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

LA SUPERVISORA DE LA ACEPTACION DE OFERTA

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato No. **CO1.PCCNTR.3765585 DE 2022** con número de Certificado de registro Presupuestal **SIIF No. 11922 del 29 de JUNIO de 2022**, suscrito con **VARGAS&VARGAS E HIJAS S.A.S** identificada con **NIT No. 891.190.059-0;** por valor de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000) MCTE**, cuyo objeto es **Contratar el suministro de medicamentos que sean autorizados por los médicos asesores o tratantes, para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial (SMA) del SENA Regional Caquetá, Adicional a ello y con el fin de garantizar el suministro de medicamentos a los beneficiarios del SMA por lo que resta de la presente vigencia, se realiza ADICION al contrato el dia 24 de noviembre por valor de $25.000.000, por consiguiente el valor total del contrato es de $75.000.000,** teniendo en cuenta que con el fin de garantizar el derecho a la salud y que el contrato tenia un saldo pendiente por ejecutar por valor de $14.858. 737, se constituyó ese valor como Reserva Presupuestal, de esa forma se garantiza el suministro de medicamentos para los beneficiarios del SMA hasta el 31 de diciembre de 2022, por consiguiente el proveedor suministró medicamentos durante el período comprendido en el mes de DICIEMBRE DE 2022 por un valor de **DOCE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS ($12.065.514) MCTE, segú Factura electrónica de venta No. S1PV-80043 DE ENERO 20 DE 2023,** realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales, en relación a los aportes al SENA, de acuerdo con la certificación presentada y firmada por el Revisor Fiscal no está obligado a realizarlos conforme a los anexos presentados.

Se expide en Florencia, a los diez y seis (16) días del mes de mayo de 2023.

VALOR INICIAL CO1.PCCNTR.3765585 DE 2022			$ 50.000.000
ADICION REALIZADA DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2022			$ 25.000.000
SALDO FINAL DEL CONTRATO			$ 75.000.000
PAGOS REALIZADOS			$ 60.141.263
SALDO DEL CONTRATO DESPUES DE LOS PAGOS REALIZADOS Y CONSTITUCION DE RESERVA PRESUPUESTAL			$ 14.858.737
SEXTO (6°) PAGO A REALIZAR SEGÚN FRA S1PV 80043			$ 12.065.514
NUEVO SALDO DEL CONTRATO			$ 2.793.223
DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO GASTO**	**RECURSO**	**VALOR A PAGAR**
101000	C-3603-1300-14-0-3603025-03	TRANSFERENCIAS CORRIENTES FUENTE: NACION (10) y PROPIOS (27)	$ 12.065.514
DESCRIPCION DE LAS FACTURAS			
FACTURA	**FECHA DE LAS FACTURAS**		**VALOR DE LA FACTURA**
S1PV - 80043	ENERO 20 DE 2023		$ 12.065.514
VALOR FACTURADO PROVEEDOR			$ 12.065.514
VALOR A RECONOCER AL PROVEEDOR			$ 12.065.514
TOTAL SALDO DEL CONTRATO DESPUES DEL 6to. PAGO REALIZADO.			$ 2.793.223

La presente certificación para trámite de pago por valor de **DOCE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS ($12.065.514) MCTE,** y afecta **el Certificado de Registro Presupuestal SIIF No.11922 DEL 29 DE JUNIO DE 2022 - C-3603-1300-14 0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - RECURSOS NACION y PROPIOS** DE RESERVA PRESUPUESTAL

LIZ MARIVETH GUERRERO BERMEO

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

GTH-F-010 V.01

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

001807

26 ABR 2023

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 2e6675c04fd01d345bfd3e9cecc69ea0c1a60c1436498ae82540ee9e7e5840bc4d5e12e70c8b35a3c2796bc0f9eed519

Número de Factura: S1PV-80043
Fecha de Emisión: 20/01/2023
Fecha de Vencimiento: 20/01/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: FLORENCIA
Dirección: CLL 15 No. 12 - 06 BRR EL CENTRO
Teléfono / Móvil: 3125390044
Correo: email@domain.com

