LOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LOS BENEFICIARIOS DEL SMA DEL SENA REGIONAL CAQUETÁ Y DE OTRAS REGIONALES, CON LAS CUÁLES SE CUENTE CON LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.3765585 Y COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA NO. 9-2022-002574

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 NACION CSF	2022-12-31	50.000.000,00	50.000.000,00	NINGUNO

JORGE LEONARDO LAVAO HERNANDEZ
Coordinador del Grupo Apoyo Administrativo Mixto (E)

CARLOS HUMBERTO FRANCO LÓPEZ
Contador Público Titulado

CERTIFICACIÓN

El suscrito CARLOS HUMBERTO FRANCO LÓPEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, con tarjeta profesional No 52960-T y en mi calidad de Revisor Fiscal de Vargas & Vargas e Hijas S.A.S. con Nit.891.190.059-0 manifiesto bajo gravedad del juramento que la Empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud –EPS-, Fondo de Pensiones, Administradora de Riesgos Profesionales –ARP y Caja de Compensación Familiar. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Adicionalmente, para las vigencias 2017, 2018, 2019, 2020, 2021 y para el mes de agosto de 2022, Vargas & Vargas e Hijas S.A.S. con Nit.891.190.059-0 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 doce (12) días del mes de septiembre del 2022.

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17648243

FRANCO LOPEZ
APELLIDOS

CARLOS HUMBERTO
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1972

LA UNION
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

03-JUL-1990 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-4400 [illegible] 0017648243-20021125 03488 02324A 02 122498821

Scanned with CamScanner



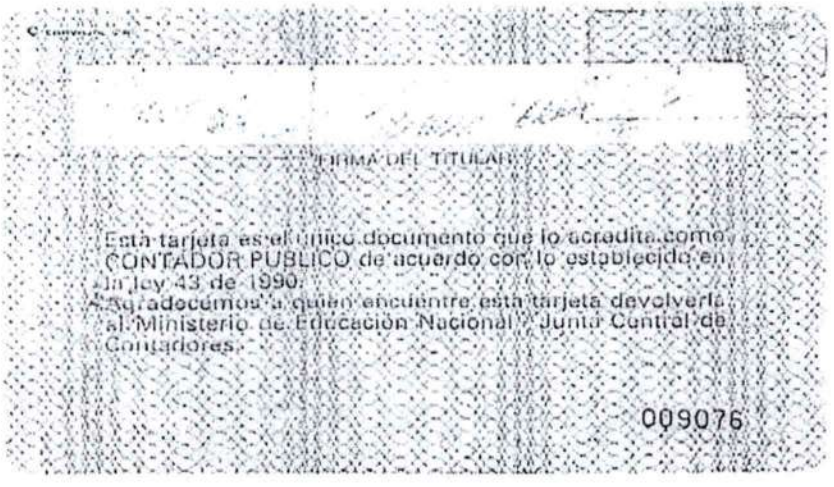
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

52960-T

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

Presidente

00060666



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:

0A896805F2409993

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 **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Agosto de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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	2021	2022
Meses	Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul

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, 2022-09-19

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: 3771444133 - Número de Certificado: 162044

SENA, MÁS TRABAJO

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

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	4690	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
2022-07	2022-08	23981713	E	2022-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.235.600	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	23981713	2022-08-12	Pagada							

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSIÓN					SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INO	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 30508410	JARAMILLO MEDINA ANA ZENEIDA	1.400.000	F									X								0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.540.000	246.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.540.000	61.600	COMFACA-CCF13	1.540.000	61.600	1.540.000	8.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	377.700	S
2	CC 30508472	TRUJILLO ORDOÑEZ JOHANNA PAOLA	1.000.000	F	X								X								0		20	20	20	20	COLPENSIONES-25-14	687.500	110.000	0	0	SANITAS-EPS005	687.500	27.500	COMFACA-CCF13	687.500	27.500	687.500	3.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	168.600	S
3	CC 40613887	HOYOS MOSCOSA ALBA LIDIA	1.000.000	F									X								0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.216.667	194.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.216.667	48.700	COMFACA-CCF13	1.216.667	48.700	1.216.667	12.800	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	304.900	S
4	CC 1006510303	MOTTA CHAVARRO YURI LIZED	1.000.000	F	X																0		6	6	6	6	PORVENIR-230301	200.000	32.000	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	200.000	8.000	COMFACA-CCF13	200.000	8.000	200.000	1.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	49.100	S
5	CC 1117550835	CHILITO RAMIREZ ANGGY VANESSA	1.000.000	F									X								0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.338.021	214.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.338.021	53.600	COMFACA-CCF13	1.338.021	53.600	1.338.021	14.000	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	335.300	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	4690	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CL 17 11 46		4351222			TALENTOHUMANO@OROSUR.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
2022-07	2022-08	23981713	E	2022-08-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.235.600	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	23981713		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.982.188	4.982.188	4.982.188	4.982.188	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	797.200	0	0	0	797.200
PORVENIR	230301	800224808	8	4	687.200	0	0	0	687.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	110.000	0	0	0	110.000
EPS(Administradoras: 3)				5	199.400	0	0	0	199.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	102.300	0	0	0	102.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	89.100	0	0	0	89.100
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	8.000	0	0	0	8.000
ARP(Administradoras: 1)				5	39.600	0	0	0	39.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	39.600	0	0	0	39.600
CCF(Administradoras: 1)				5	199.400	0	0	0	199.400
COMFACA	CCF13	891190047	2	5	199.400	0	0	0	199.400
Gran Total					1.235.600	0	0	0	1.235.600

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1 - 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. 3765585
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:	$50.000.000
CONTRATISTA:	VARGAS Y VARGAS E HIJAS S.A.S
NIT:	**891.190.059-0**
LUGAR DE EJECUCIÓN:	FLORENCIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	1º. DE JULIO DE 2022
FECHA DE INICIO:	DICIEMBRE 31 DE 2022
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	El plazo de ejecución es SEIS (6) MESES, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2022. Fecha de Inicio: Julio 1 de 2022 Fecha de Terminación: Diciembre 31 de 2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$50.000.000
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	$50.000.000
PRÓRROGA No:	NO APLICA
ADICIÓN No. 1:	
SUSPENSIÓN No.:	
FORMA DE PAGO:	El SENA cancelará al CONTRATISTA, mediante pagos mensuales, dentro de los 30 días hábiles, 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	Se entrega los medicamentos	Medicamento entregado y formula firmada a recibo de

Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá, que sean autorizados por los médicos del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá con el fin de preservar la salud de los beneficiarios	presentados en las formulas 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 para el suministro de medicamentos	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 que se entregan a los beneficiarios tienen una vigencia superior a los 6 meses.	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 los médicos del Servicio Médico Asistencial del SENA, con el fin de preservar la vida de los beneficiarios	Los medicamentos que se entregan a los beneficiarios cuentan con todos los requisitos que la normativa a nivel nacional exige.	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) horas a partir de la presentación del evento y/o comunicación del laboratorio operador, incluyendo	Aa la fecha no se ha presentado ningún inconveniente en relación a este item.	Consultas realizadas al proveedor, donde informa que no se ha presentado ningún inconveniente en la entrega de medicamentos.

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.		
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. Ana Jaramillo, 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. Ana Jaramillo, es.: 314 316 3699 ó celular 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.
El contratista deberá abstenerse de entregar la cantidad de medicamentos no autorizados en la orden de atención y deberá entregar los medicamentos completos. La entrega se hará a	Se realiza la entrega de medicamentos teniendo en cuenta la formula médica presentada por los beneficiarios del SMA	Medicamento entregado y formula firmada a recibo de satisfacción por parte del beneficiario del SMA.

la presentación de la formula médica en el punto de entrega autorizado en el contrato		
En caso de no contar con el medicamento recetado deberá generar un recibo de pendiente y entregarlo en el punto de atención 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.	A la fecha no se ha presentado ninguna situación relacionada con medicamentos que no se tengan en existencia	No se ha presentado ninguna situación.
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	Se realiza la entrega de todos los medicamentos formulados por el médico Augusto E. Gonzalez	Formulas debiamente firmadas por los beneficiarios del SMA.

