MINISTERIO DEL TRABAJO

El SUPERVISOR DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4241308 SUSCRITO CON

DROGUERIA PROFAMILIAR S.A.S

**C E R T I F I C A**

Que los documentos radicados cumplen con los criterios de calidad, son legibles, completos y originales conforme a la ley, lo que garantiza el cumplimiento del contrato No CO1.PCCNTR.4241308 del 22 de noviembre de 2022, con Certificado de registro presupuestal No. 73422 del 23/11/2022, suscrito, con DROGUERIA PROFAMILIAR S.A.S., Identificado con Nit: 801.004.224-7 cuyo objeto es: "Contratar el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío", Con cargo al certificado de registro presupuestal. 73422 del 23/11/2022, Código de posición catálogo del Rubro Presupuestal C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL Dependencia 101000, Fuente-Nación, recursos 10, Código de usos presupuestal No. A-03-04-02-021, periodo facturado desde el 25-11-2022 al 7-12-2022, correspondiente a la factura No FE 1195 DEL 7 DE DICIEMBRE TOTAL $57.988.283 a favor de DROGUERIA PROFAMILIAR S.A.S, **POR UN VALOR TOTAL $57.988.283**

Con cargo al certificado de registro presupuestal SIIF 73422 del 23/11/2022. Que los servicios prestados objeto del contrato, se recibieron a satisfacción por parte de los beneficiarios relacionados en el Formato No. 9 "RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS SMA" (anexo) Igualmente el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales correspondientes al periodo facturado.

| **Posición Catálogo Rubro Presupuestal:** | **Dependencia** | **Fuente** | **Recursos** | **Valor del contrato** | **Valor Ejecutado a la fecha** | **Valor ejecutado en el presente periodo** | **Saldo del contrato** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C-3603-1300-14-0-3603025-03 | 101000 | nación | 10 | $ 100.000.000 | $0 | $57.988.283 | **$42.011.717** |

Saldo del registro presupuestal compromiso $42.011.717

| **Posición del gasto** | **Usos** | | **Valor subtotal** |
|---|---|---|---|
| C_3603_1300_14_0_3603025_03 | A-03-04-02-021 | SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES) | $57.861.854 |

| **Usos** | **Valor IVA** |
|---|---|
| A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES) | $126.429 |

Se expide en Armenia - Quindío el 14 de diciembre de 2022.

GLADYS MIRYAM FERNANDEZ GARCIA

**SUPERVISORA CONTRATO**

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN:** **2022-12-07**

| Datos del Emisor |
|---|
| Razón Social/Nombre:<br>DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S. |
| CC/NIT: 801004224-7 |
| Actividad Económica: 4773 |
| Dirección:<br>CR 14 16 NORTE 61 ESQ-Quindío-Armenia-CO |
| Teléfonos: 7497860 |
| E-mail: profamiliarauxcontable@outlook.com |

| Datos del Adquiriente |
|---|
| Razón Social/Nombre:<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA |
| CC/NIT: 899999034-1 |
| Actividad Económica: |
| Dirección:<br>CL 57 No 8 69-BOGOTA-BOGOTA-CO |
| Teléfonos: 018000910270 |
| E-mail: correo@sena.com |

| # | Código | Cant. | U.M | Descripción | Valor Unitario | V. | % | Impto | Desct.° | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100004235 | 1.00 | 94 | DIMAR 400 MG 20 TABLETAS | 250,833.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 250,833.00 |
| 2 | 100019971 | 1.00 | 94 | ROSUVINA 10 MG 28 TABLETAS (A) | 61,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 61,000.00 |
| 3 | 8882140 | 2.00 | 94 | FLUCONAZOL 150 MG CJA 1 CAP. A-G | 1,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 3,000.00 |
| 4 | 8881130 | 2.00 | 94 | CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA | 3,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 6,000.00 |
| 5 | 100026437 | 1.00 | 94 | SYNTHROID 75 MCG FRASCO 90 TABLETAS | 82,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 82,950.00 |
| 6 | 100001185 | 30.00 | 94 | ADOREM PLUS ACETAMINOFEN+CAFEINA 100TBS | 700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 21,000.00 |
| 7 | 100013102 | 1.00 | 94 | ORLISTAT 120MG 60 C. PC(A)(M)176040(PAE) | 87,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 87,050.00 |
| 8 | 100012513 | 1.00 | 94 | MUXOL FLEM ADULTOS JARABE 120 ML | 34,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 34,800.00 |
| 9 | 100016576 | 1.00 | 94 | ALLEGRA D 60 MG/25 MG 10 TBS (3%+)(PAE) | 99,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 99,800.00 |
| 10 | 100013317 | 1.00 | 94 | CICADERM NF CREMA 60 GR | 38,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 38,900.00 |
| 11 | 100026554 | 2.00 | 94 | GASTROFAST ADVANCE 240 ML | 50,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 100,600.00 |
| 12 | 100017834 | 2.00 | 94 | ILTUX 40 MG 28 COMPR.(A)(P)43709(SC) | 49,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 99,500.00 |
| 13 | 100025886 | 1.00 | 94 | LACORYL 60 MG 28 CAPSULAS | 229,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 229,250.00 |
| 14 | 100022670 | 1.00 | 94 | MELATONIN 3 MG 120 SOFTGELS | 43,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 43,000.00 |
| 15 | 100004154 | 2.00 | 94 | EUTIROX 150 MCG 50 TBS (3%+)(PAE) | 85,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 171,900.00 |
| 16 | 100000317 | 1.00 | 94 | ALLEGRA 120 MG 10 COMPRIMIDOS (3%+) | 54,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 54,800.00 |
| 17 | 100000081 | 1.00 | 94 | KLARICID 500 MG 10 TBS (3%+)(A)(PAE) | 106,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 106,050.00 |
| 18 | 100023070 | 1.00 | 94 | MINOXIDIL FORTE 5% LOCION 60 ML MK | 58,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 58,400.00 |
| 19 | 100026554 | 1.00 | 94 | GASTROFAST ADVANCE 240 ML | 50,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 50,300.00 |
| 20 | 100009535 | 1.00 | 94 | CELECTAN 500 MG 6 TBS (3%+)(A)(PAE) | 85,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 85,000.00 |
| 21 | 100023299 | 1.00 | 94 | DOLORO 5 MG 30 TABLETAS | 64,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 64,000.00 |
| 22 | 100022582 | 80.00 | 94 | WINADEINE 325/8 MG 100 TABLETAS (A) | 2,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 232,000.00 |
| 23 | 100000081 | 1.00 | 94 | KLARICID 500 MG 10 TBS (3%+)(A)(PAE) | 106,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 106,050.00 |
| 24 | 100004729 | 10.00 | 94 | MOTRIN 800 MG 30 TABLETAS | 3,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 31,000.00 |
| 25 | 100018645 | 1.00 | 94 | FARMA D VITAMINA D3 1000UI 50 CAP | 49,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 49,750.00 |
| 26 | 100024818 | 10.00 | 94 | CLONIDINA 150 MG 60 TABLETAS EC | 600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 6,000.00 |
| 27 | 100024818 | 4.00 | 94 | CLONIDINA 150 MG 60 TABLETAS EC | 31,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 127,200.00 |
| 28 | 100019180 | 1.00 | 94 | ROVARIL 20 MG 60 CAPSULAS BLANDAS (A) | 395,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 395,600.00 |
| 29 | 100016683 | 1.00 | 94 | TIROXIN 25 MG 50 TABLETAS(PDB) | 28,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 28,850.00 |
| 30 | 100010770 | 2.00 | 94 | OLMETEC 20 MG 30 TBS (A)(P)23416 | 23,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 47,800.00 |
| 31 | 100023760 | 2.00 | 94 | ESOPRAX 20 MG 14 CAPSULAS 3 FRASCOS (A) | 34,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 68,800.00 |
| 32 | 100023760 | 1.00 | 94 | ESOPRAX 20 MG 14 CAPSULAS 3 FRASCOS (A) | 98,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 98,150.00 |
| 33 | 100024354 | 2.00 | 94 | LASONIL ACTIVE GEL 30 GR | 40,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 80,100.00 |
| 34 | 100023850 | 7.00 | 94 | MILPAX NF CEREZA SACHET 10 ML 12 SBS | 25,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 176,750.00 |
| 35 | 100023761 | 1.00 | 94 | ESOPRAX 40 MG 14 CAPSULAS 3 FRASCOS (A) | 120,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 120,450.00 |
| 36 | 100022684 | 2.00 | 94 | ROZELAIC 15% TUBO 30 GR | 83,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 166,600.00 |
| 37 | 100011897 | 2.00 | 94 | COLYPAN 200 MG 30 TABLETAS (3%+)(PAE) | 101,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 202,700.00 |

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN: 2022-12-07**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | 100024288 | 2.00 | 94 | ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS MK(3%+) | 70,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 141,200.00 |
| 39 | 100000317 | 6.00 | 94 | ALLEGRA 120 MG 10 COMPRIMIDOS (3%+) | 54,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 328,800.00 |
| 40 | 100017526 | 2.00 | 94 | ZOPICLONA 7.5 MG 10 TABLETAS MK | 22,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 44,600.00 |
| 41 | 100023342 | 5.00 | 94 | DOLOFF 7.5-325 30 TABLETAS (A)(3%+)(PAE) | 113,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 568,250.00 |
| 42 | 100023411 | 1.00 | 94 | DESVENLAFAXINA 50 MG 30 TABLETAS MK(3%+) | 35,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 35,900.00 |
| 43 | 100026532 | 3.00 | 94 | ATORVASTATINA 40MG 30TABLETAS GF | 79,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 238,650.00 |
| 44 | 100024009 | 3.00 | 94 | JOLIAN 3 MG 28 TABLETAS(M)22364 | 24,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 72,900.00 |
| 45 | 100021032 | 2.00 | 94 | ERICOX 90 MG 14 TABLETAS (3%+)(PAE) | 87,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 174,700.00 |
| 46 | 100001338 | 3.00 | 94 | TRIGENTAX CREMA 40 GR | 33,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 99,450.00 |
| 47 | 100026554 | 1.00 | 94 | GASTROFAST ADVANCE 240 ML | 50,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 50,300.00 |
| 48 | 100010770 | 1.00 | 94 | OLMETEC 20 MG 30 TBS (A)(P)23416 | 23,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 23,900.00 |
| 49 | 100001179 | 80.00 | 94 | ADOREM ACETAMINOFEN 500 MG 100 TBS | 400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 32,000.00 |
| 50 | 100023760 | 14.00 | 94 | ESOPRAX 20 MG 14 CAPSULAS 3 FRASCOS (A) | 34,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 481,600.00 |
| 51 | 100024354 | 1.00 | 94 | LASONIL ACTIVE GEL 30 GR | 40,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 40,050.00 |
| 52 | 100019180 | 1.00 | 94 | ROVARIL 20 MG 60 CAPSULAS BLANDAS (A) | 395,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 395,600.00 |
| 53 | 100017835 | 3.00 | 94 | ILTUX 20 MG 28 COMPR.(A)(P)21855(SC) | 27,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 83,250.00 |
| 54 | 100016683 | 1.00 | 94 | TIROXIN 25 MG 50 TABLETAS(PDB) | 28,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 28,850.00 |
| 55 | 100023850 | 1.00 | 94 | MILPAX NF CEREZA SACHET 10 ML 12 SBS | 25,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 25,250.00 |
| 56 | 100022087 | 3.00 | 94 | ETORICOXIB 120 MG 7 TBS MK | 36,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 108,600.00 |
| 57 | 100014191 | 1.00 | 94 | VOLTAREN EMULGEL TUBO 100 GR | 52,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 52,850.00 |
| 58 | 100002903 | 3.00 | 94 | ESOPRAX 40 MG 14 CAPSULAS | 59,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 179,250.00 |
| 59 | 100005536 | 6.00 | 94 | DITOPAX F 25 TABLETAS | 20,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 121,800.00 |
| 60 | 100007798 | 2.00 | 94 | ELTROXIN 100 MCG 50 TABLETAS | 51,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 102,300.00 |
| 61 | 100022706 | 1.00 | 94 | ECLOSYNT 250 MCG INHALADOR 200 DOSIS | 29,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 29,650.00 |
| 62 | 100026603 | 1.00 | 94 | DAFLON 1000 MG 30 TBS REC | 52,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 52,550.00 |
| 63 | 100022684 | 1.00 | 94 | ROZELAIC 15% TUBO 30 GR | 83,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 83,300.00 |
| 64 | 100024204 | 9.00 | 94 | SUPREFLUX FORTE 10 ML 12 SBS | 25,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 228,600.00 |
| 65 | 100023918 | 3.00 | 94 | EPIDUO FORTE 30 GR (A)(3%+)(PAE) | 136,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 409,050.00 |
| 66 | 100011897 | 1.00 | 94 | COLYPAN 200 MG 30 TABLETAS (3%+)(PAE) | 101,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 101,350.00 |
| 67 | 100024288 | 4.00 | 94 | ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS MK(3%+) | 70,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 282,400.00 |
| 68 | 100010954 | 2.00 | 94 | LEVOFLOXACINO 500 MG 7 TABLETAS GF | 31,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 63,000.00 |
| 69 | 100004864 | 2.00 | 94 | ISOFACE 20 MG 30 CAPSULAS (3%+)(A)(PAE) | 144,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 289,000.00 |
| 70 | 100005329 | 3.00 | 94 | DESONIDA MEDIHEALT 0.05% CREMA 15 GR | 15,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 45,300.00 |
| 71 | 100000317 | 3.00 | 94 | ALLEGRA 120 MG 10 COMPRIMIDOS (3%+) | 54,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 164,400.00 |
| 72 | 8882203 | 30.00 | 94 | AMOXICILINA CAP PROMO | 350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 10,500.00 |
| 73 | 100022105 | 2.00 | 94 | FORXIGA 10MG 28 C.(A)(M)115301(3%+)(PAE) | 133,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 266,100.00 |
| 74 | 100026440 | 1.00 | 94 | SYNTHROID 100 MCG FRASCO 90 TABLETAS | 96,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 96,800.00 |
| 75 | 100017526 | 16.00 | 94 | ZOPICLONA 7.5 MG 10 TABLETAS MK | 22,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 352,800.00 |
| 76 | 100022147 | 3.00 | 94 | BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK | 43,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 129,300.00 |
| 77 | 100024204 | 15.00 | 94 | SUPREFLUX FORTE 10 ML 12 SBS | 25,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 381,000.00 |
| 78 | 100023342 | 1.00 | 94 | DOLOFF 7.5-325 30 TABLETAS (A)(3%+)(PAE) | 113,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 113,650.00 |
| 79 | 100016522 | 90.00 | 94 | MIGRINON 100 TBS | 1,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 99,000.00 |
| 80 | 100023171 | 3.00 | 94 | HUMYLUB OFTENO PF 10 ML | 50,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 150,750.00 |