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		Acetaminofen 500mg Cj 100 Tabletas .Genfar -fc	WSD	180,00	$ 183,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.940,00
2		Acido Fenofibrico+rosuvastatina 135mg/10mg Cj 30 Caps. Tq-mk Genericos	WSD	2,00	$ 132.446,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 264.892,00
3		Albendazol 200mg Cj 2 Tabletas.Genfar	WSD	1,00	$ 2.616,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.616,00
4		Azitromicina 500mg Cj X 3 Tabletas.Genfar	WSD	2,00	$ 11.552,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 23.104,00
5		Balon Fiber(Fibra De Manzana,pitaya, Ciruela) Pte X 500 Gr-. Biofactory	WSD	2,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 200.000,00
6		Bedoyecta Tri 60mg/100mg Cj 3 Jeringa-fc. Humax	WSD	12,00	$ 32.507,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 390.084,00
7		Beriglobina P 800mg/5 Ml Cj 1 Amp Jer Prell Nev Circ10-2020.Copservir	WSD	4,00	$ 267.286,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.069.144,00
8		Betametasona 0.1% Tb 40 Gr Crema Topica-genfar	WSD	4,00	$ 20.244,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 80.976,00
9		Betoprolol 50mg Cj 30 Tabletas-ropsohn	WSD	2,00	$ 14.426,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 28.852,00
10		Caltrate 600+.D Fc 60 Tabletas. Pfizer	WSD	1,00	$ 44.449,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.449,00

11		Cardio-aspirina 100mg Cj 30 Tabletas	WSD	2,00	$ 60.102,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.204, 00
12		Cetirax 10mg Cj 10 Tabletas Masticables. Abbott	WSD	4,00	$ 66.850,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 267.400,00
13		Cetirax D 200/100mg Fc 60 Ml Jarabe	WSD	2,00	$ 66.850,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 133.700,00
14		Ciprofloxacino 500mg Cj 300 Tabletas-. Laproff-fc	WSD	20,00	$ 890,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.800,00
15		Cr Corporal Lubriderm Fc 400 Ml Reparacion Intensiva	WSD	2,00	$ 22.549,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.568,62	19.00			$ 45.098,00
16		Desloratadina 5mg Cj 10 Tabletas-genfar	WSD	3,00	$ 34.510,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 103.530,00
17		Doxiciclina 100mg Cj 10 Tabletas (genfar)	WSD	6,00	$ 14.146,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.876,00
18		Dulcolax P 7.5mg (picosulfato Sodico) Fc 15 Ml Gotas-sanofi	WSD	4,00	$ 38.044,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 152.176,00
19		Duodecadron 2 Ml Cj 1 Ampolla (16mg/4mg) Tq Dexa.Acetato + Dexa Fosfato	WSD	1,00	$ 123.746,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 123.746,00
20		Durafex Espalda Forte Cj 6 Capsulas Blandas	WSD	2,00	$ 20.514,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 41.028,00
21		Ensure Advance Lt 850 Gr Polvo Vainilla	WSD	12,00	$ 124.258,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.491.096,00
22		Esoz 40mg Cj 60 Tabletas (esomeprazol)-galeno	WSD	1,00	$ 469.468,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 469.468,00
23		Fixamicin Fc 15 Ml Solucion Otica-tq-mk	WSD	2,00	$ 65.555,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 131.110,00
24		Flobact Fc 5 Ml Solucion Oftalmica (ciprofloxacina Clorhidr)	WSD	2,00	$ 86.232,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 172.464,00
25		Fluconazol 200mg Cj 4 Capsulas (genfar)	WSD	2,00	$ 8.859,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.718,00
26		Fluzetrin F Cj 10 Capsulas Blandas	WSD	3,00	$ 39.836,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 119.508,00
27		Gelclair 15g Cj 3 Sobres Gel Oral Concentrado (novamed)-fc	WSD	20,00	$ 12.590,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 251.800,00
28		Idena Ibandronato 150mg Cj X 1 Comprimido Recubierto - tecnofarma	WSD	2,00	$ 283.490,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 566.980,00
29		Iltux 20mg Cj 28 Tabletas Recubiertas-tecnofarma	WSD	2,00	$ 34.656,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 69.312,00
30		Isoface 20 Mg .(Isotretinoina) Cáps. Blandas Procaps	WSD	2,00	$ 171.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 342.000,00
31		Levronc 35.4mg/5 Ml Fc 120 Ml Suspension Cereza.,novamed	WSD	2,00	$ 49.575,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 99.150,00
32		Metformina 850mg Cj 30 Tab-laprof	WSD	2,00	$ 42.582,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.164,00
33		Micardis 80mg Cj 28 Tabletas Circ10-2020	WSD	2,00	$ 34.454,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 68.908,00
34		Multidol 800mg Cj 30 Capsulas - fc	WSD	51,00	$ 2.702,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 137.802,00
35		Neurobion 10000 Dc Cj 3 Ampolla Prellenada-fc	WSD	6,00	$ 36.356,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 218.136,00
36		Niflamin Pl 7.5mg Cj 90 Capsulas-boehringer (meloxicam)-fc	WSD	180,00	$ 6.286,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.131.480,00
37		Nitazoxanida 500mg Cj 6 Tabletas-genfar	WSD	1,00	$ 33.372,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.372,00
38		Noraver Gripa Cj 60 Capsulas-fc. Tq-otc	WSD	24,00	$ 2.935,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 70.440,00
39		Panotil B 10.U.I./3.75mg Fc 8 Ml Gotas	WSD	1,00	$ 28.360,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 28.360,00
40		Pantocal 40mg Cj 28 Comprimidos. Eurofarma	WSD	2,00	$ 161.092,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 322.184,00
41		Pregabalina 75mg Cj 30 Tabletas Genfar.Circ13-22	WSD	2,00	$ 33.679,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 67.358,00
42		Redoxon 90gr Total Tb 10 Tab Efervescentes Naranja 2ud	WSD	4,00	$ 23.292,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.701,92	19.00			$ 93.168,00
43		Secnidazol 1 Gr Cj 2 Tabletas (genfar)	WSD	1,00	$ 38.212,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 38.212,00
44		Serecor Forte Dpi 250/50 Cjx30 Cap C/inhala	WSD	2,00	$ 70.085,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 140.170,00
45		Sevedol 250/400/65mg Cj 60 Tabletas Extra Fuerte (rojo)-fc	WSD	30,00	$ 2.168,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 65.040,00
46		Strepsils Intensive 8.75mg Cj 16 Tab Miel Y Limon.Reckit	WSD	1,00	$ 22.250,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.250,00
47		Strepsils Intensive 8.75mg Cj 16 Tab Naranja .Reckit	WSD	1,00	$ 22.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 22.200,00
48		Tanaken 120mg Cj 30 (.E. Ginkgo Biloba Egb761)tabletas Abbott	WSD	4,00	$ 210.920,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 843.680,00
49		Tinidazol 1 Gr Cj 4 Tabletas. Genfar	WSD	1,00	$ 3.946,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.946,00