el fin de preservar la salud de los beneficiarios.		
El contratista deberá entregar mensualmente las facturas por servicios prestados en la siguiente dirección: SENA- Regional Caquetá: Carrera 14 No. 5B- 60 Barrio Juan XXIII de la ciudad de Florencia - Caquetá	Facturas con los respectivos soportes de entrega de medicamentos.	Facturas y demás documentos.
El contratista deberá contar con la capacidad para generar reportes quincenales estadísticos sobre la ejecución, formulación y entrega de medicamentos.	El proveedor genera reportes quincenales con el fin de establer la ejecución del contrato.	Relación de medicamentos entregados
El contratista deberá suministrar al SENA Regional Caquetá, en medio electrónico en hoja de cálculo la ejecución quincenal del consumo total del Contrato, con el fin de ejercer un control del saldo del contrato	El proveedor realiza entrega en medio electrónico lista de medicamentos entrgados a los beneficiarios del SMA	Listado de medicamentos.
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 realiza entrega de un desprendible donde se registra la entrega de los medicamentos formulados	Desprendible de entrega de medicamentos.
La entrega de medicamentos a beneficiarios deberá ser entregados previa presentación de los documentos, que identifican el tipo de usuario y teniendo en cuenta los siguientes parámetros: *La fórmula médica, debidamente firmada por el beneficiario o acudiente en caso de menores de edad o	Se realiza entrega de medicamentos previa presentación de documentos (carnet, fotocopia de documento de identificación, fórmula debidamente firmada por las 2 partes)	Formula de medicamentos entregados con las respectivas firmas.

beneficiarios que no puedan firmar □ El contratista deberá abstenerse de cambiar los medicamentos autorizados en las fórmulas por los médicos, por cualquier otro producto ofrecido por la droguería		
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 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 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 no se ha presentado ningún cambio de domicilio del punto de atención (drogueria selecta 1).	No se ha presentado ningún cambio de domicilio por parte del proveedor.
El contratista garantiza la sostenibilidad de los valores propuestos durante la vigencia del contrato, en ningún momento deberá facturar precios por encima de los ofertados	El proveedor presenta las facturas de acuerdo a lo establecido en la ficha técnica	Se presenta factura de acuerdo con lo establecido en la ficha técnica.
Cuando por situaciones generadas por la pandemia COVID-19 que se presenten	No se ha presentado ninguna novedad con respecto a condición de	NO se ha presentado ninguna novedad en relación a este ítem.

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.	salud por parte de los beneficiarios de salud.	
Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	En el momento en que se requiere apoyo, se presta el mismo en el menor tiempo posible.	Se brinda el apoyo en el momento en que se solicita.

FECHA DE FACTURA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
27/08/2022	S1PV-80017	$14.711.455	$14.711.455	$35.288.545	29%

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:

FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CEDULA DE USUARIO ó FUNCIONARIO AFILIADO	DESCRIPCION DE MEDICAMENTO SUMINISTRADO	CANTIDAD SUMINISTRADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL POR FUNCIONARIO
1/07/2022	GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	NIFLAMIN PL 7.5MG CJ 90 CAPSULAS-FC	90	6.286	565.782	2.458.104
				CARDIO-ASPIRINA 100MG CJ 30 TABLETAS	1	60.102	60.102	
				BERIGLOBINA P 800MG/5 ML CJ 1 AMP JER PRELL NEV CIRC10-2020_	2	267.286	534.572	
				ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2	124.258	248.516	
				TANAKEN 120MG CJ 30 TABLETAS	2	210.920	421.840	
				NEUROBION 10000 DC CJ 3 AMPOLLA PRELLENADA	3	36.356	109.068	
				ESOZ 40MG CJ 30 TABLETAS (ESOMEPRAZOL)	1	234.734	234.734	

				IDENA IBANDRONATO 150MG CJ 1 COMPRIMIDO-TECNOFARMA	1	283.490	283.490	
1/07/2022	VELA ESCANDON HERNANDO	LAURA VELA	17635116	OLOPATADINA 2% FC 5 ML SOLUCION OFTALMICA	4	39.000	156.000	394.038
				FREEGEN 0.5% FC 15 ML SOLUCION OFTALMICA GT (1) FC 10 ML	3	79.346	238.038	
1/07/2022	JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO ANTONIO RAMIREZ	11186244	ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2	124.258	248.516	569.348
				DOLEX FORTE CJ 96 TABLETAS-FC_	30	1.718	51.530	
				FIXAMICIN FC 15 ML GOTAS ÓTICAS	1	28.450	28.450	
				FLOBACT FC 5 ML SOLUCION OFTALMICA (CIPROFLOXACINA CLORHIDR) *	1	86.232	86.232	
				MICARDIS 80MG CJ 28 TABLETAS * CIRC10-2020	1	34.454	34.454	
				METFORMINA 850MG CJ 30 TABLETAS RECUBIERTAS-GENFAR	1	42.582	42.582	
				TREX TB 15 GR CREMA	2	38.792	77.584	
1/07/2022	RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	MARTHA OCHOA GOMEZ	12129473	PANOTIL B 10UI/3.75MG FC 8 ML GOTAS	1	28.360	28.360	317.147
				FLUCONAZOL 200MG CJ 4 CAPSULAS (GENFAR)-FC	1	8.859	8.859	
				EUTIROX 150MG CJ 50 TABLETAS*	2	84.046	168.092	
				ATAK CLAV 875MG+125MG CJ 14 TABLETAS (CLAVULIN)_	1	111.836	111.836	
5/07/2022	LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	VAGINSOL F TB 20 GR CREMA VAGINAL+3 APLICADORES	1	131.762	131.762	738.945
				GELCLAIR 15G CJ 3 SOBRES GEL ORAL CONCENTRADO (NOVAMED)-FC	9	15.924	143.313	
				FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS_	1	39.836	39.836	
				PANTOCAL 40MG CJ 28 COMPRIMIDOS	1	161.092	161.092	
				BETOPROLOL 50MG CJ 30 TABLETAS-ROPSOHN	1	14.426	14.426	
				ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2	124.258	248.516	
5/07/2022	LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	KARINA CARTAGENA	1117509916	CHAMPU PILOSKIN BIOTINA FC 280 ML ANTICASPA - ANTICAIDA	1	53.344	53.344	145.562
				MESIGYNA INSTAYECT I.M 1 ML CJ 1 AMPOLLA HYPAK	1	25.000	25.000	
				INFLACOR RET 1 ML/3MG CJ 1 AMPOLLA	1	48.188	48.188	
				ROXICAINA 2% FC 50 ML SIMPLE VIAL (T/AZUL)	1	19.030	19.030	
6/07/2022	MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	BISOPROLOL 5MG CJ 30 TABLETAS-MK CIRC 10-2020	1	26.408	26.408	792.179

				LEVOTIROXINA 75MG CJ 50 TABLETAS-MK-FC	30	758	22.753	
				EXFORGE HCT 5MG/160MG/12.5MG CJ 28 COMPRIMIDOS	1	157.150	157.150	
				VITAMINA C 500MG CJ 144 TAB MASTICABLE MANDARINA-FC_	10	589	5.894	
				VITAMINA C 500MG CJ 144 TAB MASTICABLE NARANJA-FC_	50	589	29.471	
				VALACICLOVIR 500 MG CJ 10 TABLETAS RECUBIERTAS	1	72.954	72.954	
				TOALL/HIG TENA 30 UD MUJER MAXI	2	35.500	71.000	
				MOXIFLOXACINO 400MG CJ 7 TABLETAS-GENFAR-CIRC10-2020	1	69.010	69.010	
				FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS_	1	39.836	39.836	
				LEPRIT 25MG CJ 30 TAB	1	62.969	62.969	
				ESOZ 40MG CJ 30 TABLETAS (ESOMEPRAZOL)	1	234.734	234.734	
6/07/2022	VARGAS VASQUEZ ALBERTO	ANNY VARGAS	79613528	KEPPRA 100MG/ ML FC 300 ML SOLUCION ORAL * CIRC10-2020	4	119.986	479.944	1.203.243
				TEGRETOL 2% FC 100 ML SUSPENSION (CARBAMAZEPINA) *CIRC10-2020	6	6.900	41.400	
				TRAVAD PEG CJ 12 SOBRES-FC	90	7.577	681.899	
11/07/2022	MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	NEUROPRON 10000UI 2 ML CJ 3 AMPOLLAS-FC	3	49.057	147.170	
				CARDIO-ASPIRINA 81MG FC 30 TABLETAS *	2	55.608	111.216	258.386
8/07/2022	BEDOYA CLAROS LUIS ALBERTO	LAURA BEDOYA	12112114	ENSOY LATA 400 GR POLVO FRESA	8	52.391	419.128	
				ENSOY LATA 400 GR POLVO VAINILLA	8	52.391	419.128	838.255
12/07/2022	MAYA IRMA OMAIRA	JUAN JOSE BETANCURT	41180552	FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS_	3	39.836	119.508	461.249
				SECNIDAZOL 1 GR CJ 2 TABLETAS (GENFAR)-FC	4	38.212	152.848	
				NITAZOXANIDA 500MG CJ 6 TABLETAS-GENFAR	4	33.372	133.488	
				CIPROFLOXACINO 500MG CJ 10 TABLETAS (GENFAR)-FC	20	890	17.796	
				NAPROXENO 500MG CJ 10 TABLETAS (GENFAR)-FC	20	653	13.062	
				DOLEX 500MG CJ 200 TABLETAS-FC	30	818	24.547	
19/07/2022	GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	NIFLAMIN PL 7.5MG CJ 90 CAPSULAS-FC	90	6.286	565.782	2.765.638
				CARDIO-ASPIRINA 81MG FC 30 TABLETAS *	1	55.608	55.608	