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN:** **2022-12-07**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81 | 100023411 | 2.00 | 94 | DESVENLAFAXINA 50 MG 30 TABLETAS MK(3%+) | 35,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 71,800.00 |
| 82 | 100005358 | 2.00 | 94 | CHA.KETOMED 100 ML (PAE) | 75,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 150,900.00 |
| 83 | 100000510 | 3.00 | 94 | CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS(PDB) | 35,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 107,100.00 |
| 84 | 100015655 | 1.00 | 94 | CLONIDINA 150 MG 20 TABLETAS EC | 11,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 11,300.00 |
| 85 | 100020454 | 3.00 | 94 | COLYPAN PLUS 200/120 MG 30T(A)(3%+)(PAE) | 107,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 323,550.00 |
| 86 | 100024916 | 6.00 | 94 | CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS | 101,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 607,500.00 |
| 87 | 100016420 | 3.00 | 94 | VEDIPAL 450 /50 MG 30 COMP.(A)(3%+)(PAE) | 30,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 91,350.00 |
| 88 | 100014769 | 3.00 | 94 | JANUVIA 50 MG 28 TBS(A)(3%+)(P)62132(SC) | 62,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 187,650.00 |
| 89 | 100012480 | 3.00 | 94 | TEARSOFT SOLUCION OFTALMICA 15 ML | 53,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 160,200.00 |
| 90 | 100001179 | 20.00 | 94 | ADOREM ACETAMINOFEN 500 MG 100 TBS | 400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 8,000.00 |
| 91 | 200023120 | 1.00 | 94 | Z-BEC ADVANCE 30 TABLETAS | 27,941.00 | IVA | 19.00 | 5309.00 | 0.0 | 33,250.00 |
| 92 | 100012513 | 1.00 | 94 | MUXOL FLEM ADULTOS JARABE 120 ML | 34,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 34,800.00 |
| 93 | 100022472 | 2.00 | 94 | ALERFAST 120 MG 10 TABLETAS (3%+) | 58,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 117,800.00 |
| 94 | 100024288 | 2.00 | 94 | ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS MK(3%+) | 70,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 141,200.00 |
| 95 | 100022220 | 1.00 | 94 | HIDROTEN 25 MG 30TABLETAS(3%+) | 66,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 66,650.00 |
| 96 | 100011726 | 1.00 | 94 | GLAUCOPROST 0.004% 3 ML(A)(P)48110(SC) | 48,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 48,900.00 |
| 97 | 100012107 | 4.00 | 94 | DISGRASIL 120 MG 60 TBS(A)(M)176040(PAE) | 189,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 758,600.00 |
| 98 | 100015676 | 1.00 | 94 | ALLEGRA PEDIATRICO 150 ML (3%+)(PAE) | 77,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 77,200.00 |
| 99 | 100018614 | 1.00 | 94 | NEUROPRON 10.000 SOL.INY.2 ML 3 UND(3%+) | 93,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 93,700.00 |
| 100 | 100024288 | 3.00 | 94 | ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS MK(3%+) | 70,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 211,800.00 |
| 101 | 100014191 | 1.00 | 94 | VOLTAREN EMULGEL TUBO 100 GR | 52,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 52,850.00 |
| 102 | 100026281 | 3.00 | 94 | AMLODIPINO 5MG 30 TBS MK | 23,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 70,950.00 |
| 103 | 100000086 | 2.00 | 94 | LEXAPRO 10 MG 28 TABLETAS (3%+)(A)(PAE) | 273,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 546,500.00 |
| 104 | 100005153 | 1.00 | 94 | LIDOPROCTO UNGUENTO 10 GR | 30,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 30,650.00 |
| 105 | 100016685 | 2.00 | 94 | SYSTANE ULTRA 10 MILILITROS | 43,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 86,200.00 |
| 106 | 100015140 | 3.00 | 94 | OLOPAT GOTAS 5 ML | 62,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 188,850.00 |
| 107 | 100022085 | 1.00 | 94 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 30 TBS MK | 5,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 5,050.00 |
| 108 | 100019952 | 3.00 | 94 | CARDIOCAP 80 MG 28 TABLETAS (A)(M)24259 | 21,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 64,200.00 |
| 109 | 100017473 | 1.00 | 94 | TIROXIN 62 MCG 50 TABLETAS(PDB) | 30,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 30,350.00 |
| 110 | 100024287 | 3.00 | 94 | ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK | 69,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 207,450.00 |
| 111 | 100021385 | 3.00 | 94 | PREGABALINA 75 MG 30 CAP.GF (M)40860 | 31,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 93,750.00 |
| 112 | 100016911 | 3.00 | 94 | CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS GF(M)7410 | 8,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 25,800.00 |
| 113 | 100014320 | 4.00 | 94 | CLOPIDOGREL 75 MG 14 TABLETAS GF(M)17913 | 17,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 68,800.00 |
| 114 | 100000510 | 2.00 | 94 | CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS(PDB) | 35,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 71,400.00 |
| 115 | 100021754 | 3.00 | 94 | DOLEX ACTIVGEL 24 CAPSULAS LIQUIDAS | 26,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 78,150.00 |
| 116 | 100019374 | 3.00 | 94 | ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS | 41,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 123,750.00 |
| 117 | 100017412 | 1.00 | 94 | LIPITOR 20 MGR 30 TBS(A)(3%+)(PAE) | 102,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 102,450.00 |
| 118 | 100024532 | 4.00 | 94 | CARVEDILOL 6.25 MG 30 TBS MK(M)7410 | 9,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 36,600.00 |
| 119 | 100017526 | 7.00 | 94 | ZOPICLONA 7.5 MG 10 TABLETAS MK | 22,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 154,350.00 |
| 120 | 100022367 | 6.00 | 94 | DOLOFF 5-325 30 TABLETAS (3%+) | 103,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 623,400.00 |
| 121 | 100026174 | 3.00 | 94 | SAXENDA 6 MG 3P(R)(P)456292(SC)(SF)(SAV) | 529,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 1,587,300.00 |
| 122 | 100021673 | 1.00 | 94 | TRILIPIX RETARD 135 MG 30 CAP (A)(PAE) | 176,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 176,750.00 |

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN: 2022-12-07**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 123 | 100022582 | 20.00 | 94 | WINADEINE 325/8 MG 100 TABLETAS (A) | 2,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 58,000.00 |
| 124 | 100000098 | 2.00 | 94 | NEOSALDINA GOTAS 30 ML | 49,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 99,400.00 |
| 125 | 100015535 | 5.00 | 94 | FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 SBS(A)(PAE) | 166,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 830,000.00 |
| 126 | 100023411 | 3.00 | 94 | DESVENLAFAXINA 50 MG 30 TABLETAS MK(3%+) | 35,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 107,700.00 |
| 127 | 100000169 | 2.00 | 94 | VALCOTE 250 MG 30 TABLETAS(M)30375(3%+) | 59,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 119,300.00 |
| 128 | 100006930 | 1.00 | 94 | ACID MANTLE N LOCION 400 ML | 38,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 38,450.00 |
| 129 | 100007852 | 40.00 | 94 | TIROXIN 50 MG 50 TABLETAS(PDB) | 650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 26,000.00 |
| 130 | 100007852 | 1.00 | 94 | TIROXIN 50 MG 50 TABLETAS(PDB) | 30,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 30,450.00 |
| 131 | 100024288 | 1.00 | 94 | ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS MK(3%+) | 70,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 70,600.00 |
| 132 | 100022220 | 2.00 | 94 | HIDROTEN 25 MG 30TABLETAS(3%+) | 66,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 133,300.00 |
| 133 | 100025099 | 6.00 | 94 | LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS MK | 18,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 109,800.00 |
| 134 | 100026870 | 1.00 | 94 | DOLEX FORTE NF 96 TABLETAS | 106,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 106,500.00 |
| 135 | 100011726 | 1.00 | 94 | GLAUCOPROST 0.004% 3 ML(A)(P)48110(SC) | 48,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 48,900.00 |
| 136 | 100012024 | 1.00 | 94 | DISGRASIL 120MG 30T(3%+)(A)(M)88020(PAE) | 109,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 109,850.00 |
| 137 | 100001919 | 1.00 | 94 | DOLEX JARABE NINOS 90 ML | 11,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 11,800.00 |
| 138 | 100023288 | 5.00 | 94 | ALBISAN SUPENSION 200 ML(3%+) | 63,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 316,750.00 |
| 139 | 100017741 | 4.00 | 94 | GLUCOPHAGE XR 1000 MG 30 TB(A)(3%+)(PAE) | 114,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 458,400.00 |
| 140 | 100014191 | 1.00 | 94 | VOLTAREN EMULGEL TUBO 100 GR | 52,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 52,850.00 |
| 141 | 100025464 | 1.00 | 94 | GLYXAMBI 25MG/5MG 30 TABLETAS | 280,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 280,350.00 |
| 142 | 100024916 | 1.00 | 94 | CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS | 101,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 101,250.00 |
| 143 | 200025874 | 29.00 | 94 | AGUJA PARA PEN 32G 4 MM CAJA X100 5B | 672.28 | IVA | 19.00 | 3704.00 | 0.0 | 23,200.00 |
| 144 | 100014270 | 2.00 | 94 | LANTUS SOLOSTA 100UI 3ML(R)(P)33587(SAV) | 34,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 69,100.00 |
| 145 | 100000510 | 1.00 | 94 | CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS(PDB) | 35,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 35,700.00 |
| 146 | 100021754 | 1.00 | 94 | DOLEX ACTIVGEL 24 CAPSULAS LIQUIDAS | 26,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 26,050.00 |
| 147 | 100011787 | 30.00 | 94 | DORIXINA RELAX 100 COMPRIMIDOS (A) | 2,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 69,000.00 |
| 148 | 100026603 | 2.00 | 94 | DAFLON 1000 MG 30 TBS REC | 52,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 105,100.00 |
| 149 | 100021673 | 2.00 | 94 | TRILIPIX RETARD 135 MG 30 CAP (A)(PAE) | 176,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 353,500.00 |
| 150 | 100023288 | 1.00 | 94 | ALBISAN SUPENSION 200 ML(3%+) | 63,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 63,350.00 |
| 151 | 100024532 | 3.00 | 94 | CARVEDILOL 6.25 MG 30 TBS MK(M)7410 | 9,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 27,450.00 |
| 152 | 100024462 | 6.00 | 94 | DEXLANZOPRAL 60 MG 30 CAPSULAS(3%+)(PAE) | 213,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 1,282,200.00 |
| 153 | 100022105 | 2.00 | 94 | FORXIGA 10MG 28 C.(A)(M)115301(3%+)(PAE) | 133,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 266,100.00 |
| 154 | 100021673 | 3.00 | 94 | TRILIPIX RETARD 135 MG 30 CAP (A)(PAE) | 176,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 530,250.00 |
| 155 | 100021867 | 6.00 | 94 | LYRICA 75 MG 30 CAP.(P)43817 | 41,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 246,000.00 |
| 156 | 100002695 | 10.00 | 94 | CUAIT D 120 TABLETAS (A) | 1,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 10,500.00 |
| 157 | 100002696 | 2.00 | 94 | CUAIT D 40 TABLETAS | 46,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 93,000.00 |
| 158 | 100021591 | 9.00 | 94 | SINALGEN 5/325 MG 30 TBS (A)(3%+)(PAE) | 149,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 1,349,550.00 |
| 159 | 100019374 | 3.00 | 94 | ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS | 41,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 123,750.00 |
| 160 | 100005833 | 30.00 | 94 | DICLOXACILINA 500 MG 50 CAPSULAS MK | 650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 19,500.00 |
| 161 | 100017741 | 2.00 | 94 | GLUCOPHAGE XR 1000 MG 30 TB(A)(3%+)(PAE) | 114,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 229,200.00 |
| 162 | 100004156 | 2.00 | 94 | EUTIROX 75 MCG 50 TBS | 50,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 100,600.00 |
| 163 | 100001565 | 3.00 | 94 | COZAAR 100 MG 30 TABLETAS (A)(PAE) | 409,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 1,228,350.00 |
| 164 | 100000394 | 3.00 | 94 | PROFENID GEL 30 GR | 44,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 132,000.00 |