50		Tiras Reactivas P/glucosa En San Gre Cj 50 Tiras+50 Lancetas Match Ii	WSD	2,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 88.000,00
51		Tramadol 100mg/ Ml Fc 10 Ml Gotas-genfar	WSD	4,00	$ 9.156,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.624,00
52		Travad Peg Cj 12 Sobres-fc	WSD	60,00	$ 7.577,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 454.620,00
53		Tresiba Pen Solución Inyectable 100ui/ml(300ui/3ml) Caja X 1 Pen X 3ml	WSD	8,00	$ 51.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 413.600,00
54		Trex Tb 15 Gr Crema-siegfr	WSD	4,00	$ 38.792,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 155.168,00
55		Trigentax Tb 20 Gr Crema Topica	WSD	2,00	$ 61.550,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 123.100,00
56		Trileptal 300 Mg (oxcarbazepina) 300 Mg -novartis	WSD	6,00	$ 18.066,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 108.396,00
57		Vaginsol F Tb 20 Gr Crema Vaginal+3 Aplicadores	WSD	2,00	$ 131.762,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 263.524,00
58		Vitamina C 500mg Mast 500mg Cj 144 Naranja-.Ecar -fc	WSD	80,00	$ 589,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 47.120,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

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

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

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-01-20 18:49:56
Documento generado el: 2023-01-20 23:44:55
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		12.039.243,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		12.039.243,00
IVA		26.271,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		26.271,00
Total neto factura (=)		12.065.514,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 12.065.514,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