				BERIGLOBINA P 800MG/5 ML CJ 1 AMP JER PRELL NEV CIRC10-2020_	2	267.286	534.572	
				ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2	124.258	248.516	
				TANAKEN 120MG CJ 30 TABLETAS	2	210.920	421.840	
				NEUROBION 10000 DC CJ 3 AMPOLLA PRELLENADA	3	36.356	109.068	
				ESOZ 40MG CJ 30 TABLETAS (ESOMEPRAZOL)	1	234.734	234.734	
				IDENA IBANDRONATO 150MG CJ 1 COMPRIMIDO-TECNOFARMA	1	283.490	283.490	
				DULCOLAX P 7.5MG FC 15 ML GOTAS	3	38.044	114.136	
				VERTIX 24MG CJ 30 TABLETAS	1	197.892	197.892	
26/07/2022	MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	BISOPROLOL 5MG CJ 30 TABLETAS-MK CIRC 10-2020	1	26.408	26.408	675.982
				LEVOTIROXINA 75MG CJ 50 TABLETAS-MK-FC	30	758	22.760	
				EXFORGE HCT 5MG/160MG/12.5MG CJ 28 COMPRIMIDOS	1	157.150	157.150	
				GELICART ADVANCE 20 GR CJ 30 SOBRES	1	96.890	96.890	
				ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	3	124.258	372.774	
26/07/2022	JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO ANTONIO RAMIREZ	11186244	METFORMINA 850MG CJ 30 TABLETAS RECUBIERTAS-GENFAR	1	42.582	42.582	580.808
				TRAMADOL GOTAS GENTAS	2	9.156	18.312	
				PREGABALINA 75MG CJ 30 TABLETASGENFAR CIRC 10-2020	1	33.679	33.679	
				ACETAMINOFEN 500MG CJ 100 TABLETAS (GENFAR)-FC	60	183	10.999	
				ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2	124.258	248.516	
				FIXAMICIN FC 15 ML GOTAS ÓTICAS	1	28.450	28.450	
				FLOBACT FC 5 ML SOLUCION OFTALMICA (CIPROFLOXACINA CLORHIDR) *	1	86.232	86.232	
				MICARDIS 80MG CJ 28 TABLETAS * CIRC10-2020	1	34.454	34.454	
				TREX TB 15 GR CREMA	2	38.792	77.584	
18/07/2022	LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA	1117509916	MOXIFLOXACINO 400MG CJ 7 TABLETAS-GENFAR-CIRC10-2020	1	69.010	69.010	260.354
				FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS	1	39.836	39.836	
				FILINAR G JARABE	1	39.068	39.068	

				VITAMINA C 500MG CJ 144 TAB MASTICABLE NARANJA-FC_	30	589	17.690	
				METILPREDNISOLONA 16 MG CJ X 14 TAB. (PRECORT) FC	1	94.750	94.750	
25/07/2022	LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	MARIANA LABAO	1117509916	DOLEX NIÑOS 2+ FC 90 ML JARABE S/AZUCAR	3	25.322	75.966	75.966
28/07/2022	ZUNIGA SAENZ FRANCISCO	GRACIELA SAENZ	83055362	LEXAPRO 10MG CJ'28 TAB()	1	301.668	301.668	2.176.250
				EXELON 4.6MG/24H CJ"30"PARCHES TRANSDER(RIVASTIG)	1	176.778	176.778	
				CONCOR 2.5 FRASCO X 30	1	9.888	9.888	
				COZAAR XQ 5MG+50MG CJ"30"TABLETAS (AMLODIPINO+LOSARTAN)	2	391.608	783.220	
				ELIQUIS 2,5MG CJ"60"TABLETAS(APIXABAN) ()	1	331.122	331.122	
				LIPOMEGA 20MG CJX30 CAPS	1	262.018	262.018	
				PAÑAL TENA SLIP "21UD TALLA-L	1	63.044	63.044	
				PAÑAL TENA ULTRA L PAQUETE X 10	4	39.477	157.908	
				DINIVE X 20 MG	1	90.604	90.604	
					VALOR TOTAL		14.711.455	14.711.455

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 Julio y Agosto de 2022
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.3765585 DE 2022			**50.000.000**
1er. PAGO A REALIZAR SEGÚN FACTURA ELECTRONICA S1PV - 80017			14.711.455
SALDO DESPUES DEL PRIMER PAGO REALIZADO			**35.288.545**
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	**$14.711.455**
DESCRIPCION DE LAS FACTURAS			
FACTURA	**FECHA DE LAS FACTURAS**		**VALOR DE LA FACTURA**
S1PV - 80017	**AGOSTO 27 DE 2022**		**$14.711.455**
VALOR FACTURADO PROVEEDOR			**$14.711.455**
(+) MENOR VALOR FACTURADO			$
(-) MAYOR VALOR FACTURADO			$
VALOR A RECONOCER AL PROVEEDOR			**$14.711.455**
TOTAL SALDO DEL CONTRATO DESPUES DEL 1ER. PAGO REALIZADO.			**$35.288.545**
La presente certificación para trámite de pago por valor de **CATORCE MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ($14.711.455) MCTE,** y afecta **el Certificado de Registro Presupuestal SIIF No.11922 DEL 29 DE JUNIO DE 2022 - C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - RECURSOS NACION.**			

6. La ejecución del contrato va en un 29 %.

Florencia, septiembre 20 de 2022.

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 POR FUNCIONARIO
GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	NIFLAMIN PL 7.5MG CJ 90 CAPSULAS-FC	90		6.286	565.782	2.458.104
			CARDIO-ASPIRINA 100MG CJ 30 TABLETAS	1		60.102	60.102	
			BERIGLOBINA P 800MG/5 ML CJ 1 AMP JER PRELL NEV CIRC10-2020_	2		267.286	534.572	
			ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2	0%	124.258	248.516	
			TANAKEN 120MG CJ 30 TABLETAS	2		210.920	421.840	
			NEUROBION 10000 DC CJ 3 AMPOLLA PRELLENADA	3		36.356	109.068	
			ESOZ 40MG CJ 30 TABLETAS (ESOMEPRAZOL)	1		234.734	234.734	
			IDENA IBANDRONATO 150MG CJ 1 COMPRIMIDO-TECNOFARMA	1		283.490	283.490	
VELA ESCANDON HERNANDO	LAURA VELA	17635116	OLOPATADINA 2% FC 5 ML SOLUCION OFTALMICA	4		39.000	156.000	394.038
			FREEGEN 0.5% FC 15 ML SOLUCION OFTALMICA GT (1) FC 10 ML	3		79.346	238.038	
JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO ANTONIO RAMIREZ	11186244	ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2		124.258	248.516	569.348
			DOLEX FORTE CJ 96 TABLETAS-FC_	30		1.718	51.530	
			FIXAMICIN FC 15 ML GOTAS ÓTICAS	1		28.450	28.450	
			FLOBACT FC 5 ML SOLUCION OFTALMICA (CIPROFLOXACINA CLORHIDR) °	1		86.232	86.232	
			MICARDIS 80MG CJ 28 TABLETAS ° CIRC10-2020	1	0%	34.454	34.454	
			METFORMINA 850MG CJ 30 TABLETAS RECUBIERTAS-GENFAR	1	0%	42.582	42.582	
			TREX TB 15 GR CREMA	2	0%	38.792	77.584	
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	MARTHA OCHOA GOMEZ	12129473	PANOTIL B 10UI/3.75MG FC 8 ML GOTAS	1	0%	28.360	28.360	317.147
			FLUCONAZOL 200MG CJ 4 CAPSULAS (GENFAR)-FC	1	0%	8.859	8.859	
			EUTIROX 150MG CJ 50 TABLETAS°	2	0%	84.046	168.092	
			ATAK CLAV 875MG+125MG CJ 14 TABLETAS (CLAVULIN)_	1	0%	111.836	111.836	
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	VAGINSOL F TB 20 GR CREMA VAGINAL+3 APLICADORES	1	0%	131.762	131.762	738.945
			GELCLAIR 15G CJ 3 SOBRES GEL ORAL CONCENTRADO (NOVAMED)-FC	9	0%	15.924	143.313	
			FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS_	1	0%	39.836	39.836	
			PANTOCAL 40MG CJ 28 COMPRIMIDOS	1	0%	161.092	161.092	
			BETOPROLOL 50MG CJ 30 TABLETAS-ROPSOHN	1	0%	14.426	14.426	
			ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2	0%	124.258	248.516	
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	KARINA CARTAGENA	1117509916	CHAMPU PILOSKIN BIOTINA FC 280 ML ANTICASPA - ANTICAIDA	1	19%	53.344	53.344	145.562
			MESIGYNA INSTAYECT I.M 1 ML CJ 1 AMPOLLA HYPAK	1	0%	25.000	25.000	
			INFLACOR RET 1 ML/3MG CJ 1 AMPOLLA	1	0%	48.188	48.188	
			ROXICAINA 2% FC 50 ML SIMPLE VIAL (T/AZUL)	1	0%	19.030	19.030	
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	BISOPROLOL 5MG CJ 30 TABLETAS-MK CIRC 10-2020	1	0%	26.408	26.408	792.179
			LEVOTIROXINA 75MG CJ 50 TABLETAS-MK-FC	30	0%	758	22.753	
			EXFORGE HCT 5MG/160MG/12.5MG CJ 28 COMPRIMIDOS	1	0%	157.150	157.150	
			VITAMINA C 500MG CJ 144 TAB MASTICABLE MANDARINA-FC_	10	0%	589	5.894	
			VITAMINA C 500MG CJ 144 TAB MASTICABLE NARANJA-FC_	50	0%	589	29.471	
			VALACICLOVIR 500 MG CJ 10 TABLETAS RECUBIERTAS	1	0%	72.954	72.954	
			TOALL/HIG TENA 30 UD MUJER MAXI	2	0%	35.500	71.000	
			MOXIFLOXACINO 400MG CJ 7 TABLETAS-GENFAR-CIRC10-2020	1	0%	69.010	69.010	
			FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS_	1	0%	39.836	39.836	
			LEPRIT 25MG CJ 30 TAB	1	0%	62.969	62.969	
			ESOZ 40MG CJ 30 TABLETAS (ESOMEPRAZOL)	1	0%	234.734	234.734	
VARGAS VASQUEZ ALBERTO	ANNY VARGAS	79613528	KEPPRA 100MG/ ML FC 300 ML SOLUCION ORAL ° CIRC10-2020	4	0%	119.986	479.944	1.203.243
			TEGRETOL 2% FC 100 ML SUSPENSION (CARBAMAZEPINA) °CIRC10-2020	6	0%	6.900	41.400	
			TRAVAD PEG CJ 12 SOBRES-FC	90	0%	7.577	681.899	
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	NEUROPRON 10000UI 2 ML CJ 3 AMPOLLAS-FC	3	0%	49.057	147.170	258.386
			CARDIO-ASPIRINA 81MG FC 30 TABLETAS °	2	0%	55.608	111.216	
BEDOYA CLAROS LUIS ALBERTO	LAURA BEDOYA	12112114	ENSOY LATA 400 GR POLVO FRESA	8	19%	52.391	419.128	838.255
			ENSOY LATA 400 GR POLVO VAINILLA	8	19%	52.391	419.128	
			FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS_	3	0%	39.836	119.508	