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN: 2022-12-07**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 165 | 100015828 | 1.00 | 94 | QUETIAPINA 100 MG 30 TBS MK (P)58824 | 45,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 45,250.00 |
| 166 | 100022582 | 70.00 | 94 | WINADEINE 325/8 MG 100 TABLETAS (A) | 2,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 203,000.00 |
| 167 | 100000098 | 1.00 | 94 | NEOSALDINA GOTAS 30 ML | 49,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 49,700.00 |
| 168 | 100018614 | 2.00 | 94 | NEUROPRON 10.000 SOL.INY.2 ML 3 UND(3%+) | 93,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 187,400.00 |
| 169 | 100020742 | 8.00 | 94 | GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UND | 31,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 253,600.00 |
| 170 | 8882192 | 40.00 | 94 | TRAZODONA 50MG 50 TABG | 200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 8,000.00 |
| 171 | 8882192 | 1.00 | 94 | TRAZODONA 50MG 50 TABG | 8,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 8,900.00 |
| 172 | 100015535 | 1.00 | 94 | FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 SBS(A)(PAE) | 166,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 166,000.00 |
| 173 | 100000169 | 1.00 | 94 | VALCOTE 250 MG 30 TABLETAS(M)30375(3%+) | 59,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 59,650.00 |
| 174 | 100024746 | 2.00 | 94 | ARAMAX 2.5/50 MG 30 CAPSULAS | 89,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 179,200.00 |
| 175 | 100017320 | 1.00 | 94 | ESTEINE 3.5 MILIGR 6 OVULOS (3%+)(PAE) | 90,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 90,700.00 |
| 176 | 100023101 | 1.00 | 94 | DOXU 5/250MG 10 TABLETAS(3%+) | 53,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 53,200.00 |
| 177 | 100022073 | 2.00 | 94 | ROSUVASTATINA 40 MG 28TB MK(A)(3%+)(PAE) | 167,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 334,900.00 |
| 178 | 100000844 | 1.00 | 94 | VIREX UNGUENTO 30 GR | 47,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 47,400.00 |
| 179 | 100026870 | 2.00 | 94 | DOLEX FORTE NF 96 TABLETAS | 1,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 2,400.00 |
| 180 | 100012548 | 1.00 | 94 | DIOVAN HCT 160/12.5 MG 28 TBS(3%+) | 58,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 58,200.00 |
| 181 | 8880963 | 1.00 | 94 | NORSPAN 7 20 X 4 PARCHES | 145,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 145,900.00 |
| 182 | 200038914 | 3.00 | 94 | PAN.TENA PANTS ULTRA L 20 UND (PROSKIN) | 78,277.33 | IVA | 19.00 | 44618.00 | 0.0 | 279,450.00 |
| 183 | 100020742 | 19.00 | 94 | GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UND | 31,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 602,300.00 |
| 184 | 100013682 | 2.00 | 94 | GAAP OFTENO 3 ML (A)(P)21732(SC) | 26,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 52,600.00 |
| 185 | 100021253 | 2.00 | 94 | PANTOCAL 40 MG 28 TABLETAS (3%+)(PAE) | 105,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 210,300.00 |
| 186 | 100022073 | 2.00 | 94 | ROSUVASTATINA 40 MG 28TB MK(A)(3%+)(PAE) | 167,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 334,900.00 |
| 187 | 100020263 | 2.00 | 94 | BETALOC ZOK 25MG 30 TBS(A)(P)8112(SC) | 9,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 19,200.00 |
| 188 | 100011726 | 1.00 | 94 | GLAUCOPROST 0.004% 3 ML(A)(P)48110(SC) | 48,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 48,900.00 |
| 189 | 100024287 | 1.00 | 94 | ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK | 69,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 69,150.00 |
| 190 | 100014769 | 1.00 | 94 | JANUVIA 50 MG 28 TBS(A)(3%+)(P)62132(SC) | 62,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 62,550.00 |
| 191 | 100019374 | 1.00 | 94 | ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS | 41,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 41,250.00 |
| 192 | 100026308 | 5.00 | 94 | LOSARTAN 100 MG 30 TBS MK | 45,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 229,500.00 |
| 193 | 100015141 | 1.00 | 94 | ALAP 02% 3ML (3%+)(PAE) | 102,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 102,400.00 |
| 194 | 100022223 | 1.00 | 94 | CALCIBON D 800 UI 60 TBS GRATIS 30 TBS | 89,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 89,150.00 |
| 195 | 100020694 | 3.00 | 94 | HIALTEARS GOTAS 15 ML GTS 10 ML | 54,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 162,300.00 |
| 196 | 100001338 | 3.00 | 94 | TRIGENTAX CREMA 40 GR | 33,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 99,450.00 |
| 197 | 100005999 | 3.00 | 94 | VERAPAMILO 120 MG 30 TABLETAS MK | 10,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 32,400.00 |
| 198 | 100024288 | 3.00 | 94 | ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS MK(3%+) | 70,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 211,800.00 |
| 199 | 100015838 | 3.00 | 94 | COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPR.(A)(3%+)(PAE) | 162,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 487,200.00 |
| 200 | 100016320 | 84.00 | 94 | ASPIRINA 100 MG 140 TBS | 450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 37,800.00 |
| 201 | 100023411 | 3.00 | 94 | DESVENLAFAXINA 50 MG 30 TABLETAS MK(3%+) | 35,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 107,700.00 |
| 202 | 100004170 | 6.00 | 94 | GLUCOPHAGE 850 MG 30 TABLETAS (3%+)(PAE) | 77,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 462,900.00 |
| 203 | 100026979 | 6.00 | 94 | ENALAPRIL 20 MG 30 TBS MK | 7,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 43,500.00 |
| 204 | 100024936 | 6.00 | 94 | FENALGEX 30 TBS (PAE) | 108,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 651,900.00 |
| 205 | 100020742 | 12.00 | 94 | GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UND | 31,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 380,400.00 |
| 206 | 100023152 | 3.00 | 94 | COLTRIM PLUS 200 MG 30 TBS(3%+)(PAE) | 87,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 263,400.00 |

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN: 2022-12-07**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 207 | 100017320 | 3.00 | 94 | ESTEINE 3.5 MILIGR 6 OVULOS (3%+)(PAE) | 90,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 272,100.00 |
| 208 | 100023629 | 2.00 | 94 | TIRAS REAC.GLUCOQUICK 50 GTS LANCETAS 50 | 123,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 246,900.00 |
| 209 | 100000317 | 9.00 | 94 | ALLEGRA 120 MG 10 COMPRIMIDOS (3%+) | 54,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 493,200.00 |
| 210 | 100024450 | 3.00 | 94 | MONTELUKAST 10 MG 30 TBS MK(M)251496 | 52,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 157,500.00 |
| 211 | 100015549 | 3.00 | 94 | GALVUS MET 50 MG/850 MG 28 COMP. | 46,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 140,850.00 |
| 212 | 100010566 | 3.00 | 94 | SYMBICORT T.320/9M(3%+)(PAE)(P)97536(SC) | 101,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 304,050.00 |
| 213 | 100001248 | 3.00 | 94 | AIRMAX INHALADOR 100 MCG 200 DOSIS | 25,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 75,750.00 |
| 214 | 100000510 | 3.00 | 94 | CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS(PDB) | 35,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 107,100.00 |
| 215 | 100019926 | 4.00 | 94 | MODULEX 24 MCG 20 CAPSULAS CBG (A) | 116,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 467,600.00 |
| 216 | 100007818 | 72.00 | 94 | ESPASMOBIL 200 TABLETAS (A) | 1,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 86,400.00 |
| 217 | 100026978 | 3.00 | 94 | AMLODIPINO 10 MG 30 TBS MK | 38,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 116,400.00 |
| 218 | 100020742 | 9.00 | 94 | GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UND | 31,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 285,300.00 |
| 219 | 100016685 | 3.00 | 94 | SYSTANE ULTRA 10 MILILITROS | 43,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 129,300.00 |
| 220 | 100008821 | 6.00 | 94 | FLUIMUCIL 600 MG 30 SBS | 68,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 413,400.00 |
| 221 | 100017758 | 1.00 | 94 | CITRAGEL 1500 MG/200 UI 90 TBS REC.(PAE) | 91,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 91,800.00 |
| 222 | 100025519 | 3.00 | 94 | IRBEPREX H 150/12.5MG 30 TABLETAS | 28,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 85,950.00 |
| 223 | 100009328 | 6.00 | 94 | AEROVIAL 200MCG 30 CAP.C/INH.(P)30480 | 29,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 179,100.00 |
| 224 | 100009931 | 9.00 | 94 | SALAGEN 20 TABLETAS (E)(M)70914 | 85,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 768,600.00 |
| 225 | 100026647 | 18.00 | 94 | VONAU FLASH 8 MG 10 TBS | 61,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 1,111,500.00 |
| 226 | 100024350 | 75.00 | 94 | IMURAN 50MG 100 TABLETAS(PAE) | 2,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 213,750.00 |
| 227 | 100024350 | 1.00 | 94 | IMURAN 50MG 100 TABLETAS(PAE) | 269,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 269,450.00 |
| 228 | 100024936 | 6.00 | 94 | FENALGEX 30 TBS (PAE) | 108,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 651,900.00 |
| 229 | 100023393 | 6.00 | 94 | DICETEL DUO 100/300M 24 TBS(A)(3%+)(PAE) | 186,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 1,120,200.00 |
| 230 | 100027375 | 4.00 | 94 | PREGABALINA 150 MG 30CAP MK (M)92565 | 50,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 200,000.00 |
| 231 | 100022073 | 3.00 | 94 | ROSUVASTATINA 40 MG 28TB MK(A)(3%+)(PAE) | 167,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 502,350.00 |
| 232 | 100014173 | 3.00 | 94 | VENOSMIL 200 MG 60 CAP (A) | 174,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 522,150.00 |
| 233 | 100002545 | 6.00 | 94 | LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS LS | 18,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 111,000.00 |
| 234 | 8882137 | 5.00 | 94 | ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 | 2,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 11,000.00 |
| 235 | 100017526 | 9.00 | 94 | ZOPICLONA 7.5 MG 10 TABLETAS MK | 22,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 198,450.00 |
| 236 | 100014351 | 3.00 | 94 | HERREX FOL 1000 MG 30 TBS (A)(3%+)(PAE) | 86,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 258,450.00 |
| 237 | 100005582 | 3.00 | 94 | NASONEX SPR.NASAL 18 GR 140 D.(3%+)(PAE) | 85,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 256,200.00 |
| 238 | 100024978 | 4.00 | 94 | CORBIS BISOPROLOL 5 MG 30 TBS(M)17484 | 17,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 68,600.00 |
| 239 | 100022088 | 1.00 | 94 | ETORICOXIB 90 MG 14 TBS MK | 53,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 53,300.00 |
| 240 | 100024778 | 2.00 | 94 | XIFEN 80 MG 30 TABLETAS (P)27400 | 28,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 57,000.00 |
| 241 | 100015838 | 1.00 | 94 | COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPR.(A)(3%+)(PAE) | 162,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 162,400.00 |
| 242 | 100009328 | 2.00 | 94 | AEROVIAL 200MCG 30 CAP.C/INH.(P)30480 | 29,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 59,700.00 |
| 243 | 100017526 | 3.00 | 94 | ZOPICLONA 7.5 MG 10 TABLETAS MK | 22,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 66,150.00 |
| 244 | 100021253 | 1.00 | 94 | PANTOCAL 40 MG 28 TABLETAS (3%+)(PAE) | 105,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 105,150.00 |
| 245 | 100026287 | 30.00 | 94 | ACETAMINOFEN 500 MG 100 TAB MK | 500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 15,000.00 |
| 246 | 100017526 | 3.00 | 94 | ZOPICLONA 7.5 MG 10 TABLETAS MK | 22,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 66,150.00 |
| 247 | 100017835 | 1.00 | 94 | ILTUX 20 MG 28 COMPR.(A)(P)21855(SC) | 27,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 27,750.00 |
| 248 | 100001338 | 1.00 | 94 | TRIGENTAX CREMA 40 GR | 33,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 33,150.00 |
| 249 | 100023445 | 2.00 | 94 | COVERATRIX 10MG/2.5MG/5MG 30 TABLETAS(A) | 285,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 570,800.00 |

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN: 2022-12-07**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 250 | 100016455 | 4.00 | 94 | DOLEX AVANZADO 10 TABLETAS | 9,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 37,800.00 |
| 251 | 100000086 | 1.00 | 94 | LEXAPRO 10 MG 28 TABLETAS (3%+)(A)(PAE) | 273,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 273,250.00 |
| 252 | 100026554 | 1.00 | 94 | GASTROFAST ADVANCE 240 ML | 50,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 50,300.00 |
| 253 | 100014821 | 1.00 | 94 | KETOTIFENO 1 MG 30 TABLETAS RC | 8,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 8,100.00 |
| 254 | 100013904 | 1.00 | 94 | YAXIBELLE 28 TBS (P)23576(SC)(SF) | 26,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 26,050.00 |
| 255 | 100017412 | 2.00 | 94 | LIPITOR 20 MGR 30 TBS(A)(3%+)(PAE) | 102,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 204,900.00 |
| 256 | 100024532 | 2.00 | 94 | CARVEDILOL 6.25 MG 30 TBS MK(M)7410 | 9,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 18,300.00 |
| 257 | 100017526 | 2.00 | 94 | ZOPICLONA 7.5 MG 10 TABLETAS MK | 22,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 44,100.00 |
| 258 | 100025099 | 6.00 | 94 | LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS MK | 18,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 109,800.00 |
| 259 | 100022366 | 1.00 | 94 | DOLOFF 5-325 10 TABLETAS | 37,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 37,850.00 |
| 260 | 100005153 | 1.00 | 94 | LIDOPROCTO UNGUENTO 10 GR | 30,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 30,650.00 |
| 261 | 100016685 | 4.00 | 94 | SYSTANE ULTRA 10 MILILITROS | 43,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 172,400.00 |
| 262 | 100018738 | 40.00 | 94 | FENCAFEN 100 MG 50 TABLETAS (3%+) | 2,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 112,000.00 |
| 263 | 100004083 | 2.00 | 94 | MILPAX SUSPENSION MENTA 360 ML | 59,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 119,800.00 |
| 264 | 100022085 | 2.00 | 94 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 30 TBS MK | 5,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 10,100.00 |
| 265 | 100017473 | 40.00 | 94 | TIROXIN 62 MCG 50 TABLETAS(PDB) | 650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 26,000.00 |
| 266 | 100016911 | 3.00 | 94 | CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS GF(M)7410 | 8,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 25,800.00 |
| 267 | 100014320 | 3.00 | 94 | CLOPIDOGREL 75 MG 14 TABLETAS GF(M)17913 | 17,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 51,600.00 |
| 268 | 100025099 | 3.00 | 94 | LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS MK | 18,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 54,900.00 |
| 269 | 100000510 | 1.00 | 94 | CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS(PDB) | 35,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 35,700.00 |
| 270 | 100021754 | 3.00 | 94 | DOLEX ACTIVGEL 24 CAPSULAS LIQUIDAS | 26,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 78,150.00 |
| 271 | 100015828 | 2.00 | 94 | QUETIAPINA 100 MG 30 TBS MK (P)58824 | 45,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 90,500.00 |
| 272 | 100004729 | 1.00 | 94 | MOTRIN 800 MG 30 TABLETAS | 88,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 88,400.00 |
| 273 | 100004081 | 6.00 | 94 | MILPAX SUSPENSION CEREZA 360 ML(3%+) | 58,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 352,200.00 |
| 274 | 100024287 | 2.00 | 94 | ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK | 69,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 138,300.00 |
| 275 | 100019374 | 2.00 | 94 | ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS | 41,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 82,500.00 |
| 276 | 100014769 | 2.00 | 94 | JANUVIA 50 MG 28 TBS(A)(3%+)(P)62132(SC) | 62,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 125,100.00 |
| 277 | 100026308 | 1.00 | 94 | LOSARTAN 100 MG 30 TBS MK | 45,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 45,900.00 |
| 278 | 100015886 | 2.00 | 94 | TIROXIN 88 MCG 50 TABLETAS(PDB) | 38,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 77,300.00 |
| 279 | 100022220 | 3.00 | 94 | HIDROTEN 25 MG 30TABLETAS(3%+) | 66,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 199,950.00 |
| 280 | 100021039 | 2.00 | 94 | FARMA D VITAMINA D3 2000UI 60 CAP | 64,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 129,400.00 |
| 281 | 100024746 | 1.00 | 94 | ARAMAX 2.5/50 MG 30 CAPSULAS | 89,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 89,600.00 |
| 282 | 100017320 | 1.00 | 94 | ESTEINE 3.5 MILIGR 6 OVULOS (3%+)(PAE) | 90,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 90,700.00 |
| 283 | 100027175 | 2.00 | 94 | FLUOXETINA 20 MG 30 CAPSULAS MK | 14,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 29,800.00 |
| 284 | 100022223 | 1.00 | 94 | CALCIBON D 800 UI 60 TBS GRATIS 30 TBS | 89,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 89,150.00 |
| 285 | 100025121 | 2.00 | 94 | ATORVASTATINA 20 MG 30 TABLETAS MK (PAE) | 61,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 123,500.00 |
| 286 | 100015141 | 3.00 | 94 | ALAP 02% 3ML (3%+)(PAE) | 102,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 307,200.00 |
| 287 | 100019826 | 2.00 | 94 | VITALUX PLUS 30 TABLETAS (IVA) | 73,277.50 | IVA | 19.00 | 27845.00 | 0.0 | 174,400.00 |
| 288 | 100002109 | 2.00 | 94 | BEDOYECTA 3 AMPOLLAS (A)(3%+)(PAE) | 69,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 139,900.00 |
| 289 | 100011726 | 2.00 | 94 | GLAUCOPROST 0.004% 3 ML(A)(P)48110(SC) | 48,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 97,800.00 |
| 290 | 100013681 | 6.00 | 94 | LAGRICEL OFTENO SOLUCION 10 ML | 60,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 360,000.00 |
| 291 | 100018614 | 1.00 | 94 | NEUROPRON 10.000 SOL.INY.2 ML 3 UND(3%+) | 93,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 93,700.00 |
| 292 | 100007848 | 2.00 | 94 | EUTIROX 50 MCG 50 TBS | 43,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 87,400.00 |
| 293 | 100009535 | 1.00 | 94 | CELECTAN 500 MG 6 TBS (3%+)(A)(PAE) | 85,000.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 85,000.00 |
| 294 | 100014821 | 3.00 | 94 | KETOTIFENO 1 MG 30 TABLETAS RC | 8,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 24,300.00 |