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

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHolmoreno	OLGA LUCIA MORENO MATOMA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-018-	SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema:	2022-11-30-11:09 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	11922	**Fecha Registro:**	2022-06-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-018-000000 SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	69.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	6.000.000,00			**Valor Actual:**	75.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	37.665.266,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES -	Nación	10	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2022-11-30	50.000.000,00	6.000.000,00		
Total:	50.000.000,00	6.000.000,00	56.000.000,00	18.665.266,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES -	Propios	27	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2022-11-30	19.000.000,00	0,00		
Total:	19.000.000,00	0,00	19.000.000,00	19.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONAL: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SEAN FORMULADOS POR EL MÉDICO DEL SMA Y LOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LOS BENEFICIARIOS DEL SMA DEL SENA REGIONAL CAQUETÁ Y DE OTRAS REGIONALES, CON LAS CUALES SE CUENTE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-018-000000	SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2022-12-31	56.000.000,00	18.665.266,00	NINGUNO
36-02-00-018-000000	SENA REGIONAL CAQUETA-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2022-12-31	19.000.000,00	19.000.000,00	NINGUNO

MARLE QUINTANA CHILITO
Coordinadora del Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14720836180

(415)7707212489984(8020) 000001472083618 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 17 11 46 BRR CENTRO

42. Correo electrónico contabilidad@drosur.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros

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 2020 - 11 - 04 / 11 : 05: 04

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

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

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

Fecha generación documento PDF: 04-11-2020 11:05:40AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 4 de mayo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

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

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

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

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891190059	0	VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4690	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CL 17 11 46		4351222			TALENTOHUMANO@DROSUR.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2023-01	25251274	E	2023-01-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.267.600	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	25251274	2023-01-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Col.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 30508410	JARAMILLO MEDINA ANA ZENEIDA	1.400.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.425.521	228.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.425.521	57.100	COMFACA-CCF13	1.425.521	57.100	1.425.521	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.800	S	1477301
2	CC 30508472	TRUJILLO ORDOÑEZ JOHANNA PAOLA	1.000.000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.335.001	213.700	0	0	SANITAS-EPS005	1.335.001	53.500	COMFACA-CCF13	1.335.001	53.500	1.335.001	7.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	327.700	S	1477301
3	CC 1117550835	CHILITO RAMIREZ ANGGY VANESSA	1.000.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.098.437	175.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.098.437	44.000	COMFACA-CCF13	1.098.437	44.000	1.098.437	5.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	269.600	S	1477301
4	CC 1233488294	ARANGO PICO DIANA ROCIO	1.000.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.306.019	209.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.306.019	52.300	COMFACA-CCF13	1.306.019	52.300	1.306.019	6.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	320.500	S	1477301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891190059	0	VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4690	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CL 17 11 46		4351222			TALENTOHUMANO@DROSUR.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2023-01	25251274	E	2023-01-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.267.600	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	25251274		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.164.978	5.164.978	5.164.978	5.164.978	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	826.600	0	0	0	826.600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	612.900	0	0	0	612.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	213.700	0	0	0	213.700
EPS(Administradoras: 2)				4	206.900	0	0	0	206.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	44.000	0	0	0	44.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	162.900	0	0	0	162.900
ARP(Administradoras: 1)				4	27.200	0	0	0	27.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	27.200	0	0	0	27.200
CCF(Administradoras: 1)				4	206.900	0	0	0	206.900
Gran Total					1.060.700	0	0	0	1.060.700

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA

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

MESES SIN PAGO POR VIGENCIA

Vigencia	2021	2022	2023
Meses	Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb

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

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

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

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

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

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2023-04-10

Generado por : Hernando Vela EscandÃ³n

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor escribanos al correo electrónico certiaportes@sena.edu.co informando el siguiente código de verificación: 1520608827 - Número de Certificado: 196821

SENA, MÁS TRABAJO

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

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA

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

MESES SIN PAGO POR VIGENCIA

Vigencia	2021	2022	2023
Meses	Dic	Ene - Feb - Mar - Abr - May - Jun - Jul - Sep - Oct - Nov - Dic	Ene - Feb - Mar

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

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

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

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

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

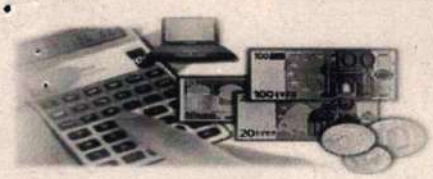
Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2023-05-05

Generado por : Certificados En Linea

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor escribanos al correo electrónico certiaportes@sena.edu.co informando el siguiente código de verificación: 1362006683 - Número de Certificado: 201412

SENA, MÁS TRABAJO

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



NINI JOHANNA PEREZ MARTINEZ
Contador Público - Uniamazonia

La suscrita Revisora Fiscal de la sociedad VARGAS & VARGAS E HIJAS S.A.S.