MAYA IRMA OMAIRA	JUAN JOSE BETANCURT	41180552	SECNIDAZOL 1 GR CJ 2 TABLETAS (GENFAR)-FC	4	0%	38.212	152.848	461.249
			NITAZOXANIDA 500MG CJ 6 TABLETAS-GENFAR	4	0%	33.372	133.488	
			CIPROFLOXACINO 500MG CJ 10 TABLETAS (GENFAR)-FC	20	0%	890	17.796	
			NAPROXENO 500MG CJ 10 TABLETAS (GENFAR)-FC	20	0%	653	13.062	
			DOLEX 500MG CJ 200 TABLETAS-FC	30	0%	818	24.547	
GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	NIFLAMIN PL 7.5MG CJ 90 CAPSULAS-FC	90		6.286	565.782	2.765.638
			CARDIO-ASPIRINA 81MG FC 30 TABLETAS °	1	0%	55.608	55.608	
			BERIGLOBINA P 800MG/5 ML CJ 1 AMP JER PRELL NEV CIRC10-2020_	2		267.286	534.572	
			ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2	0%	124.258	248.516	
			TANAKEN 120MG CJ 30 TABLETAS	2		210.920	421.840	
			NEUROBION 10000 DC CJ 3 AMPOLLA PRELLENADA	3		36.356	109.068	
			ESOZ 40MG CJ 30 TABLETAS (ESOMEPRAZOL)	1		234.734	234.734	
			IDENA IBANDRONATO 150MG CJ 1 COMPRIMIDO-TECNOFARMA	1		283.490	283.490	
			DULCOLAX P 7.5MG FC 15 ML GOTAS	3	0%	38.044	114.136	
			VERTIX 24MG CJ 30 TABLETAS	1	0%	197.892	197.892	
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	BISOPROLOL 5MG CJ 30 TABLETAS-MK CIRC 10-2020	1	0%	26.408	26.408	675.982
			LEVOTIROXINA 75MG CJ 50 TABLETAS-MK-FC	30	0%	758	22.760	
			EXFORGE HCT 5MG/160MG/12.5MG CJ 28 COMPRIMIDOS	1	0%	157.150	157.150	
			GELICART ADVANCE 20 GR CJ 30 SOBRES	1	19%	96.890	96.890	
			ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	3	0%	124.258	372.774	
JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO ANTONIO RAMIREZ	11186244	METFORMINA 850MG CJ 30 TABLETAS RECUBIERTAS-GENFAR	1	0%	42.582	42.582	580.808
			TRAMADOL GOTAS GENTAS	2		9.156	18.312	
			PREGABALINA 75MG CJ 30 TABLETASGENFAR CIRC 10-2020	1	0%	33.679	33.679	
			ACETAMINOFEN 500MG CJ 100 TABLETAS (GENFAR)-FC	60	0%	183	10.999	
			ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	2	0%	124.258	248.516	
			FIXAMICIN FC 15 ML GOTAS ÓTICAS	1	0%	28.450	28.450	
			FLOBACT FC 5 ML SOLUCION OFTALMICA (CIPROFLOXACINA CLORHIDR) °	1	0%	86.232	86.232	
			MICARDIS 80MG CJ 28 TABLETAS ° CIRC10-2020	1	0%	34.454	34.454	
			TREX TB 15 GR CREMA	2	0%	38.792	77.584	
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA	1117509916	MOXIFLOXACINO 400MG CJ 7 TABLETAS-GENFAR-CIRC10-2020	1	0%	69.010	69.010	260.354
			FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS	1	0%	39.836	39.836	
			FILINAR G JARABE	1		39.068	39.068	
			VITAMINA C 500MG CJ 144 TAB MASTICABLE NARANJA-FC_	30	0%	589	17.690	
			METILPREDNISOLONA 16 MG CJ X 14 TAB. (PRECORT) FC	1	0%	94.750	94.750	
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	MARIANA LABAO	1117509916	DOLEX NIÑOS 2+ FC 90 ML JARABE S/AZUCAR	3	0%	25.322	75.966	75.966
ZUNIGA SAENZ FRANCISCO	GRACIELA SAENZ	83055362	LEXAPRO 10MG CJ'28 TAB()	1		301.668	301.668	2.176.250
			EXELON 4.6MG/24H CJ"30"PARCHES TRANSDER(RIVASTIG)	1		176.778	176.778	
			CONCOR 2.5 FRASCO X 30	1		9.888	9.888	
			COZAAR XQ 5MG+50MG CJ"30"TABLETAS (AMLODIPINO+LOSARTAN)	2		391.608	783.220	
			ELIQUIS 2,5MG CJ"60"TABLETAS(APIXABAN) ()	1		331.122	331.122	
			LIPOMEGA 20MG CJX30 CAPS	1		262.018	262.018	
			PAÑAL TENA SLIP "21UD TALLA-L	1		63.044	63.044	
			PAÑAL TENA ULTRA L PAQUETE X 10	4		39.477	157.908	
			DINIVE X 20 MG	1		90.604	90.604	
				VALOR TOTAL			14.711.455	14.711.455

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

Beneficiario Martha ochoa | **Cédula No.** 40373565

No. Carné 12129473 - C | **Fecha** 01-Julio-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Panotil gotas oticas	1 Frasco
2. Fluconazol 200 g	1
3. Eutirox 150 g	2 cj
4. Atak clav	1 cj
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

X SENA MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA
Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma:
Documento: 12.129.473
Celular No. 3123860509
Funcionario:

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	**Cédula No.**	1118 6244 A
No. Carné	2467985	**Fecha**	01/07/22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Ensure Tarro.	Nº 2.
2. Dolex forte	Nº 30.
3. Fixamicin gotas oticas	Nº 1
4. Flobact gotas oftalmicas	Nº 1.
5. Micandis 80 g.	Nº 28.
6. Metformina 850mg	Nº 30.
7. Trex. Crema	Nº 2
8.	
9.	
10.	