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN:** **2022-12-07**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 295 | 100024978 | 2.00 | 94 | CORBIS BISOPROLOL 5 MG 30 TBS(M)17484 | 17,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 34,300.00 |
| 296 | 100022088 | 1.00 | 94 | ETORICOXIB 90 MG 14 TBS MK | 53,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 53,300.00 |
| 297 | 100024778 | 1.00 | 94 | XIFEN 80 MG 30 TABLETAS (P)27400 | 28,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 28,500.00 |
| 298 | 100015838 | 2.00 | 94 | COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPR.(A)(3%+)(PAE) | 162,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 324,800.00 |
| 299 | 100009328 | 4.00 | 94 | AEROVIAL 200MCG 30 CAP.C/INH.(P)30480 | 29,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 119,400.00 |
| 300 | 100017526 | 6.00 | 94 | ZOPICLONA 7.5 MG 10 TABLETAS MK | 22,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 132,300.00 |
| 301 | 100012513 | 1.00 | 94 | MUXOL FLEM ADULTOS JARABE 120 ML | 34,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 34,800.00 |
| 302 | 100026870 | 88.00 | 94 | DOLEX FORTE NF 96 TABLETAS | 1,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 105,600.00 |
| 303 | 100015042 | 1.00 | 94 | OPTIVE SOLUCION OFTALMICA 10 ML | 37,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 37,550.00 |
| 304 | 100016912 | 2.00 | 94 | CARVEDILOL 12.5 MG 30 TBS GF(M)14820 | 16,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 33,600.00 |
| 305 | 100022686 | 1.00 | 94 | EZOLIUM 40 MG 30 TABLETAS (A)(3%+)(PAE) | 189,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 189,550.00 |
| 306 | 100010261 | 1.00 | 94 | BIOCALCIUM D POLVO 500 MG 30 SBS MK | 38,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 38,250.00 |
| 307 | 100026437 | 1.00 | 94 | SYNTHROID 75 MCG FRASCO 90 TABLETAS | 82,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 82,950.00 |
| 308 | 100004601 | 1.00 | 94 | NEURONTIN 400 MG 30 CAPSULAS (A)(P)16698 | 17,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 17,700.00 |
| 309 | 100019857 | 30.00 | 94 | VITAMINA VITA C+ZINC NAR MAST 100 TBS MK | 504.20 | IVA | 19.00 | 2874.00 | 0.0 | 18,000.00 |
| 310 | 100026790 | 1.00 | 94 | DEBLAX VITAMINA D3 100000 UI 2 CAPSULAS | 153,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 153,050.00 |
| 311 | 100017320 | 1.00 | 94 | ESTEINE 3.5 MILIGR 6 OVULOS (3%+)(PAE) | 90,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 90,700.00 |
| 312 | 100016576 | 1.00 | 94 | ALLEGRA D 60 MG/25 MG 10 TBS (3%+)(PAE) | 99,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 99,800.00 |
| 313 | 100021308 | 2.00 | 94 | BRIMOLOL SOL.OFTALMICO 5 ML(M)55195(PAE) | 111,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 223,700.00 |
| 314 | 100011938 | 90.00 | 94 | IMIPRAMINA 25 MG 100 TABLETAS HP | 550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 49,500.00 |
| 315 | 100020742 | 4.00 | 94 | GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UND | 31,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 126,800.00 |
| 316 | 100025099 | 6.00 | 94 | LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS MK | 18,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 109,800.00 |
| 317 | 100013682 | 1.00 | 94 | GAAP OFTENO 3 ML (A)(P)21732(SC) | 26,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 26,300.00 |
| 318 | 100004796 | 10.00 | 94 | B VIT 50 PERLAS | 1,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 11,500.00 |
| 319 | 100004796 | 1.00 | 94 | B VIT 50 PERLAS | 54,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 54,550.00 |
| 320 | 100026437 | 1.00 | 94 | SYNTHROID 75 MCG FRASCO 90 TABLETAS | 82,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 82,950.00 |
| 321 | 100021253 | 1.00 | 94 | PANTOCAL 40 MG 28 TABLETAS (3%+)(PAE) | 105,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 105,150.00 |
| 322 | 100021754 | 1.00 | 94 | DOLEX ACTIVGEL 24 CAPSULAS LIQUIDAS | 26,050.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 26,050.00 |
| 323 | 100027175 | 2.00 | 94 | FLUOXETINA 20 MG 30 CAPSULAS MK | 14,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 29,800.00 |
| 324 | 100022073 | 1.00 | 94 | ROSUVASTATINA 40 MG 28TB MK(A)(3%+)(PAE) | 167,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 167,450.00 |
| 325 | 100017649 | 1.00 | 94 | GAVISCON SUSPENSION MENTA 300 ML | 40,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 40,400.00 |
| 326 | 100001179 | 80.00 | 94 | ADOREM ACETAMINOFEN 500 MG 100 TBS | 400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 32,000.00 |
| 327 | 100001179 | 1.00 | 94 | ADOREM ACETAMINOFEN 500 MG 100 TBS | 37,150.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 37,150.00 |
| 328 | 100020263 | 1.00 | 94 | BETALOC ZOK 25MG 30 TBS(A)(P)8112(SC) | 9,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 9,600.00 |
| 329 | 100011983 | 3.00 | 94 | BENZIRIN FORTE 120 ML | 50,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 150,750.00 |
| 330 | 100015695 | 7.00 | 94 | OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS MK | 8,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 60,550.00 |
| 331 | 100027175 | 3.00 | 94 | FLUOXETINA 20 MG 30 CAPSULAS MK | 14,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 44,700.00 |
| 332 | 100014191 | 1.00 | 94 | VOLTAREN EMULGEL TUBO 100 GR | 52,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 52,850.00 |
| 333 | 100016576 | 1.00 | 94 | ALLEGRA D 60 MG/25 MG 10 TBS (3%+)(PAE) | 99,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 99,800.00 |
| 334 | 100023445 | 1.00 | 94 | COVERATRIX 10MG/2.5MG/5MG 30 TABLETAS(A) | 285,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 285,400.00 |
| 335 | 100018645 | 1.00 | 94 | FARMA D VITAMINA D3 1000UI 50 CAP | 49,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 49,750.00 |

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN: 2022-12-07**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 336 | 100000510 | 3.00 | 94 | CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS(PDB) | 35,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 107,100.00 |
| 337 | 100016455 | 2.00 | 94 | DOLEX AVANZADO 10 TABLETAS | 9,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 18,900.00 |
| 338 | 100024286 | 1.00 | 94 | CIPROFLOXACINA 500 MG 10 TBS MK | 8,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 8,900.00 |
| 339 | 100022073 | 1.00 | 94 | ROSUVASTATINA 40 MG 28TB MK(A)(3%+)(PAE) | 167,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 167,450.00 |
| 340 | 100020263 | 3.00 | 94 | BETALOC ZOK 25MG 30 TBS(A)(P)8112(SC) | 9,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 28,800.00 |
| 341 | 100018614 | 1.00 | 94 | NEUROPRON 10.000 SOL.INY.2 ML 3 UND(3%+) | 93,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 93,700.00 |
| 342 | 100017835 | 2.00 | 94 | ILTUX 20 MG 28 COMPR.(A)(P)21855(SC) | 27,750.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 55,500.00 |
| 343 | 200038914 | 3.00 | 94 | PAN.TENA PANTS ULTRA L 20 UND (PROSKIN) | 73,823.67 | IVA | 19.00 | 42079.00 | 0.0 | 263,550.00 |
| 344 | 100018661 | 2.00 | 94 | XARELTO 20MG 14C(A)(P)91154(SC)(SF)(PDB) | 76,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 153,900.00 |
| 345 | 100026978 | 1.00 | 94 | AMLODIPINO 10 MG 30 TBS MK | 38,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 38,800.00 |
| 346 | 100025099 | 2.00 | 94 | LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS MK | 18,500.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 37,000.00 |
| 347 | 100025120 | 1.00 | 94 | ATORVASTATINA 10 MG 30 TABLETAS MK | 49,800.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 49,800.00 |
| 348 | 100026554 | 1.00 | 94 | GASTROFAST ADVANCE 240 ML | 50,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 50,300.00 |
| 349 | 100025599 | 1.00 | 94 | CLORITIMICOTIN 2% CRE.VAG. 20GR ICOM | 26,900.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 26,900.00 |
| 350 | 100026439 | 1.00 | 94 | SYNTHROID 150 MCG FRASCO 90 TABLETAS | 138,100.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 138,100.00 |
| 351 | 100015838 | 1.00 | 94 | COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPR.(A)(3%+)(PAE) | 162,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 162,400.00 |
| 352 | 100016352 | 1.00 | 94 | ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS (3%+)(PAE) | 95,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 95,650.00 |
| 353 | 100018430 | 2.00 | 94 | DIAMICRON MR 60 MG 30 TABLETAS (A)(PAE) | 13,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 26,500.00 |
| 354 | 100026870 | 48.00 | 94 | DOLEX FORTE NF 96 TABLETAS | 1,200.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 57,600.00 |
| 355 | 100014769 | 2.00 | 94 | JANUVIA 50 MG 28 TBS(A)(3%+)(P)62132(SC) | 62,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 125,100.00 |
| 356 | 100017741 | 5.00 | 94 | GLUCOPHAGE XR 1000 MG 30 TB(A)(3%+)(PAE) | 114,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 573,000.00 |
| 357 | 100010261 | 1.00 | 94 | BIOCALCIUM D POLVO 500 MG 30 SBS MK | 38,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 38,250.00 |
| 358 | 100023070 | 1.00 | 94 | MINOXIDIL FORTE 5% LOCION 60 ML MK | 58,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 58,400.00 |
| 359 | 100006930 | 2.00 | 94 | ACID MANTLE N LOCION 400 ML | 38,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 76,900.00 |
| 360 | 100024794 | 2.00 | 94 | ESOMAX 40 MG 28 CAPSULAS(PAE) | 93,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 186,800.00 |
| 361 | 100000510 | 3.00 | 94 | CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS(PDB) | 35,700.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 107,100.00 |
| 362 | 100015838 | 2.00 | 94 | COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPR.(A)(3%+)(PAE) | 162,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 324,800.00 |
| 363 | 100016352 | 2.00 | 94 | ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS (3%+)(PAE) | 95,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 191,300.00 |
| 364 | 100018430 | 1.00 | 94 | DIAMICRON MR 60 MG 30 TABLETAS (A)(PAE) | 13,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 13,250.00 |
| 365 | 100014769 | 1.00 | 94 | JANUVIA 50 MG 28 TBS(A)(3%+)(P)62132(SC) | 62,550.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 62,550.00 |
| 366 | 100017741 | 1.00 | 94 | GLUCOPHAGE XR 1000 MG 30 TB(A)(3%+)(PAE) | 114,600.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 114,600.00 |
| 367 | 100010261 | 2.00 | 94 | BIOCALCIUM D POLVO 500 MG 30 SBS MK | 38,250.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 76,500.00 |
| 368 | 100023070 | 2.00 | 94 | MINOXIDIL FORTE 5% LOCION 60 ML MK | 58,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 116,800.00 |
| 369 | 100006930 | 1.00 | 94 | ACID MANTLE N LOCION 400 ML | 38,450.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 38,450.00 |
| 370 | 100024794 | 1.00 | 94 | ESOMAX 40 MG 28 CAPSULAS(PAE) | 93,400.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 93,400.00 |
| 371 | 100026238 | 2.00 | 94 | FARMA D GOTAS(VITAMINA D3-5600UI)10ML | 30,950.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 61,900.00 |
| 372 | 100017526 | 3.00 | 94 | ZOPICLONA 7.5 MG 10 TABLETAS MK | 22,300.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 66,900.00 |
| 373 | 100019977 | 2.00 | 94 | CARDIK A 160/5 MG 28 TABLETAS (A) | 41,350.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 82,700.00 |
| 374 | 100009328 | 1.00 | 94 | AEROVIAL 200MCG 30 CAP.C/INH.(P)30480 | 29,850.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 29,850.00 |
| 375 | 100008874 | 1.00 | 94 | SYSTANE GOTAS 15 ML | 53,650.00 | IVA | 0.00 | 0.00 | 0.0 | 53,650.00 |

**Factura Electronica de Venta**

**NUM.DOC:** FE1195

**FECHA DE EMISIÓN:** 2022-12-07 15:56:18-05:00

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 2022-12-07 17:32:09

**FEC.VEN:** **2022-12-07**

Total Items 375

**TOTAL en letras: cincuenta y siete millones novecientos ochenta y ocho mil doscientos ochenta y tres con cero COP**

| Impuestos | | |
|---|---|---|
| **Tipo** | **Monto Base** | **Total** |
| IVA: 0.00% | 57,196,433.00 | 0.00 |
| IVA: 19.00% | 665,421.00 | 126,429.00 |

| Totales | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | 57,861,854.00 |
| **Base Imponible:** | 57,861,854.00 |
| **Descuento:** | 0.00 |
| **IVA** | 126,429.00 |
| **TOTAL:** | 57,988,283.00 |

| Medios de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Forma de Pago** | **Medio de Pago** | **Fecha de Vencimiento** | **Número de Referencia** |
| Credito | Instrumento no definido | 2022-12-07 | 899999034 |

| Orden de Compra / Pedido | | |
|---|---|---|
| **Pedido** | **Código Cliente** | **Número** |
| . | 899999034 | . |

**Nota**

36-02-00-063-000000;4241308;gfernandez@sena.edu.co

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

LIQUIDADA 508/2022
FERNANDA ROSALES

**Nº.Resolución:** 18764030433395 **Prefijo:** FE11 **Consecutivo:** 65 hasta 500100 **Fecha** 2022-06-23 Hasta 2024-06-23 **Vigencia** 24 Meses

**CUFE:** 441154c5d435a71174857dd8659a3e8f4c4f6ae664b72206fac02d4c6bd4db4ca8bb247b4962f51ad960249127352d15

El comprador declara haber recibido la mercancia arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa maxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHlvherrer LEIDY VIVIANA HERRERA CUERVO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-063- SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema: 23/11/2022 12:00:00 p. m.

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 7922 de fecha 2022-10-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 73422 | **Fecha Registro:** | 2022-11-23 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 100.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 100.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 100.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 801004224 | **Razón Social:** | DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 136169997329 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 89001029 | **Nombre:** | CARLOS FABIO ALVAREZ ANGEL | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL QUINDIO |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.4241308 DE 2022 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2022-11-23 |

**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 | | 100.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 100.000.000,00 | 0,00 | 100.000.000,00 | 100.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SERVICIO MÉDICO: CONTRATAR EL SUMINISTRO, DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO PARA BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL QUINDÍO. NIS 2022-02-497441 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-063-000000 | SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-11-28 | 50.000.000,00 | 50.000.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-063-000000 | SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-12-12 | 50.000.000,00 | 50.000.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE**
**DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S.**
**NIT: 801.004.224-7**

**CERTIFICA QUE:**

Se encuentra a paz y salvo y ha cumplido con el pago de sus obligaciones hasta la fecha con : las entidades promotoras de salud, administradoras de fondos de pensión y cesantías, administradoras de riesgos profesionales, aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y el servicio nacional de aprendizaje SENA.

La presente certificación se expide en Armenia, Quindío, a los seis días (6) días del mes de Diciembre del 2022. Por solicitud del interesado.

MARIA EDILMA MARTINEZ OSORIO
T.P. 19266-T

MARIA EDILMA MARTINEZ
Revisora fiscal
T.P. 19266 – T

DANIEL ANDRES CUELLAR
Representante Legal
Droguerías Profamiliar S.A.S.



Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.602.760**

**MARTINEZ OSORIO**

APELLIDOS

**MARIA EDILMA**

NOMBRES

FIRMA

SE EXPIDE PARA TRAMITES ANTE SENA REGIONAL QUINDIO DROGUERIAS PROFAMILIAR SAS

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1962**

**CIRCASIA**
**(QUINDIO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**F** SEXO

**20-MAY-1981 CIRCASIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2600100-00831149-F-0024602760-20160520 **00498**54964A 2 46562219

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**19266-T**



MARIA EDILHA
MARTINEZ OSORIO
C.C. 24.682.760
RESOLUCION INSCRIPCION 2589-T FECHA 5-XI-87
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

Presidente

FOTOCOPIA VALIDA
UNICAMENTE PARA TRAMITES
ANTE:
FECHA: 06-03-[illegible]

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 el encuentre hacer el favor de devolverla al Ministerio de Educación Nacional. Junta Central de Contadores.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 801004224 | 7 | DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ARMENIA | CALLE 17 # 15-59 ESQUINA | ARMENIA-QUINDIO | 7465100 | Si |

MARIA EDILMA MARTINEZ OSORIO
T.P. 19.266-T

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-12 | 1795231966 | 9443736814 | E | 2022/12/07 | 2022/12/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $25,352,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: ARMENIA (97 Afiliados)** | | | | | | $98,821,186 | $15,864,400 | | | $110,208,784 | $4,609,100 | | | $109,119,006 | $4,175,900 | | | $107,542,117 | $703,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 ( 97 Afiliados)** | | | | | | $98,821,186 | $15,864,400 | | | $110,208,784 | $4,609,100 | | | $109,119,006 | $4,175,900 | | | $107,542,117 | $703,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO ( 97 Afiliados) | | | | | | $98,821,186 | $15,864,400 | | | $110,208,784 | $4,609,100 | | | $109,119,006 | $4,175,900 | | | $107,542,117 | $703,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1094910209 | ARANGO JHON | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS017 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 9730630 | ARANGO LEONARDO | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS037 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 18413637 | ARENAS DIEGO | 25-14 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 86072403 | ARIAS JOSE | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS018 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 9728104 | ARTEAGA ARWIDSON | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS037 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 7521211 | BARRETO JAVIER | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,256,447 | $50,300 | CCF43 | 30 | $1,256,447 | $50,300 | 14-23 | 30 | $1,256,447 | $6,600 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 94228672 | BERRIO MARLON | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 41930920 | BETANCOURT GLORIA | 25-14 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,593,750 | $63,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1094954836 | BETANCUR LINA | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS037 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1094920659 | BETANCUR SANDRA | 230301 | 30 | $2,150,316 | $344,100 | EPS010 | 30 | $2,150,316 | $86,100 | CCF43 | 30 | $2,150,316 | $86,100 | 14-23 | 30 | $2,150,316 | $22,500 | 30 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 7553933 | CARDONA JAVIER | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS002 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 1094909219 | CARDOZO DIDIER | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 89008085 | CARREÑO JORGE | 25-14 | 30 | $1,396,776 | $223,500 | EPS037 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | CCF43 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | 14-23 | 30 | $1,396,776 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 38756338 | CARTAGENA LLENY | 230301 | 30 | $1,396,776 | $223,500 | EPS037 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | CCF43 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | 14-23 | 30 | $1,396,776 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1030621487 | CASAS JENNY | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS002 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 41921835 | CASTAÑO CLAUDIA | 230201 | 30 | $1,041,601 | $166,700 | EPS005 | 30 | $1,041,601 | $41,700 | CCF43 | 30 | $1,041,602 | $41,700 | 14-23 | 30 | $1,041,601 | $5,500 | 30 | $0 | $0 |
| 17 | CE | 940877114071982 | CASTILLO OLVER | 230301 | 5 | $166,667 | $26,700 | EPS017 | 5 | $166,667 | $6,700 | CCF43 | 5 | $166,667 | $6,700 | 14-23 | 5 | $166,667 | $1,800 | 5 | $0 | $0 |
| 18 | CC | 1127914393 | CASTRILLON DANIEL | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 19 | CC | 1094883892 | CORTES ADRIANA | 230201 | 30 | $1,396,776 | $223,500 | EPS005 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | CCF43 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | 14-23 | 30 | $1,396,776 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| 20 | CC | 15906088 | COTACIO RICARDO | 25-14 | 10 | $465,592 | $74,500 | EPS010 | 10 | $465,592 | $18,700 | CCF43 | 10 | $465,592 | $18,700 | 14-23 | 10 | $465,592 | $2,500 | 10 | $0 | $0 |
| 21 | CC | 15906088 | COTACIO RICARDO | 25-14 | 12 | $400,000 | $64,000 | EPS010 | 12 | $400,000 | $16,000 | CCF43 | 12 | $400,000 | $0 | 14-23 | 12 | $400,000 | $0 | 12 | $0 | $0 |
| 22 | CC | 15906088 | COTACIO RICARDO | 25-14 | 8 | $266,667 | $42,700 | EPS010 | 8 | $266,667 | $10,700 | CCF43 | 8 | $266,667 | $0 | 14-23 | 8 | $266,667 | $0 | 8 | $0 | $0 |
| 23 | CC | 9728203 | COTE ALEJANDRO | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 24 | CC | 1094921275 | CUELLAR DANIEL | 230201 | 30 | $5,175,000 | $879,800 | EPS010 | 30 | $5,175,000 | $207,000 | CCF43 | 30 | $5,175,000 | $207,000 | 14-23 | 30 | $5,175,000 | $27,100 | 30 | $0 | $0 |
| 25 | CC | 19123997 | CUELLAR GILDARDO | | 0 | $0 | $0 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $0 | $0 |
| 26 | CC | 30334040 | CUELLAR PAULA | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $0 | $0 |
| 27 | CC | 1094971137 | DAMELINES LAURA | 230301 | 4 | $157,334 | $25,200 | EPS037 | 4 | $157,334 | $6,300 | CCF43 | 4 | $734,222 | $29,400 | 14-23 | 4 | $157,334 | $900 | 4 | $0 | $0 |
| 28 | CC | 1094969234 | DIAZ NATALY | 230301 | 30 | $1,200,000 | $192,000 | EPS010 | 30 | $1,200,000 | $48,000 | CCF43 | 30 | $1,200,000 | $48,000 | 14-23 | 30 | $1,200,000 | $6,300 | 30 | $0 | $0 |
| 29 | CC | 1094940489 | DUQUE JHONATAN | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 30 | CC | 1094918150 | ESCOBAR JEFERSON | 230301 | 29 | $1,060,417 | $169,700 | EPS005 | 29 | $1,060,417 | $42,500 | CCF43 | 29 | $1,060,417 | $42,500 | 14-23 | 29 | $1,060,417 | $5,600 | 29 | $0 | $0 |
| 31 | CC | 1094918150 | ESCOBAR JEFERSON | 230301 | 1 | $33,334 | $5,400 | EPS005 | 1 | $33,334 | $0 | CCF43 | 1 | $33,334 | $0 | 14-23 | 1 | $33,334 | $0 | 1 | $0 | $0 |
| 32 | CC | 1097390838 | ESCOBAR MARIA | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 33 | CC | 1094945199 | ESTRADA ALEJANDRA | 25-14 | 9 | $300,000 | $48,000 | EPS010 | 9 | $300,000 | $12,000 | CCF43 | 9 | $300,000 | $12,000 | 14-23 | 9 | $300,000 | $1,600 | 9 | $0 | $0 |
| 34 | CC | 1096038098 | FUENTES DANIEL | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 35 | CC | 1097396735 | GALLEGO JENNIFER | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 36 | CC | 7560823 | GARCIA GUSTAVO | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 37 | CC | 7526986 | GARCIA LUIS | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $3,000,000 | $120,000 | CCF43 | 30 | $3,000,000 | $120,000 | 14-23 | 30 | $3,000,000 | $31,400 | 30 | $0 | $0 |