X

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA

Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma:
Documento: 1118 6244
Celular No. 322 368 0331
Funcionario:

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario Ana Felisa Hdez **Cédula No.** 41433922

No. Carné 1.117.509916-A **Fecha** 5-07-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Vaginsol crema Chalver	1
2. Gelclair Sobres Novamed	9
3. Fluzetrin capsula chalver	1 cj * 10
4. Pantocal 40 mg Eurofarma	1 cj * 28 Tb.
5. Betoprolol 50 mg ROPsohn	1 cj * 30 Tb
6. Ensure tarro Abbot vainilla	2 Advance
7.	
8.	
9.	
10.	

SENA MEDICO ASESOR
REGIONAL CAQUETA

X
Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma: Carlos A Labao H
Documento: 1.117509916
Celular No. 3124790009
Funcionario: Carlos A Labao H

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario	RAMON GASCA	**Cédula No**	1.674.353
No. Carné	40.764.872-A	**Fecha**	1/07/2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. NINFLAMIN 7,5g 1 caja cada 8 horas	1
cardioaspirina 1 dia caja x 30	1
beriglobina 1IM cada 15/ dias	2
ensure tarro de 900	2
tanaken 120 gr tomar 2 dia	60
neurobión IM c/8 dias 8 dias.	3
esoz 80 gr 1 dia	28
idena 1 mensual	1

SECCIONAL FLORENCIA CAQUETÁ SENA SGSST MEDICO

Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma: José Lisandro Yara Gasca
Documento: 6805473
Celular No.
EVA GASCA
Nombre Funcionario:

GTH-F-005 V.01

OK

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

Beneficiario	Karina Cartagena	**Cédula No.**	1028635275
No. Carné	111750 9955 – C	**Fecha**	5-07-22 1028635275

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Piloskip Biotina shampoo	1 Skindrug Lab
2. Mesigyna ampolla chalver	1
3. Betametasona fosfato ampolla	1
4. Betametasona fosfato chalver	—
5. Lidocaina 2% sin epinefrina	1
6. X 50 ml Solucion inyectable.	Rosphon
7. Rosphon	
8.	
9.	
10.	

X _____
Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA

Recibido por:
Firma: Carlos A Jabalo H.
Documento: 1.117.509.916
Celular No. 3124790009.
Funcionario: T.O

GTH-F-005 V.01

OK

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

Beneficiario	Aura Castro	**Cédula No.**	26685552
No. Carné	40.757.057-A	**Fecha**	06-07-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Bisoprolol 5gr MK	30
2. Levotiroxina 75 gr MK	30
3. Valsartan + Amlodipino + Hidroclorotiazida. EXFORGE HCT Novartis	30
4. Vitamina C Naranja Mandarina Vical	60
5. Valaciclovir 500gr genfar	1 cj
6. gigapack 30 discreta tena maxi	60
7. MOXIFloxacino 400 gr genfar	1 cj
8. Fluzetina capsula chalver	10
9. Lepit Pharmetique	30
10. Eso 2 40 gr pharmetique	28

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA
Firma y Sello de Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma: Ana maria Castillo
Documento: 1006808240
Celular No. 3142599402.
Funcionario:

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario Anny Vargas | **Cédula No.** 1.118.365.813

No. Carné ~~79~~ 613528-E | **Fecha** 06-7-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Keppra susp. GSK	4
2. Tegretol Susp. 2% *100 ml Novartis	6
3. Peg sobres TQ	90
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA

Firma y Sello del Médico

Registro Médico No.

Recibido por:

Firma:

Documento: 26631830

Celular No. 3124332993

Funcionario: Alberto Vargas V.

GTH-F-005 V.01

OK

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

Beneficiario Aura Castro	**Cédula No.** 26614552
No. Carné 40.757.057 – A.	**Fecha** 11-07-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Neuropron Amp. 10.000 Chalver	#3
2. cardioaspirina 81mg bayer	#60
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA

Firma y Sello del Médico

Registro Médico No.

Recibido por:

Firma:

Documento: 1075684

Celular No. 3187951566

Funcionario:

GTH-F-005 V.01

OK

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

Beneficiario Laura Bedoya **Cédula No.** 1006506916

No. Carné 12112114 -F **Fecha** 8-7-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Ensoy * 400 gr tarros Fresa	8 Abbott
2. Ensoy * 400 gr tarros Vainilla	8 Abbott
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA

Firma y Sello del Médico

Registro Médico No.

Recibido por:

Firma:

Documento: CC 12112114

Celular No.

Funcionario: LUIS A. BEDOYA C.

GTH-F-005 V.01

OK.

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

Beneficiario	Aura Castro	**Cédula No.**	26614552
No. Carné	40757.057 - A	**Fecha**	26-07-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Bisoprolol 5g MK	Cj * 30 Tb.
2. Levotiroxina 75 g MK	30 Tb.
3. EXForge Hct 5g+160g+12,5g Novartis	28 Tab.
4. Gelicart Advance Sanofi	Cj * 30 sb.
5. Ensure Tarro Abbott	3
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA

Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma:
Documento: 40756845
Celular No. 3187251566
Funcionario:

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

Beneficiario Silvio Ramirez **Cédula No.** 2467785

No. Carné 1118624 4 – A **Fecha** 26-07-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. MetFormina 850g genfar	Cj * 30
2. Tramadol gotas genfar.	2
3. Pregabalina 75g genfar	Cj * 30
4. Acetaminofen 500g genfar.	60 Tb.
5. Ensure Advance Tarro. 850gr Abbot	2
6. Fixamicin gotas oticas Tq	1
7. Flobact gotas OFtalmicas opth	1
8. Micardis 80g boehringer	Cj * 28
9. Trex crema SiegFried.	2
10.	

ptc

MEDICO ASESOR REGIONAL CAUCA

Firma y Sello del Médico

Registro Médico No.

Recibido por:

Firma:

Documento: 1118624 4

Celular No. 3103246326

Funcionario: Jancs Ramirez Lopez

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario Ana Felisa Hernandez **Cédula No.** 44433922.

No. Carné 1.117.509.916 - A. **Fecha** 18-07-2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Moxifloxacino 400 g. (genfar)	1 cj
2. Fluzetrin capsula (chalver)	1 cj * 10 cap.
3. Filinar 6 jb Eurofarma	1 jb.
4. Vitamina C Naranja Ecar	30 Tb.
5. Metil Cprednisolona 16mg MK	1 cj
6. Precort Novamed	
7.	
8.	
9.	
10.	

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA
Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma: Carlos A Laboo H
Documento: 1.117509916
Celular No. 3124790009
Funcionario: Carlos A Laboo

GTH-F-005 V.01

OK

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

Beneficiario Mariana Labao	Cédula No. 1.117.745.785
No. Carné 1.117.509.916 – E	Fecha 25-07-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Dolex Niños 2+ gsk	3 Frascos. ✓
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA

Firma y Sello del Médico

Registro Médico No.

Recibido por:

Firma: Carlos A Labao H

Documento: 1.1175099 16

Celular No. 3124790009

Funcionario: Carlos A Labao

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

OK

Beneficiario Juan jose betancort **Cédula No.** 1117547833

No. Carné 41180552 **Fecha** 12/07/2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Fluzetiin capsula Chalver	30
2. Secnidazol 1 gr genfar	4 cj
3. Nitazoxanida 500 gr genfar	4 cj
4. Ciprofloxacino 500 gr genfar	20
5. Naproxeno 500 gr genfar	20
6. Dolex Tableta. gsk	30
7.	
8.	
9.	
10.	

MEDICO ASESOR REGIONAL CAQUETA

Firma y Sello del Médico

Registro Médico No.

Recibido por:

Firma:

Documento: 41180552

Celular No. 3162693757.

Funcionario:

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

Beneficiario	GRACIELA SAENZ DE ZUÑIGA	**Cédula No**	26.507.812
No. Carné	83055362-A	**Fecha**	28/07/2022

R/.		Cantidad
SE SOLICITA:		
1.	LEXAPRO 10 MG CAJEA X 28 TABLETAS # LUNDBECK A/S	1
	EXELON 9MG PT CAJA 30 PARCH NOVARTIS	1
	CONCOR 2,5MG FCO X 30 TABLETAS Merck	1
	COZAAR XQ 50/50 MG CAJA 30 TABLETAS MSD	2
	ELIQUIS 2,5 MG CAJA X 60 TABLETAS Pfizer	1
	LIPOMEGA 20MG CAJA X 30 CAP PROCAPS	1
	PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLS X 30 1 = x 21 11 pqt. x 9 uds Familia	1
	PAÑAL TENA PANT ULTRA TALLA L PAQ X 20 2 pqte x 10 Familia	2
	AKATINOL 20 MG TABLETAS Dinive x 120	1

Firma Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma:
Documento: 83.055.362
Celular No. 8305536 2.
Nombre Funcionario: FRANCISCO ZUNIGA

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario	LAURA VELA CHICA	Cédula No	1.006.537.872
No. Carné	17.635.116-E	Fecha	MAYO 31 DE 2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. OLOPATADINA 0,2% : 1 gota en cada Ojo cada 12 horas, por 3 meses (ophalac)	4 frascos
2. CARBOXIMETILCELULOSA 0,5% : 1 gota en cada Ojo cada 6 horas, por Tres (Ophthq Freeng)	6 frascos
3 meses	

Firma y Sello del Médico

Registro Médico No.

SECCIONAL FLORENCIA CAQUETÁ SENA MEDICO

Recibido por:

Firma: Hernando Vela E

Documento: 17.635.116

Celular No.

Hernando Vela Escandon
Nombre Funcionario:

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

Beneficiario RAMON GARCIA	**Cédula** 1676353
No. Carné 40764872-A	**Fecha** 19-07-22

R/.	Cantidad
NISTATINA 5.5 ml c/8 h Boehringer	f 1 cda
cardioaspirina 1 día Bayer	f30
Betaisohidroclorato 5ml c/12 días Beltring	f2
ENSURE TARRO 900 gr Vainilla Abbott	f2
TANAKAN 40 mg 1 c/12 h Abbott	f60
NEUROBION ampolla IM c/3 días Merck	f3 ampollas
ESOZ 40 mg 1 día pharmetique	f28
IBENA TABL. TARDA 1 mg/ml Tecnofarma	f1 (CAJA)
Duleolax gotas Boehringer Ingelheim	f3 fco
VERTIX 24 mg Tab c/12 h Abbott	f1 cda

SECCIONAL FLORENCIA CAQUETÁ SENA ASESOR MEDICO

DR. CRISTO GONZALEZ TORRES
MEDICO CIRUJANO
REGISTRO 15800

Firma y Sello del Médico

José Leandro Yara Garcia
6805.473

GTH-F-005 V.01

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

5034

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NUMERO DE RESOLUCIÓN 18764029731972 APROBADO EL 04/06/2022 DESDE EL NUMERO FCNT 4665 HASTA FCNT 18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 30 JUN 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 JUL 2022
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
	GENFAR											
10062000804	IBUPROFENO 800MG CJ*50*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	50	11,353	0%	11,353	0%	0	11,353	567,650
10062003301	HIDROXICINA 25MG CJ*20*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	3,072	0%	3,072	0%	0	3,072	30,720
10062000630	GLIBENCLAMIDA 5MG CJ*30*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	10,934	0%	10,934	0%	0	10,934	10,934
10062000048	ACETAMINOFEN+CAFEINA 500MG/65MG CJ*48*COMPRIMIDOS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	25,711	0%	25,711	0%	0	25,711	25,711
10062000503	FUROSEMIDA 40MG CJ*100*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	14,145	0%	14,145	0%	0	14,145	14,145
10062000504	FLUNARIZINA 10MG CJ*30*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	6,680	0%	6,680	0%	0	6,680	66,800
10062000509	FLUCONAZOL 200MG CJ*4*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	9	8,859	0%	8,859	0%	0	8,859	79,731
10062000411	ESOMEPRAZOL RETARD 40MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	3	18,826	0%	18,826	0%	0	18,826	56,478
10062001503	PIRANTEL PAMOATO 250MG/5ML FC*15ML SUSPENSION-GENFAR	GF SANOFI		/ /	5	2,802	0%	2,802	0%	0	2,802	14,010
10062000106	BETAMETASONA+CLOTRIMAZOL+NEOMICINA TB*40GR CR/TOPICA-GENFAR	GF SANOFI		/ /	5	22,601	0%	22,601	0%	0	22,601	113,005
10062000460	ERITROMICINA 500MG CJ*50*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	47,222	0%	47,222	0%	0	47,222	47,222
10062000222	CLOTRIMAZOL 1% TB*40GR CREMA TOPICA-GENFAR	GF SANOFI		/ /	5	7,300	0%	7,300	0%	0	7,300	36,500
10062000225	CLOTRIMAZOL 1% TB*40GR CR/VAGINAL+6 APLICADORES-GENFAR	GF SANOFI		/ /	5	14,879	0%	14,879	0%	0	14,879	74,395
10062000206	CIPROFLOXACINO 500MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	20	5,468	0%	5,468	0%	0	5,468	109,360
10062000230	CETIRIZINA 10MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	30	4,331	0%	4,331	0%	0	4,331	129,930
10062000216	CEFRADINA 500MG CJ*24*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	3	35,888	0%	35,888	0%	0	35,888	107,664
10062000010	AMPICILINA 500MG CJ*100*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	36,325	0%	36,325	0%	0	36,325	363,250
10062000205	CEFALEXINA 500MG CJ*10*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	30	5,004	0%	5,004	0%	0	5,004	150,120
10062000005	AMOXICILINA 500MG CJ*50*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	50	15,912	0%	15,912	0%	0	15,912	795,600
10062000112	BETAMETASONA 8MG/2ML CJ*10*AMPOLLA-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	47,108	0%	47,108	0%	0	47,108	47,108
10062000090	AZITROMICINA 500MG CJ*3*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	50	7,083	0%	7,083	0%	0	7,083	354,150
10062000626	GENFARGRIP NOCHE CJ*24SOB PANELA LIMON-GENFAR	GF SANOFI-OTC		/ /	2	36,390	0%	36,390	0%	0	36,390	72,780
10062001971	TRAMADOL 100MG/ML FC*10ML GOTAS-GENFAR	GF SANOFI-OTC		/ /	5	9,156	0%	9,156	0%	0	9,156	45,780

OBSERVACIONE PEDIDO CREDITO PARA ENVIAR A LA SELECTA 1
ELENA P - 6:34 PM //F7 0% OP 32733 CREDITO

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

Pasan:	3,795,803.00
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	**7,955,324.00**

AUTORIZADO | RADICADO LOGISTICA | DESPACHO | FACTURACION | REVISION | EMPAQUE | REV.POST FACT

LA SUMA DE SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA YCINCO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO 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.

Hora Impresión: 4/08/2022 05:43PM EPCALDERON

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 4171

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764029731972 APROBADO EL 04/06/2022 DESDE EL NÚMERO FCNT 4665 HASTA FCNT 18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACTURA** 31 MAR 202
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 ABR 202
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
10167000301	DINIVE 20MG CJ"28"TABLETAS (MEMANTINA) Circ-12-2021	ALTADIS-ETF		/ /	1	90,604	0%	90,604	0%	0	90,604	90,604
10167001501	PROCLOR 75MG CJ"28"CAPSULAS DURAS (PREGABALINA) Circ-12-2021	ALTADIS-ETF		/ /	1	34,583	0%	34,583	0%	0	34,583	34,583
10167001502	PROCLOR 150MG CJ"14"CAPSULAS DURAS (PREGABALINA) Circ-12-2021	ALTADIS-ETF		/ /	1	34,583	0%	34,583	0%	0	34,583	34,583

OBSERVACIONES: F7 CREDITO

VALOR EXCLUIDO	159,770.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	159,770.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**159,770.00**

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: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA 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 FCFV 813