2022/12/06 11:54 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 38 | CC | 1097040664 | GOMEZ INYIRA | 230301 | 15 | $500,000 | $80,000 | EPS037 | 15 | $500,000 | $20,000 | CCF43 | 15 | $500,000 | $0 | 14-23 | 15 | $500,000 | $0 | 15 | $0 | $0 |
| 39 | CC | 1097040664 | GOMEZ INYIRA | 230301 | 15 | $500,000 | $80,000 | EPS037 | 15 | $500,000 | $20,000 | CCF43 | 15 | $500,000 | $0 | 14-23 | 15 | $500,000 | $0 | 15 | $0 | $0 |
| 40 | CC | 41919773 | GOMEZ LUZ | 25-14 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS017 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 41 | CC | 1005133144 | GONZALEZ ELKIN | 230301 | 11 | $366,667 | $58,700 | EPS037 | 11 | $366,667 | $14,700 | CCF43 | 11 | $366,667 | $14,700 | 14-23 | 11 | $366,667 | $2,000 | 11 | $0 | $0 |
| 42 | CC | 9774565 | GONZALEZ JAIME | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS018 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 43 | CC | 41962103 | GONZALEZ LUISA | 230201 | 20 | $666,667 | $106,700 | EPS037 | 20 | $666,667 | $26,700 | CCF43 | 20 | $666,667 | $26,700 | 14-23 | 20 | $666,667 | $3,500 | 20 | $0 | $0 |
| 44 | CC | 41962103 | GONZALEZ LUISA | 230201 | 8 | $266,667 | $42,700 | EPS037 | 8 | $266,667 | $10,700 | CCF43 | 8 | $266,667 | $0 | 14-23 | 8 | $266,667 | $0 | 8 | $0 | $0 |
| 45 | CC | 41962103 | GONZALEZ LUISA | 230201 | 2 | $66,667 | $10,700 | EPS037 | 2 | $66,667 | $0 | CCF43 | 2 | $66,667 | $0 | 14-23 | 2 | $66,667 | $0 | 2 | $0 | $0 |
| 46 | CC | 31675022 | GONZALEZ SANDRA | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS005 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $0 | $0 |
| 47 | CC | 7534179 | GONZALEZ SAUL | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 21 | $767,708 | $30,800 | CCF43 | 21 | $767,708 | $30,800 | 14-23 | 21 | $767,708 | $4,100 | 21 | $0 | $0 |
| 48 | CC | 7534179 | GONZALEZ SAUL | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 9 | $300,000 | $0 | CCF43 | 9 | $300,000 | $0 | 14-23 | 9 | $300,000 | $0 | 9 | $0 | $0 |
| 49 | CC | 1092454783 | GUARIN KAROL | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 20 | $666,667 | $83,400 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 50 | CC | 1094912362 | GUTIERREZ JULIAN | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 51 | CC | 1096038729 | HERRAN ERIKA | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 52 | CC | 9727867 | IBARRA CARLOS | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 53 | CC | 1010065344 | IBARRA CLENER | 230301 | 30 | $1,080,000 | $172,800 | EPS005 | 30 | $1,080,000 | $43,200 | CCF43 | 30 | $1,080,000 | $43,200 | 14-23 | 30 | $1,080,000 | $11,300 | 30 | $0 | $0 |
| 54 | CC | 1094878635 | IMBAJOA VICTOR | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 55 | CC | 1094884673 | LEITON JONNY | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 56 | CC | 1094940321 | LEON ALEJANDRA | | 0 | $0 | $0 | EPS018 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 57 | CC | 4376677 | LESMES JOSE | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS041 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 58 | CC | 1094883206 | LOPEZ HUMBERTO | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS002 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 59 | CC | 1094917513 | LUGO KATHERINE | 230301 | 15 | $500,000 | $80,000 | EPS005 | 15 | $500,000 | $20,000 | CCF43 | 15 | $500,000 | $0 | 14-23 | 15 | $500,000 | $0 | 15 | $0 | $0 |
| 60 | CC | 1094917513 | LUGO KATHERINE | 230301 | 15 | $500,000 | $80,000 | EPS005 | 15 | $500,000 | $20,000 | CCF43 | 15 | $500,000 | $0 | 14-23 | 15 | $500,000 | $0 | 15 | $0 | $0 |
| 61 | CC | 1114487059 | MAGON LUISA | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 62 | CC | 76027811 | MAMIAN LUIS | 230201 | 10 | $333,334 | $53,400 | EPS018 | 10 | $333,334 | $13,400 | CCF43 | 10 | $333,334 | $0 | 14-23 | 10 | $333,334 | $0 | 10 | $0 | $0 |
| 63 | CC | 76027811 | MAMIAN LUIS | 230201 | 5 | $166,667 | $26,700 | EPS018 | 5 | $166,667 | $6,700 | CCF43 | 5 | $166,667 | $0 | 14-23 | 5 | $166,667 | $0 | 5 | $0 | $0 |
| 64 | CC | 76027811 | MAMIAN LUIS | 230201 | 15 | $500,000 | $80,000 | EPS018 | 15 | $500,000 | $20,000 | CCF43 | 15 | $500,000 | $0 | 14-23 | 15 | $500,000 | $0 | 15 | $0 | $0 |
| 65 | CC | 18497667 | MANTILLA BERNARDO | 230201 | 30 | $1,396,776 | $223,500 | EPS017 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | CCF43 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | 14-23 | 30 | $1,396,776 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| 66 | CC | 6199639 | MARIN ELIECER | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS037 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 67 | CC | 41931520 | MARIN FRANCIA | 230201 | 30 | $1,396,776 | $223,500 | EPS010 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | CCF43 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | 14-23 | 30 | $1,396,776 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| 68 | CC | 89001628 | MARQUEZ JOHN | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 69 | CC | 9731184 | MARTINEZ GERMAN | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 70 | CC | 41685187 | MONTES MARIA | | 0 | $0 | $0 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $0 | $0 |
| 71 | CC | 41940509 | MORENO SANDRA | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 72 | CC | 1097040547 | MORENO VIVIANA | 230301 | 30 | $1,380,000 | $220,800 | EPS018 | 30 | $1,380,000 | $55,200 | CCF43 | 30 | $1,380,000 | $55,200 | 14-23 | 30 | $1,380,000 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| 73 | CC | 1094956546 | MUÑOZ DANIEL | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $0 | $0 |
| 74 | CC | 1097041387 | MUÑOZ JOEL | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | ESSC62 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 75 | CC | 89000372 | MUÑOZ MOISES | 25-14 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS005 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 76 | CC | 1094898287 | MUÑOZ OSCAR | 230301 | 30 | $1,396,776 | $223,500 | EPS018 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | CCF43 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | 14-23 | 30 | $1,396,776 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| 77 | CC | 1094926098 | NARVAEZ JAVIER | 25-14 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS018 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 78 | CC | 9739903 | NARVAEZ JONATHAN | 230201 | 20 | $666,667 | $106,700 | EPS010 | 20 | $666,667 | $26,700 | CCF43 | 20 | $666,667 | $26,700 | 14-23 | 20 | $666,667 | $7,000 | 20 | $0 | $0 |
| 79 | CC | 9739903 | NARVAEZ JONATHAN | 230201 | 10 | $333,334 | $53,400 | EPS010 | 10 | $333,334 | $0 | CCF43 | 10 | $333,334 | $0 | 14-23 | 10 | $333,334 | $0 | 10 | $0 | $0 |
| 80 | CC | 9728556 | OTAVO JHORMAN | 230301 | 27 | $900,000 | $144,000 | EPS005 | 27 | $900,000 | $36,000 | CCF43 | 27 | $900,000 | $36,000 | 14-23 | 27 | $900,000 | $9,400 | 27 | $0 | $0 |
| 81 | CC | 9728556 | OTAVO JHORMAN | 230301 | 2 | $66,667 | $10,700 | EPS005 | 2 | $66,667 | $2,700 | CCF43 | 2 | $66,667 | $2,700 | 14-23 | 2 | $66,667 | $0 | 2 | $0 | $0 |
| 82 | CC | 9728556 | OTAVO JHORMAN | 230301 | 1 | $33,334 | $5,400 | EPS005 | 1 | $33,334 | $1,400 | CCF43 | 1 | $33,334 | $1,400 | 14-23 | 1 | $33,334 | $0 | 1 | $0 | $0 |
| 83 | CC | 18395997 | PAZ JOSE | 25-14 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS037 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 84 | CC | 9734033 | PAZ JOSE | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS002 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 85 | CC | 1081699752 | PERAFAN MARY | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS037 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $0 | $0 |
| 86 | CC | 1094900998 | PEREZ YULY | 230301 | 26 | $950,000 | $152,000 | EPS005 | 26 | $950,000 | $38,000 | CCF43 | 26 | $950,000 | $38,000 | 14-23 | 26 | $950,000 | $5,000 | 26 | $0 | $0 |
| 87 | CC | 1094900998 | PEREZ YULY | 230301 | 4 | $133,334 | $21,400 | EPS005 | 4 | $133,334 | $5,400 | CCF43 | 4 | $133,334 | $0 | 14-23 | 4 | $133,334 | $0 | 4 | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 88 | CC | 9734111 | QUICENO PABLO | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 89 | CC | 1094946419 | RESTREPO JAROL | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS037 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 90 | CC | 42731772 | RIOS DORA | 230201 | 30 | $1,200,000 | $192,000 | EPS037 | 30 | $1,200,000 | $48,000 | CCF43 | 30 | $1,200,000 | $48,000 | 14-23 | 30 | $1,200,000 | $6,300 | 30 | $0 | $0 |
| 91 | CC | 1094920231 | RODRIGUEZ BRYAN | 230301 | 30 | $2,578,376 | $412,600 | EPS002 | 30 | $2,578,376 | $103,200 | CCF43 | 30 | $2,578,376 | $103,200 | 14-23 | 30 | $2,578,376 | $13,500 | 30 | $0 | $0 |
| 92 | CC | 7545798 | RODRIGUEZ JULIAN | 25-14 | 20 | $666,667 | $106,700 | EPS037 | 20 | $666,667 | $26,700 | CCF43 | 20 | $666,667 | $26,700 | 14-23 | 20 | $666,667 | $3,500 | 20 | $0 | $0 |
| 93 | CC | 1094963722 | ROJAS HENYER | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 94 | CC | 24675085 | RONCANCIO DORA | 230201 | 30 | $1,396,776 | $223,500 | EPS010 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | CCF43 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | 14-23 | 30 | $1,396,776 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| 95 | PT | 4095016 | RUIZ BETSY | 230301 | 5 | $177,084 | $28,400 | EPS037 | 5 | $177,084 | $7,100 | CCF43 | 5 | $177,084 | $7,100 | 14-23 | 5 | $177,084 | $1,000 | 5 | $0 | $0 |
| 96 | CC | 89002960 | RUIZ JUAN | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 97 | CC | 9739431 | SANCHEZ ANDRES | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS037 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 98 | CC | 19314319 | SANCHEZ JOSE | 25-14 | 14 | $508,334 | $81,400 | EPS037 | 14 | $508,334 | $20,400 | CCF43 | 14 | $508,334 | $20,400 | 14-23 | 14 | $508,334 | $5,400 | 14 | $0 | $0 |
| 99 | CC | 19314319 | SANCHEZ JOSE | 25-14 | 15 | $500,000 | $80,000 | EPS037 | 15 | $500,000 | $20,000 | CCF43 | 15 | $500,000 | $20,000 | 14-23 | 15 | $500,000 | $0 | 15 | $0 | $0 |
| 100 | CC | 19314319 | SANCHEZ JOSE | 25-14 | 1 | $33,334 | $5,400 | EPS037 | 1 | $33,334 | $1,400 | CCF43 | 1 | $33,334 | $1,400 | 14-23 | 1 | $33,334 | $0 | 1 | $0 | $0 |
| 101 | CC | 9727765 | SANCHEZ JULIAN | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 102 | CC | 9738354 | SERNA JOHNNATAN | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS010 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $11,500 | 30 | $0 | $0 |
| 103 | CC | 1153463049 | SIQUEIROS LUIS | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $0 | $0 |
| 104 | CC | 1097391804 | TORO LEYDI | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS041 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 105 | CC | 1094963125 | VALENCIA JEANY | 230301 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | ESSC62 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 106 | CC | 18494293 | VALLEJO JOSE | 25-14 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS018 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 107 | CC | 18493871 | VANEGAS CARLOS | 230201 | 30 | $1,396,776 | $223,500 | EPS037 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | CCF43 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | 14-23 | 30 | $1,396,776 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| 108 | CC | 1094954167 | VARGAS GIOVANNA | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 109 | CC | 9731143 | VERGARA CARLOS | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS005 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 110 | CC | 89000183 | VILLADA EVER | 231001 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS037 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF43 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 30 | $0 | $0 |
| 111 | CC | 52725316 | VILLAMARIN DIANA | | 0 | $0 | $0 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 112 | CC | 89006576 | WILCHES HECTOR | 230201 | 30 | $1,093,750 | $175,000 | EPS002 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | CCF43 | 30 | $1,093,750 | $43,800 | 14-23 | 30 | $1,093,750 | $5,800 | 30 | $0 | $0 |
| 113 | CC | 7518827 | ZAMORA GUILLERMO | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | CCF43 | 30 | $1,396,776 | $55,900 | 14-23 | 30 | $1,396,776 | $7,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 97)** | | | | | **$98,821,186** | **$15,864,400** | | | **$110,208,784** | **$4,609,100** | | | **$109,119,006** | **$4,175,900** | | | **$107,542,117** | **$703,100** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 801004224 | 7 | DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ARMENIA | CALLE 17 # 15-59 ESQUINA | ARMENIA-QUINDIO | 7465100 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-12 | 1795231966 | 9443736814 | E | 2022/12/07 | 2022/12/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $25,352,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 88 | $15,864,400 | $0 | $0 | $15,864,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 12 | $1,936,200 | $0 | $0 | $1,936,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 37 | $6,311,900 | $0 | $0 | $6,311,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 38 | $7,456,300 | $0 | $0 | $7,456,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 94 | $703,100 | $0 | $0 | $703,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 94 | $703,100 | $0 | $0 | $703,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 94 | $4,175,900 | $0 | $0 | $4,175,900 |
| COMFENALCO QUINDIO | CCF43 | 890,000,381 | 0 | 94 | $4,175,900 | $0 | $0 | $4,175,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 97 | $4,609,100 | $0 | $0 | $4,609,100 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 2 | $83,800 | $0 | $0 | $83,800 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 28 | $1,460,000 | $0 | $0 | $1,460,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 4 | $150,200 | $0 | $0 | $150,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 23 | $966,000 | $0 | $0 | $966,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 2 | $87,600 | $0 | $0 | $87,600 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 8 | $447,600 | $0 | $0 | $447,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 6 | $318,400 | $0 | $0 | $318,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 24 | $1,095,500 | $0 | $0 | $1,095,500 |
| **TOTAL** | | | | **97** | **$25,352,500** | **$0** | **$0** | **$25,352,500** |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14844609960

(415)7707212489984(8020) 000001484460996 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 1 0 0 4 2 2 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Armenia 1 | |

## 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
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 17 15 59 P 3

42. Correo electrónico profamiliarauxcontable@gmail.com

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

## 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 7 7 3 | 2 0 0 3 0 1 1 0 | | | | | | | |

## 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 | 8 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 05 / 11 : 18: 39

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844609960

(415)7707212489984(8020) **000001484460996 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 1 0 0 4 2 2 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Armenia 1 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 0 1 |
| 72. Número | 0 | 3 |
| 73. Fecha | 2 0 0 3 0 1 1 0 | 2 0 1 2 0 2 0 1 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 3 0 1 1 6 | 2 0 1 2 0 2 2 3 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 1 2 1 7 5 2 | 3 1 8 8 2 |
| 78. Departamento | 6 3 | 6 3 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 0 0 1 |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 0 3 0 1 1 0 |
| 81. Hasta | 2 0 2 3 0 1 1 0 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 8 | 2 0 0 8 0 1 0 2 | | - |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 6 0 8 1 1 | | - |
| 3 | 1 0 9 | 2 0 2 1 1 2 3 1 | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844609960

(415)7707212489984(8020) **000001484460996 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 1 0 0 4 2 2 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Armenia | 1 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 5 1 0 0 2 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 9 4 9 2 1 2 7 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CUELLAR | MONTES | DANIEL | ANDRES |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 1 0 9 1 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 9 1 2 3 9 9 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CUELLAR | | GILDARDO | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844609960

(415)7707212489984(8020) **000001484460996 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 1 0 0 4 2 2 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Armenia 1 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 2 4 6 0 2 7 6 0 | | 1 9 2 6 6 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARTINEZ | OSORIO | MARIA | EDILMA |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 8 0 1 0 1 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 9 4 9 2 0 2 3 1 | | 2 3 9 2 3 4 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | ORTEGA | BRYAN | PAULET |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 8 0 1 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844609960

(415)7707212489984(8020) **000001484460996 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 1 0 0 4 2 2 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Armenia 1 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR SUC. 6

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

165. Dirección: CR 16 15 61

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 0 5 8 5 8 0 | 2 0 0 3 0 1 1 0 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR PRINCIPAL 1

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

165. Dirección: CL 21 15 07 ESQ

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 9 2 | 1 9 8 7 0 6 0 5 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento: PROFAMILIAR CRISTAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

165. Dirección: BRR LA UNION MZ 9 CA 5

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 2 9 0 8 7 | 1 9 8 4 0 6 1 1 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844609960

(415)7707212489984(8020) **000001484460996 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 1 0 0 4 2 2 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Armenia 1 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR SUC 5

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 6 3 | Quimbaya 5 9 4 |

165. Dirección: CR 6 14 11

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 5 8 4 1 0 | 1 9 9 1 1 2 1 0 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR SUC 2

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

165. Dirección: AV BOLIVAR CR 14 18 NORTE 04 ESQ

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 7 6 7 0 9 | 1 9 9 5 0 4 1 1 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR SUC 8

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

165. Dirección: CL 1 NORTE 12 28 BRR CLINICA CENTRAL

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 7 8 6 8 7 | 1 9 9 5 0 9 1 2 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844609960

(415)7707212489984(8020) **000001484460996 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 1 0 0 4 2 2 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Armenia 1 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA SAN JUAN DE DIOS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

165. Dirección: AV BOLIVAR 17 NORTE 39

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 9 5 6 6 0 | 1 9 9 8 0 9 0 7 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR SUC 7

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

165. Dirección: CL 17 15 59 ESQ

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 1 1 4 1 9 0 | 2 0 0 1 0 8 0 2 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR SAS 10

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

165. Dirección: CR 12 75 LC 2 ED CLINICA DEL CAFE

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 1 7 4 3 8 4 | 2 0 1 1 0 6 1 8 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844609960

(415)7707212489984(8020) **000001484460996 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 1 0 0 4 2 2 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Armenia 1 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 | |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR SAS SUC SUR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 | |

165. Dirección: ED SUPER INTER FERIA DE LOS PLATANOS

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 1 9 4 2 3 6 | 2 0 1 4 0 7 1 4 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 6 7 4 5 7 4 2 1 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 | |

162. Nombre del establecimiento: MALL PARAISO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 10 VIA EL EDEN

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 2 1 2 0 6 1 | 2 0 1 7 0 1 1 0 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 | |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR DEL PUEBLO 2700

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 | |

165. Dirección: CC DEL CAFE CR 18 CL 17 ESQ LC 1

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 1 9 1 4 5 | 2 0 1 7 0 9 0 6 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 7 4 6 5 1 0 0 | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14844609960

(415)7707212489984(8020) **000001484460996 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 1 0 0 4 2 2 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Armenia 1 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 | |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIAS PROFAMILIAR PEREIRA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 | |

165. Dirección: AV CIRCUNVALAR ED INVICO LC 5

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 1 8 1 5 1 5 3 8 | 2 0 1 8 0 3 0 6 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 3 0 0 6 5 1 1 0 7 8 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3 | |

162. Nombre del establecimiento: FARMACIA PROFAMILIAR SC 09 EDIFICIO EL PRADO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 2 NORTE 12 75 LC 107

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 1 4 4 2 7 1 | 2 0 1 9 0 2 1 1 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3 | |

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA PROFAMILIAR NO. 11

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 14 16 NORTE 61 ESQ

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 3 6 9 5 4 | 2 0 1 9 0 9 0 2 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 7 4 9 7 8 6 0 | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 06/12/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **DROGUERIAS PROFAMILIAR SAS** con NIT **801.004.224-7** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA CORRIENTE**

Número 136169997329

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**57PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**ETAPA CONTRACTUAL**

**FORMATO**
**INFOME DE SUPERVISIÓN**

| **INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1 del 14 de diciembre de 2022** | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:** | Regional QUINDIO /Centro de Comercio y Turismo |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | Gladys Miryam Fernandez García |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | N/A |
| **CONTRATO No:** | CO1.PCCNTR.4241308 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | Adquisición de Bienes y Servicios |
| **OBJETO:** | Contratar el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío |
| **VALOR:** | $100.000.000 |
| **CONTRATISTA:** | DROGUERIA PROFAMILIAR S.A.S. |
| **NIT:** | 801.004.224-7 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN:** | Armenia, Quindío |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 22 de noviembre de 2022 |
| **FECHA DE INICIO:** | 25 de noviembre de 2022 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | 31 de diciembre de 2022 |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $100.000.000 |
| **No. de SIIF :** | 73422 del 23/11/2022 |
| **CDP** | 7922 |
| **CODIGO DE POSICION DEL GASTO** | C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL |
| **RECURSOS** | 10 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA** | $0 |
| **VALOR A DESCONTAR C-3603-1300-14-0-3603025-03** | **$57.988.283** |
| **SUSPENSIÓN No.** | N/A |
| **FORMA DE PAGO:** | **Abono en cuenta** |

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto. | El contratista cumple con las especificaciones técnicas del objeto del contrato | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 2. Cumplir con los ofrecimientos de la propuesta. | El contratista cumple con los ofrecimientos de la propuesta. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 3. Dispensar los medicamentos e insumos previstos en el Anexo Técnico- Listado de Medicamentos anexos- el cual hará parte integral del presente contrato, conforme los precios unitarios ofertados. | El contratista cumple con la dispensación de los medicamentos e insumos previstos en el Anexo Técnico | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 4. Dispensar aquellos medicamentos que se encuentren por fuera del anexo No.1, Listado Medicamentos Base y tener presente otros medicamentos que por necesidad del paciente y a criterio del médico tratante se requieran en casos especiales. | El proveedor esta dispuesto a entregar aquellos medicamentos que se encuentren por fuera del anexo | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 5. Suministrar los medicamentos e insumos para los beneficiarios afiliados al servicio Médico Asistencial del SENA, que sean autorizados por los médicos asesores del SMA del SENA con el fin de preservar la salud de los beneficiarios. | El contratista cumple con el suministro de los medicamentos e insumos para los beneficiarios autorizados por los médicos asesores del SMA del SENA | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 6. El suministro, dispensación y distribución de medicamentos estará a cargo y por cuenta y riesgo del contratista, bajo la vigilancia y control del SENA. El contratista debe | El contratista cumple con el suministro, dispensación y distribución de medicamentos a su cargo y por cuenta y riesgo del | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio |

| | | |
|---|---|---|
| dispensar los medicamentos correctos, en la cantidad prescrita de acuerdo con las normas de dispensación (Decreto 780 de 2016), garantizando que el usuario entienda el uso del medicamento para su tratamiento. | propio, bajo la vigilancia y control del SENA. El contratista debe dispensa los medicamentos correctos, en la cantidad prescrita de acuerdo con las normas de dispensación | Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 7. EN CUMPLIMIENTO A LA PROMESA DE VALOR Y A LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION INVOCADOS Y LIDERADOS POR EL SENA, EL CONTRATISTA se obliga a la aplicación de Buenas Prácticas Ambientales, para la prevención de la contaminación y protección de los recursos naturales, así como por la seguridad industrial y salud laboral de los trabajadores a cargo del contratista, manejo de residuos con ocasión a la prestación del servicio (pos-consumo). | El contratista cumple con la promesa de valor y a los objetivos del sistema integrado de gestión invocados y liderados por el sena. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 8. El oferente se compromete, a que independientemente de la ubicación de los puntos mínimos de dispensación solicitados por la regional, este garantizará el suministro, dispensación y entrega de los medicamentos a los beneficiarios del SMA de toda la regional, para lo cual el oferente a su costo tendrá que adelantar las actividades logísticas que sean necesarias. | El contratista se compromete, a que independientemente de la ubicación de los puntos mínimos de dispensación solicitados por la regional, este garantizará el suministro, dispensación y entrega de los medicamentos a los beneficiarios del SMA de toda la regional | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 9. Cumplir con las exigencias estipuladas en el Decreto 780 de 2016, en lo referente a las condiciones para el funcionamiento de los servicios farmacéuticos, Resolución 1403 de 2007, resolución 2003 de 2014 y resolución 123 de 2012 en lo referente a seguimiento a riesgos y estándares de acreditación del servicio farmacéutico. | El contratista cumple con las exigencias estipuladas en el Decreto 780 de 2016, en lo referente a las condiciones para el funcionamiento de los servicios farmacéuticos. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 10. El valor facturado al SENA por concepto de los medicamentos no incluidos en el Listado de Medicamentos anexos será el valor facturado por el adjudicatario, sobre el cual se aplicará el porcentaje de descuento ofertado en la propuesta. | El valor facturado al SENA por concepto de los medicamentos no incluidos en el Listado de Medicamentos anexos será el valor facturado sobre el cual se aplicará el porcentaje de descuento ofertado en la propuesta. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 11. El contratista deberá cumplir y garantizar la entrega de todos y cada uno de los medicamentos prescritos y solicitados, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas y conforme a las buenas prácticas de dispensación de medicamentos preventivas para evitar incidentes y eventos adversos. | El contratista cumple y garantiza la entrega de todos y cada uno de los medicamentos prescritos y solicitados, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 12. El Contratista tendrá en forma permanente personal calificado que actúe y realice actividades propias en la ejecución del | El Contratista tiene personal calificado que realiza actividades propias en la ejecución del contrato | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio |

| | | |
|---|---|---|
| contrato de acuerdo con lo estipulado en las normas legales vigentes. | de acuerdo con lo estipulado en las normas legales vigentes. | Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 13. Dispensar y suministrar los medicamentos a través de puntos de dispensación para la atención de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, conforme el Anexo denominado *Puntos mínimos de dispensación.* Estos puntos deberán presentar y mantener vigentes los permisos o licencias (Acta de visita o Código Sanitario) exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, o quienes hagan las veces de ente de control territorial, para el ejercicio del servicio prestado en cada punto donde realice la dispensación y suministro de medicamentos durante toda la ejecución del contrato. Los puntos de dispensación deberán tener, como mínimo, un horario de lunes a sábado de 7am a 7 pm, en época normal y mínimo un punto con horario de 24 horas. | El contratista cumple con el suministro y dispensación de los medicamentos a través de puntos de dispensación para la atención de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, conforme el Anexo denominado *Puntos mínimos de dispensación.* contrato. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 14. Proponer al supervisor contractual, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del Acta de Inicio, acciones de mejora para la prestación del servicio, a partir del modelo de operación establecido por la Entidad. | Cumple con la suscripción del Acta de Inicio, acciones de mejora para la prestación del servicio, a partir del modelo de operación establecido por la Entidad. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 15. El contratista deberá dispensar o suministrar el medicamento de manera inmediata o máximo hasta dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes a la entrega de la formula por parte del Servicio Médico o del beneficiario. | El contratista cumple con la dispensación de los medicamentos de manera inmediata o máximo hasta dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes a la entrega de la formula por parte del Servicio Médico o del beneficiario. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 16. El contratista deberá abstenerse de entregar medicamentos no autorizados en la orden de atención y deberá dispensar la totalidad de los medicamentos de la fórmula, previamente autorizada por el SENA. En caso de no contar con el medicamento recetado deberá generar un recibo de pendiente y entregarlo al beneficiario en un plazo no mayor a setenta y dos (72) horas (3 días calendario) a excepción de medicamentos de urgencia los cuales irán identificados en la fórmula como URGENTES y/o PRIORITARIO que deberán ser entregados en un plazo no mayor a | El contratista se abstiene de entregar medicamentos no autorizados en la orden autorizada por el SENA encuentren disponibles en el momento que se realice la dispensación. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |

| | | |
|---|---|---|
| veinticuatro (24) horas, es decir (1) día calendario, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios. El contratista deberá hacer llegar al domicilio del usuario (en la ciudad de Armenia) los medicamentos que no se encuentren disponibles en el momento que se realice la dispensación. | | |
| 17. Cuando un medicamento salga del mercado o presente escasez, bien sea por que la casa farmacéutica deja de producirlo, su producción es insuficiente o es retirado del mercado por el INVIMA, el CONTRATISTA deberá informar por escrito esta situación al SENA, en un término máximo de veinticuatro (24) horas a partir de la presentación del evento, incluyendo la certificación del laboratorio y demás documentos soportes, con el fin de concertar el cambio cuando se considere pertinente por parte del médico del SMA del SENA. | El contratista informa cuando se presente el caso de algún medicamento retirado del mercado por el INVIMA | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 18. El contratista garantizará una línea telefónica para la comunicación en cada punto de dispensación, desde el inicio del contrato y durante su vigencia, para los usuarios del SENA. Adicionalmente, deberá tener una línea central la cual permita la comunicación por parte del supervisor del contrato y los usuarios, cuando estos lo requieran. | El contratista garantiza una línea telefónica para la comunicación en cada punto de dispensación, desde el inicio del contrato y durante su vigencia. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 19. La entrega de los medicamentos se hará conforme a la presentación que sea ordenada y autorizada por los médicos asesores del SMA del SENA. El CONTRATISTA deberá abstenerse de cambiar los medicamentos autorizados por los médicos asesores del SMA, por cualquier otro producto salvo que exista autorización del mismo médico asesor que indique lo contrario. Tampoco podrán tener en consideración el historial de medicamentos dispensados al beneficiario, para modificar lo ordenado por el SENA. | El contratista cumple con la entrega de los medicamentos conforme a la presentación que sea ordenada y autorizada por los médicos asesores del SMA del SENA. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 20. El contratista deberá entregar los medicamentos a los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA, de acuerdo con la formula médica firmada y autorizada por el médico asesor de la Regional, en caso de formulación en presentación genérica, deberá entregar dicha presentación. | El contratista cumple con la entrega de los medicamentos a los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA, de acuerdo con la formula médica firmada y autorizada por el médico asesor de la Regional. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 21. El contratista en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios deberá garantizar que éstos no tengan una fecha de vencimiento no inferior a un (1) año. | El contratista en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios garantiza que éstos no tengan una fecha de vencimiento no inferior a un (1) año. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las |