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764029731972 APROBADO EL 04/06/2022 DESDE EL NÚMERO FCFV 888 HASTA FCFV 18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1
NIT: 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222
CIUDAD: FLORENCIA - . - CAQUETá
VENDEDOR: Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo
FECHA FACT 31 MAR 2022
VENCE FACTURA 30 ABR 2022
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
20195005401	CHAMPU ANTIKASP FC*200ML CONTROL CASPA	AMBARINA		/ /	4	19,610	0%	19,610	19%	3,726	23,336	93,344
10022000210	CUTAMYCON VETERINARIA TB* 35GR CREMA TOPICA	CHALVER-VET		/ /	6	14,569	0%	14,569	0%	0	14,569	87,414
10159001222	METOCLOPRAMIDA FC*30ML GOTAS-COASPHARM	COASPHARM		/ /	6	3,508	0%	3,508	0%	0	3,508	21,048
10047000536	FILINAR G 5MG/ML FC*120ML (ACEBROFILINA)	EUROFARMA		/ /	1	39,068	0%	39,068	0%	0	39,068	39,068
10674007302	PROT/INT NOSOTRAS,* 15UD NORMAL	FAMILIA-FEM		/ /	12	1,540	0%	1,540	0%	0	1,540	18,480
20674005222	PAÑAL TENA PANTS ULTRA *10UD TALLA-L	FAMILIA-PER		/ /	4	33,174	0%	33,174	19%	6,303	39,477	157,908
20674005201	PAÑAL TENA SLIP CLASICO *21UD TALLA-L	FAMILIA-PER		/ /	1	40,594	0%	40,594	19%	7,713	48,307	48,307
20674005208	PAÑAL TENA SLIP CLASICO * 9UD TALLA-L	FAMILIA-PER		/ /	1	18,313	0%	18,313	19%	3,479	21,792	21,792
10260003537	SIMPIOX 0,6% FC*5ML GOTAS (IVERMECTINA)	GERCO		/ /	8	6,298	0%	6,298	0%	0	6,298	50,384
10062000005	AMOXICILINA 500MG CJ*50*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	4	14,321	0%	14,321	0%	0	14,321	57,284
10062009976	ACT-GENFAR MELOXICAM 7.5MG CJ*10*TABLETAS 1+1*	GF SANOFI		/ /	3	1	0%	1	0%	0	1	3
10062004870	MELOXICAM 7,5MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	3	7,264	0%	7,264	0%	0	7,264	21,792
20553000454	DTE CREMA BALANCE MEN * 32GR CLINICAL 72H PROTECT ANTIBACT	HENKEL-PER		/ /	12	1,553	0%	1,553	19%	295	1,848	22,176
20305004520	COLONIA FC*20ML TABU	IPEF		/ /	6	5,263	0%	5,263	19%	1,000	6,263	37,578
10351000180	ALCOHOL AL 70% FC*3800ML ANTISEPTICO-JGB	JGB-OTC		/ /	2	19,744	0%	19,744	0%	0	19,744	39,488
10351000005	ALCOHOL AL 70% FC* 350ML PLASTICO-JGB	JGB-OTC		/ /	6	2,252	0%	2,252	0%	0	2,252	13,512
10187001005	KENACORT AI 10MG CJ*1*AMPOLLA*	MERCK-BMS		/ /	6	32,325	0%	32,325	0%	0	32,325	193,950
10124000412	EUTIROX 100MG CJ*50*TABLETAS ()	MERCK-ETF *		/ /	2	21,534	0%	21,534	0%	0	21,534	43,068
10392003910	TALCO NEOFUNGINA * 40GR POLVO	NEC		/ /	6	8,380	0%	8,380	0%	0	8,380	50,280
10411002605	ALCOHOL AL 70% FC* 700ML PLASTICO-OSA	OSA		/ /	6	3,638	0%	3,638	0%	0	3,638	21,828
10172001126	LINDAZOL 2 PLUSS CJ*3*OVULOS-RUECAM	RUECAM		/ /	1	13,000	0%	13,000	0%	0	13,000	13,000
10172001125	LINDAZOL 2 TB*20GR CREMA VAGINAL-RUECAM	RUECAM		/ /	6	13,000	0%	13,000	0%	0	13,000	78,000
10021000104	AMOXICLIN DUO NIÑOS FC*90ML SUSPENSION ORAL (AMOXICIL+CLAVUL)	SGFRIED-ETF		/ /	1	40,799	0%	40,799	0%	0	40,799	40,799
10191001525	TRAVAD PEG CJ*12*SOBRES	TQ-ETF		/ /	4	50,452	0%	50,452	0%	0	50,452	201,808

Pasan:	1,333,979.00
VALOR EXCLUIDO	991,206.00
VALOR GRAVADO	320,257.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	1,311,463.00
IVA 19%	60,849.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	32,537.00
RETE ICA	7,809.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	1,372,312.00

OBSERVACIONE CREDITO 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 UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DOCE 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. 46624677667-6 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: 26/08/2022 05:14PM LALMANZA

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 798

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764029731972 APROBADO EL 04/06/2022 DESDE EL NÚMERO FCFV 888 HASTA FCFV 18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1
NIT: 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222
CIUDAD: FLORENCIA - - CAQUETá
VENDEDOR: Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo
FECHA FACT 22 MAR 2022
VENCE FACTURA 22 ABR 2022
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
10062001276	DESLORATADINA 0.05% FC* 60ML JARABE-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	24,358	0%	24,358	0%	0	24,358	24,358
10062009927	ACT-GENFAR DESLORATADINA FC*60ML JARABE OFERTA 1+1*	GF SANOFI		/ /	1	1	0%	1	0%	0	1	1
10062001550	PREGABALINA 150MG CJ*30*CAPSULAS-GENFAR Circ10-2020	GF SANOFI		/ /	4	37,172	0%	37,172	0%	0	37,172	148,688
23915002238	VITAMIN E 1000 I.U. FC*60*CAPSULAS BLANDAS	HEALTHY AM		/ /	3	39,698	0%	39,698	19%	7,543	47,241	141,723
10079001912	TRAUMEEL S FC*50 TABLETAS	HEEL-COL		/ /	2	56,419	0%	56,419	0%	0	56,419	112,838
10154001315	NEURO 15 FOSFORO NF CJ*20*CAPSULAS	INCOBRA		/ /	2	71,887	0%	71,887	0%	0	71,887	143,774
20154006410	JAB NIXODERM *100GR AZUFRE	INCOBRA		/ /	4	5,242	0%	5,242	19%	996	6,238	24,952
20990007630	CREMA ISDIN UREADIN TB*100ML ANTI-RUGOSIDADES	ISDIN-COL		/ /	2	55,723	0%	55,723	19%	10,587	66,310	132,620
10351002602	ALGODON ZIG ZAG BOL * 25GR-JGB	JGB-OTC		/ /	12	1,006	0%	1,006	0%	0	1,006	12,072
10363008324	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS MEDICAL SUPPLIES	MED-SUPPLIES		/ /	4	2,000	0%	2,000	0%	0	2,000	8,000
10363008332	VENDA ELASTICA 4X5 YARDAS PIEL MEDICAL SUPPLIES	MED-SUPPLIES		/ /	6	1,600	0%	1,600	0%	0	1,600	9,600
10363006015	GASA 1X1 YARDAS MEDICAL SUPPLIES	MED-SUPPLIES		/ /	12	878	0%	878	0%	0	878	10,536
10124000414	EUTIROX 150MG CJ*50*TABLETAS ()	MERCK-ETF *		/ /	4	20,789	0%	20,789	0%	0	20,789	83,156
10386003830	MEREY CJ*15GR UNGUENTO	MEREY		/ /	6	7,611	0%	7,611	0%	0	7,611	45,666
10047001550	PANTOPRAZOL 40MG CJ*28*TABLETAS-MOMENTA	MOMENTA		/ /	8	20,464	0%	20,464	0%	0	20,464	163,712
10137002470	GELCLAIR 15G CJ*3*SOBRES GEL ORAL CONCENTRADO-NOVAME	NOVAMED		/ /	6	47,771	0%	47,771	0%	0	47,771	286,626
10142001001	SALBUTAMOL 100MCG FC*200 DOSIS INHALADOR-OPHALAC	OPHALAC		/ /	4	8,593	0%	8,593	0%	0	8,593	34,372
10619002279	FREEGEN 0.5% FC*15ML SOLUCION OFTALMICA GT (1) FC*10ML*	OPHTHA		/ /	6	46,391	0%	46,391	0%	0	46,391	278,346
10591006276	PRESERVATIVO TODAY CJ*3UD PG20LV24 SURTIDO*	PFIZER-CHC		/ /	1	200,121	0%	200,121	0%	0	200,121	200,121
10591007601	ROBITUSSIN FC*150ML FORTE CEREZA	PFIZER-OTC		/ /	6	16,417	0%	16,417	0%	0	16,417	98,502
20990007632	HYDROCLOR PT*500GR UNGÜENTO EMOLIENTE	PHARMADERI		/ /	2	59,707	0%	59,707	19%	11,344	71,051	142,102
20153002131	VITAMINA C GUMIVIT BOL*50*SOBRES PG40LV50 350GR	PROCAPS-OTC		/ /	3	27,683	0%	27,683	19%	5,260	32,943	98,829
17593000203	FURM 0,1% FC*30ML LOCION TOPICA (MOMETASONA FUROATO)	PROFM/		/ /	6	21,526	0%	21,526	0%	0	21,526	129,156
10413009900	ACT- PRONABELL CLORURO DE MAGNESIO CJ*30*CAPSULAS 1+1	PRONABELL		/ /	4	1	0%	1	0%	0	1	4
10413002845	CLORURO DE MAGNESIO CJ*30*CAPSULAS-LEDMAR	PRONABELL-LE		/ /	4	12,210	0%	12,210	0%	0	12,210	48,840
10428000641	GYNOPLUS CJ*10*OVULOS	QP-PHARMA		/ /	2	34,013	0%	34,013	0%	0	34,013	68,026
											Pasan:	2,336,095.00

OBSERVACIONE CREDITO CORTE DE VALES SELECTA 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	**6,994,685.00**

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 NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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.

Hora Impresión: 26/08/2022 04:45PM LALMANZA

#2472

COPSERVIR LTDA.
COOPERATIVA MULTIACTIVA

NIT: 830.011.670-3

REBAJA PLUS 1 FLORENCIA

SISTEMA P.O.S - No. 2E72 621480
Fecha: 2022-07-25 19:25:40
Caja: 20 - BOTERO GOMEZ GLORIA MILENA
Vend: 14802 - GUTIERREZ CUMBE PAOLA ANDREA

Codigo	Descripcion			
	Und.	Fracc.	Precio	Total
140665	PRECORT 16 MG CAJA X 14 TAB			
	1		94750	94750

Item:1 Subtotal:	$ 94,750
VALOR VENTA:	$ 94,750
VALOR NETO A PAGAR =>	$ 94,750

Formas De Pago	Valor	Vence
EFECTIVO	94,750	20220725

Recibido: 100,000 Cambio: 5,250

IMPUESTOS

Factor: 0.00	Base: 94,750	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
https://empleados.copservir.com/copservir/sitio/tu-opinion

ESCANEAME

Visite
Lopido.com
Todo para la Salud y el Hogar

+ 2470

COPSERVIR LTDA.
COOPERATIVA MULTIACTIVA
NIT: 830.011.670-3

REBAJA PLUS 1 FLORENCIA

SISTEMA P.O.S - No. 2E72 621539
Fecha: 2022-07-26 16:35:41
Caja: 20 - OSORIO GUTIERREZ HERNANDO
Vend: 10947 - RODRIGUEZ TRUJILLO OVER

Codigo	Descripcion			
	Und.	Fracc.	Precio	Total
13661	FIXAMICIN GOTAS OTICA FCO X 15 ML			
	1		28450	28450

Item:1 Subtotal:	$ 28,450
VALOR VENTA:	$ 28,450
VALOR NETO A PAGAR =>	$ 28,450

Formas De Pago	Valor	Vence
EFECTIVO	28,450	20220726

IMPUESTOS

Factor: 0.00	Base: 28,450	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 https://empleados.copservir.com/copservir/sitio/tu-opinion

ESCANEAME

Visite
Lopido.com
Todo para la Salud y el Hogar

CLIENTE: 891190059
NOMBRE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS

Drogueria Selecta (1)
318 849 5969

DOMICILIOS 24 HORAS
TEL: 4865000 BOGOTA
018000 910 5455 NACIONAL

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS
NIT 800.149.695-1
Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes Segun
Resolucion No: 9061 Dic 10 de 2020

Calle 97 N 13 - 14 Bogota
PBX: 4924860
Agente Retenedores de IVA e ICA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

FACTURA Nro.	B139 37560
SECUENCIA	37560
NRO. TICKET	48347
FECHA Y HORA	13-07-2022 17:09:48
CAJERO	JOHAN ANDRES ORTEGA PENAGOS
CIUDAD	BOGOTA
CAJA Nro.	2
CLIENTE	DROGUERIA SELECTA UNO
IDENTIFICACI«	«N891190059
CONVENIO	CLUB CRUZ VERDE
PLAN	255033344
DIRECCCI«	«N
TEL«	«FONO
CEL«	«LAR 3182606883

DETALLE DE VENTA

DESCRIPCI« «N	CANT		VALOR
-VENTA A DOMICILIO	1	0%	1
	INTANGIBLE		
CHAMP AN PILOSKIN	1	IVA 19%	56.150
FX250ML	CAJA_INDIVID		
***15_CLUB5%			-2.807
TOTAL AHORRO			-2.807
TOTAL SIN REDONDEO			53.344
REDONDEO			0
TOTAL FACTURA			**53.344**

DETALLE DE IMPUESTOS

DETALLE	V/R COMPRA	BASE/IMP	IMP
0%	1	1	0
IVA 19%	53.343	44.826	8.517

DETALLE DE PAGOS

FORMA	BANCO	Nro.	VALOR
Efectivo			53.400
Cambio			56

139 DROGUERÖA CRUZ VERDE FLORENCIA
139 Carrera 9 # 17-54 Barrio 7 DE Agosto AA·BOGO
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 205-03
Tarifa 6
Autorizaci¢n DIAN 18764028383126 de 02/05/22
Habilita facturaci¢n por m quina
registradora POS desde
B139 100001 hasta el B139 200000

EN CRUZ VERDE SOMOS EXPERTOS EN AHORRO:
TU AHORRO HOY FUE DEL: 4.99% EQUIVALENTE A:
2.807 COP.
AHORRO CON CLUB CRUZ VERDE EN LOS ULTIMOS 12
MESES: 2.807 COP.

DROGAS CONDOR COLOMBIA

MARIA CRISTINA MONTOYA GIRALDO
Nit : 52493791-1
Dirección :CALLE 17 # 11-81 CENTRO
FLORENCIA (CO)
Correo : drogascondorcolombia@outlook.com
Telefono : 3214048148 - 6084344363
Regimen : No responsable de IVA

Vendedor: EMMA MERCEDES RIOS BONILLAS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE43

fecha 2022-07-13 17:27:09

Autorización de numeración DIAN N° 18764026681549 prefijo FE desde la 1 hasta 1000 vigencia, del 2022-03-16 hasta el 2022-09-16

Fecha de emision :	2022-07-13 17:27:01	Vencimiento:	2022-07-13
Cliente :	VARGAS & VARGAS E HIJAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	Pago :	Efectivo
Identificacion :	891190059-0	Correo :	contabilidad@drosur.com
Dirección :	CL 17 11 46 BRR CENTRO Caquetá - Florencia	Telefono :	4351222

N°	Codigo	Descripción	Cantidad	V unit	Base	Total Neto
1	7501303443301	MESIGYNA SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMPOLLA DE 1ML BAYER*	1.00 - UNI	25,000.00	25,000.00	25,000.00

Comentarios :

ITEMS	1
SUBTOTAL BRUTO	25,000.00
TOTAL FACTURA:	25,000.00

Valor en Letras : Venticinco mil pesos.

Cufe : 3294f3398ed8efd79beb74d27ff023c793207ee74679355c96696d6b87a9262f490810ec2ce9d3151db7adf3531beb11

Terminos y condiciones

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta elComprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este título.

Elaborado por software MAS +CONTROL NUBE SAS Nit: 901587423-1

COPSERVIR LTDA.

NIT: 830.011.670-3

REBAJA PLUS 1 FLORENCIA

ORDEN DE ENTREGA: 908716

NO ES VALIDO COMO FACTURA

*** LA FACTURA FUE ENVIADA AL CORREO ELECTRÓNICO ***

Fecha Impresion	Hora Impresion
2022-07-08	12:15:11

Fecha Factura	Hora Factura
2022-07-08	12:13:00

Caja: 90 ELECTRONICA

Elaborado: PEREZ LONDONO RUBEN DARIO

Codigo	Descripcion	Und.	Frac.	Total
53129	KEPPRA (LEVETIRACETAM) FCO X 300 ML	2	0	202,800
100801	TOALLA TENA MUJER MAXI PQTE X 30 UND	1	0	35,500

Items: 2

Valor Domicilio: $0

===>VALOR A PAGAR: $214,470

Datos del Cliente

Nombre: VARGAS Y VARGAS E HIJAS

Forma de Pago

EFECTIVO: $214,470

*** NO ES VALIDO COMO FACTURA ***

*** LA FACTURA FUE ENVIADA AL CORREO ELECTRÓNICO ***

COPSERVIR LTDA.

NIT: 830.011.670-3

REBAJA PLUS 1 FLORENCIA

ORDEN DE ENTREGA: 908717

NO ES VALIDO COMO FACTURA

*** LA FACTURA FUE ENVIADA AL CORREO ELECTRÓNICO ***

Fecha Impresion	Hora Impresion
2022-07-08	12:21:13

Fecha Factura	Hora Factura
2022-07-08	12:19:00

Caja: 90 ELECTRÓNICA

Elaborado: PEREZ LONDONO RUBEN DARIO

Codigo	Descripcion	Und.	Frac.	Total
53129	KEPPRA (LEVETIRACETAM) FCO X 300 ML	2	0	202,80
91944	EXFORGE HCT 160/5/12.5 CAJA X 28 TAB	1	0	157,15
100801	TOALLA TENA MUJER MAXI PQTE X 30 UND	1	0	35,500

Items: 3

Valor Domicilio: $0

===>VALOR A PAGAR: $355,905

Datos del Cliente

Nombre: VARGAS Y VARGAS E HIJAS

Forma de Pago

EFECTIVO: $355,905

*** NO ES VALIDO COMO FACTURA ***

*** LA FACTURA FUE ENVIADA AL CORREO ELECTRÓNICO ***