| | | |
|---|---|---|
| | | obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 22. El CONTRATISTA deberá entregar copia de la tirilla de pago al beneficiario de Servicio Médico Asistencial una vez sea entregado el medicamento, la cual debe contener la información del medicamento entregado y su precio. Deberá conservar el original para el procedimiento de pago. | El CONTRATISTA entrega copia de la tirilla de pago al beneficiario de Servicio Médico Asistencial una vez sea entregado el medicamento lo conserva para el procedimiento de pago. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 23. La entrega de medicamentos a beneficiarios deberá hacerse previa presentación de los documentos que identifican al beneficiario y/o al funcionario respectivo teniendo en cuenta los siguientes parámetros:<br>a) Las fórmulas médicas llevarán número de autorización del Servicio Médico Asistencial del SENA, y tendrán firma y sello del médico asesor, firma que previamente será autorizada ante el contratista seleccionado. Las fórmulas llevarán sello de autorización del SMA, debidamente diligenciadas con los datos del funcionario, beneficiario y fecha de autorización. Los beneficiarios siempre se acreditarán con el carné de afiliación (actualizado) que les identifica como afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA y el documento de identidad (cédula, registro civil o tarjeta de identidad), los cuales deberán firmar sobre la fórmula.<br>b) La orden de suministro de medicamentos expedida por el Servicio Médico Asistencial del SENA tendrá una vigencia de setenta y dos (72) horas a partir de la fecha de dicha autorización por parte de los médicos asesores del SMA del SENA. | El contratista cumple con la previa solicitud de presentación de los documentos que identifican al beneficiario y/o al funcionario respectivo<br>al Servicio Médico Asistencial del SENA. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 24. El contratista deberá cumplir con lo establecido en el Decreto 2200 de 2005 (Reglamenta el Servicio Farmacéutico) y demás normas concordantes. | El contratista cumple con lo establecido en el Decreto 2200 de 2005 (Reglamenta el Servicio Farmacéutico) y demás normas concordantes. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 25. El CONTRATISTA deberá cumplir de manera integral los requisitos que deben contener las instalaciones asignadas para la dispensación de los medicamentos de conformidad con el Decreto 2200 de 2005, | El contratista cumple de manera integral los requisitos que deben contener las instalaciones asignadas para la dispensación de los medicamentos | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las |

| | | |
|---|---|---|
| modificado por Decreto 2330 de 2006 y demás normas concordantes, como lo ordena el artículo 11 parágrafo 3º de dicha normatividad. | | obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 26. Dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 1171 del 7 de diciembre de 2007, para los usuarios que hayan cumplido 62 años, estableciendo una ventanilla preferencial para su atención con el fin de facilitar y agilizar las gestiones que estos realicen. | El contratista da cumplimiento a lo establecido en la Ley 1171 del 7 de diciembre de 2007. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 27. Mantener el porcentaje de descuento ofertado, durante el término de ejecución contractual. El SENA no aplicará fórmula de reajuste. | El contratista cumple con el porcentaje de descuento ofertado, durante el término de ejecución contractual. El SENA no aplicará fórmula de reajuste. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 28. Cumplir con lo relacionado con el control y entrega así: El CONTRATISTA deberá presentar SEMANALMENTE un control de la ejecución del suministro entregado, conforme a los protocolos establecidos por el SENA. | El contratista presenta SEMANALMENTE un control de la ejecución del suministro entregado, conforme a los protocolos establecidos por el SENA. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 29. El CONTRATISTA deberá informar al Supervisor del contrato cuando se haya consumido el valor del contrato en un 80%, con el fin de evitar que sobrepase el 100% del contrato. | El CONTRATISTA informa al Supervisor del contrato cuando se haya consumido el valor del contrato en un 80%, con el fin de evitar que sobrepase el 100% del contrato. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 30. El CONTRATISTA deberá suspender la dispensación de medicamentos e insumos cuando el valor facturado ha llegado al 100% del monto del contrato, el SENA no se hará responsable del excedente. | El CONTRATISTA suspende la dispensación de medicamentos e insumos cuando el valor facturado ha llegado al 100% del monto del contrato, el SENA. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 31. El contratista deberá informar al SENA a través del Supervisor Regional todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de beneficiarios o cualquier otra irregularidad relacionada con el servicio. | El contratista informa al SENA a través del Supervisor Regional todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de beneficiarios o cualquier otra irregularidad relacionada con el servicio. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 32. El contratista deberá reportar al SENA los eventos de interés de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia adjuntando los análisis realizados por éste al comité de Farmacovigilancia o quien haga sus veces en la Entidad. | El contratista reporta al SENA los eventos de interés de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia adjuntando los análisis realizados por éste al comité de Farmacovigilancia o quien haga sus veces en la Entidad. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 33. El contratista deberá permitir y facilitar el proceso de auditoría y seguimiento a la ejecución a cargo del Supervisor designado y auditor médico del SMA del SENA a fin de realizar visitas técnicas, solicitar y validar los documentos emitidos por las autoridades reguladoras o competentes. | El contratista permite y facilitar el proceso de auditoría y seguimiento a la ejecución a cargo del Supervisor designado y auditor médico del SMA del SENA a fin de realizar visitas técnicas, solicitar y validar los documentos emitidos por las autoridades reguladoras o competentes. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 34. El incumplimiento reiterado en todo aquello relacionado con la satisfacción del usuario y la oportunidad en la entrega de medicamentos tales como: la no dispensación oportuna, la no entrega de medicamentos pendientes en el domicilio del usuario, tiempos de entrega inadecuados, aumento del número de medicamentos pendientes, entrega parcial de los mismos, no adherencia a los procesos y procedimientos del hospital, generará una glosa técnica cuyo valor será de 2% del valor facturado en el periodo del incumplimiento. | El contratista esta de acuerdo con que el incumplimiento reiterado en todo aquello relacionado con la satisfacción del usuario y la oportunidad en la entrega de medicamentos tales como: la no dispensación oportuna, la no entrega de medicamentos pendientes en el domicilio del usuario, tiempos de entrega inadecuados, aumento del número de medicamentos pendientes, entrega parcial de los mismos, no adherencia a los procesos y procedimientos del hospital, generará una glosa técnica cuyo valor será de 2% del valor facturado en el periodo del incumplimiento. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 35. Presentar con la factura el informe de: medicamentos pendientes por entregar, demandas insatisfechas, razones de no entrega e inconformidades de formulación; al supervisor regional del contrato. | El contratista cumple con el envío de la factura el informe de: medicamentos pendientes por entregar, demandas insatisfechas, razones de no entrega e inconformidades de formulación; al supervisor regional del contrato. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 36. El Contratista deberá entregar mensualmente un informe mensual del desempeño del contrato. | El Contratista entrega mensualmente un informe mensual del desempeño del contrato. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |

| | | |
|---|---|---|
| 37. No se permitirá el fraccionamiento de los blísteres de las formas farmacéuticas solidas como tabletas, capsulas, grageas, óvulos y píldoras. | El proveedor no permitirá el fraccionamiento de los blísteres de las formas farmacéuticas solidas como tabletas, capsulas, grageas, óvulos y píldoras. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 38. El contratista tendrá bajo su responsabilidad el transporte y distribución de medicamentos que deberá realizarse en adecuadas condiciones cumpliendo con la normatividad vigente. | El contratista tiene bajo su responsabilidad el transporte y distribución de medicamentos cumpliendo con la normatividad vigente. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 39. Una vez adjudicado el contrato, el adjudicatario NO PODRÁ MODIFICAR EL PERSONAL PROPUESTO SIN QUE MEDIE UNA JUSTA CAUSA, la cual deberá ser soportada ante la supervisión del contrato de la Regional Quindío, para su evaluación y posterior autorización. | El proveedor esta de acuerdo en no modificar el personal, en caso de que esto suceda, soportara ante la supervisión del contrato de la Regional Quindío, para su evaluación y posterior autorización. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 40. Los medicamentos suministrados/dispensados podrán tener la leyenda uso institucional, caso en el cual, se pagarán conforme la forma de pago de los medicamentos no incluidos en la lista de medicamentos base (porcentaje de intermediación). En todo caso no podrán superar el precio de venta al público en el punto de dispensación. | Los medicamentos suministrados/dispensados podrán tener la leyenda uso institucional, caso en el cual, se pagarán conforme la forma de pago de los medicamentos no incluidos en la lista de medicamentos base (porcentaje de intermediación). En todo caso no podrán superar el precio de venta al público en el punto de dispensación. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 41. De conformidad con el artículo 23 de la Resolución 1478 de 2006, expedida por el Ministerio de la Protección Social, después de adjudicado el contrato, el SENA y el adjudicatario solicitarán la inscripción de los establecimientos farmacéuticos ante el Fondo Nacional de Estupefacientes y/o los Fondos Rotatorios departamentales. | El proveedor, solicita la inscripción de los establecimientos farmacéuticos ante el Fondo Nacional de Estupefacientes y/o los Fondos Rotatorios departamentales. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 42. Presentar certificado expedido por la ARL del resultado de implementación del SG-SST de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables del año anterior, si la empresa es nueva correspondería a la vigencia actual – Según Res 0312-2019 y Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y, (si la empresa muestra un porcentaje de implementación por debajo del 85% debe adjuntar el plan de mejoramiento). | El contratista presenta certificado expedido por la ARL del resultado de implementación del SG-SST de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |

| | | |
|---|---|---|
| 43. Certificado de implementación del SG-SST acorde a la evaluación de estándares mínimos, certificación firmada el Representante Legal, y con los siguientes soportes: a- Fotocopia de cédula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional que. evalúa los estándares mínimos. b- Evaluación de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec.1072/2015(2.2.4.6.1) y El futuro contratista debe acreditar que se encuentra afiliado al Sistema General de Pensiones y al Sistema General de Seguridad Social en salud. c- Se verificará por parte de la entidad la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de Pensiones, Salud, Aportes Parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Incluido ARL) y planilla o soportes de pago al Sistema de Seguridad Social Integral (Incluido ARL) del personal que utilice el contratista por su cuenta y riesgo para el desarrollo del objeto contractual, y en los términos que establezca la normatividad vigente | El contratista presenta certificado de implementación del SG-SST acorde a la evaluación de estándares mínimos, certificación firmada por el Representante Legal | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 44. Presentar antes del inicio del contrato los certificados de afiliación a la seguridad social del personal que intervenga (salud, pensión y Riesgos). | Presenta antes del inicio del contrato los certificados de afiliación a la seguridad social del personal que interviene (salud, pensión y Riesgos). | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |
| 45. Presentar mediante documentación al supervisor la ejecución el 5% sobre el valor del contrato en mano de obra o compra de insumos o bienes a la población: Víctimas del conflicto armado interno ó Mujeres cabeza de familia, ó Adultos mayores, ó Personas en condición de discapacidad, ó Población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rom o gitanas. | El proveedor presentara mediante documentación al supervisor la ejecución el 5% sobre el valor del contrato en mano de obra o compra de insumos o bienes a la población: Víctimas del conflicto armado interno ó Mujeres cabeza de familia, ó Adultos mayores, ó Personas en condición de discapacidad, ó Población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rom o gitanas. | El proveedor realiza el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío, garantizando las obligaciones contractuales. Revisado por el medico auditor según informe de dispensación. |

| FECHA | No. DE FACTURA | VALOR A CANCELAR | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA N/A | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | No. de días ejecutados | % |
| DICIEMBRE 14 DE 2022 | FE 1195 DEL 7 DE DICIEMBRE TOTAL **$57.988.283** | $57.988.283 | $0 | $42.011.717 | 58% | | |

**OBSERVACIONES**

**Balance presupuestal del contrato:**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | **$ 100.000.000** |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | **$ 100.000.000** |
| VALOR EJECUTADO A LA FECHA | $0 |
| VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO | $57.988.283 |
| **SALDO DEL CONTRATO** | **$42.011.717** |

| **Posición Catálogo Rubro Presupuestal:** | **Dependencia** | **Fuente** | **Recursos** | **Valor del contrato** | **Valor Ejecutado a la fecha** | **Valor ejecutado en el presente periodo** | **Saldo del contrato** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C-3603-1300-14-0-3603025-03 | 101000 | nación | 10 | $ 100.000.000 | $0 | $57.988.283 | **$42.011.717** |

**Evaluación actividades desarrolladas por el contratista durante el periodo:**

El contratista durante el periodo del contrato cumplió con los tiempos de entrega de la facturación, los servicios que facturan corresponden a las tarifas aprobadas por el SENA Regional Quindío en la propuesta económica presentada de la convocatoria MC-RQ-DR-00114-2022, de la aceptación de oferta No. CO1.PCCNTR.4241308 del 22 de noviembre de 2022

**Observaciones:**

El supervisor del contrato CO1.PCCNTR.4241308 del 22 de noviembre de 2022, menciona que el plazo del contrato se pactó hasta el 31 de diciembre del 2022 y se hizo por un valor de $100.000.000. Con un valor ejecutado a la fecha por el rubro c de $57.988.283

Que de acuerdo con las consideraciones anteriores, y dado que la Dirección General, aprobó Aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por la firma DROGUERIA PROFAMILIAR S.A.S., Identificado con Nit: 801.004.224-7, Según SIIF 73422 del 23/11/2022 con código de posición rubro C-3603-1300-14-0-3603025-03 con cargo al CDP 7922, lo anterior con el fin de garantizar la prestación de servicios de suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío.

Conforme a lo expuesto se autoriza el pago de la facturas mencionadas la cuales fueron auditadas y revisadas por la supervisora del contrato, con el aval del Dr. Juan Carlos Vélez Sáenz, Médico Auditor del Programa del Servicio Asistencial y las ordenes de atención y las tarifas contratadas, fueron verificadas por la auditoria médica, en las cuales se verificaron que los servicios fueron prestados a beneficiarios afiliados al S.M.A. y corresponden a lo ordenado por el médico asesor del programa según relación de pacientes atendidos con sus respectivas órdenes de atención. Igualmente se revisó que el valor facturado por cada uno de los servicios prestados, estuvieran acordes a las tarifas contratadas por la entidad en cada tratamiento autorizado.

**Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social:**

Se verificó por parte de la supervisión el pago oportuno de aportes a los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales en los términos del contrato correspondiente al periodo facturado, según certificación suscrita por la revisora Fiscal. Y planillas SOI para el respectivo periodo.

*Elaboró: Claudia Jiema Garavito E-Apoyo Administrativo*

*.Revisó: Gladys Miryam Fernandez Garcia Supervisora. CO1.PCCNTR.4241308*