CERTIFICA QUE:

La sociedad VARGAS & VARGAS E HIJAS S.A.S., identificada con NIT 891.190.059 - 0 durante los seis (6) últimos meses calendario legalmente exigibles ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Y que de acuerdo con lo establecido en el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013 se encuentra exonerado del pago de aportes al SENA, ICBF y de salud el 8.5%.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se firma el día seis (6) del mes de febrero de 2023 con destino quien le interese.

Johanna Pz

NINI JOHANNA PEREZ MARTINEZ
Contador Publico
C.C. 30.506.915
TP 150181-T

ninijohannaperez@gmail.com **310 268 9424**
Florencia Caquetá

Vargas & Vargas e hijas S.A.S.

NIT. 891.190.059-0

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito gerente DORA LILIANA VARGAS VARGAS identificado con cédula de ciudadanía 40.768.235 certifica que la sociedad Vargas & Vargas e Hijas S.A.S., identificada con NIT. 891.190.059-0, en mi condición de representante legal de Vargas & Vargas e Hijas S.A.S. identificada con NIT 891.190.059-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección.

Lo anterior, para cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Florencia Caquetá, a los catorce (05) días del mes de abril de 2023.

Se firma según el caso,

DORA LILIANA VARGAS VARGAS
Representante Legal
C.C. 40.768.235 de Florencia

Calle 17 No. 11 – 46 B/Centro Florencia - Caquetá
PBX. (8) 435 1222 – FAX. (8) 435 7911
DPTO. COMERCIAL: Ext. 140 – 141 – 142 CEL. 313 4224344
Correos electrónicos: gerencia@drosur.com



NINI JOHANNA PEREZ MARTINEZ
Contador Público - Uniamazonia

La suscrita Revisora Fiscal de la sociedad VARGAS & VARGAS E HIJAS S.A.S.

CERTIFICA QUE:

La sociedad VARGAS & VARGAS E HIJAS S.A.S., identificada con NIT 891.190.059 - 0 durante los seis (6) últimos meses calendario legalmente exigibles ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Y que de acuerdo con lo establecido en el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013 se encuentra exonerado del pago de aportes al SENA, ICBF y de salud el 8.5%.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se firma el día tres (3) del mes de abril de 2023 con destino quien le interese.

NINI JOHANNA PEREZ MARTINEZ
Contador Publico
C.C. 30.506.915
TP 150181-T

ninijohannaperez@gmail.com 310 268 9424
Florencia Caquetá

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0EE5267050CABA8D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NINI JOHANNA PEREZ MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30506915 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 150181-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

150181-T



NINI JOHANNA
PEREZ MARTINEZ
C.C. 30506915

RESOLUCION INSCRIPCION 179 FECHA 03/06/2010
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 160580

Johanna Pz

FIRMA DEL TITULAR 75138

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

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 6 - VARGAS Y VARGAS E HIJAS S.A.S	
REGIONAL:	CAQUETA
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LIZ MARIBETH GUERRERO BERMEO
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N.A.
CONTRATO No:	CO1PCCNTR. 3765585
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTROS
OBJETO:	Contratar el suministro de medicamentos que sean autorizados por los médicos asesores o tratantes, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá.
VALOR:	$50.000.000
CONTRATISTA:	VARGAS Y VARGAS E HIJAS S.A.S
NIT:	**891.190.059-0**
LUGAR DE EJECUCIÓN:	FLORENCIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	1º. DE JULIO DE 2022
FECHA DE INICIO:	DICIEMBRE 31 DE 2022
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	El plazo de ejecución es SEIS (6) MESES, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2022. Fecha de Inicio: Julio 1 de 2022 Fecha de Terminación: Diciembre 31 de 2022. Mediante oficio No. 18-2-2022-003692, se constituyó como Reserva Presupuestal en razón a tener un saldo por ejecutar de $14.858.737, lo anterior con el fin de preservar el derecho a la vida de los beneficiarios del SMA y puedan reclamar medicamentos hasta el 31 de diciembre de 2022.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$50.000.000
VALOR FINAL DEL CONTRATO DESPUES DE LA ADICION REALIZADA:	$75.000.000
PRÓRROGA No:	NO APLICA
ADICIÓN No. 1:	$25.000.000, realizada el día 30 de noviembre de 2022.
SUSPENSIÓN No.:	
FORMA DE PAGO:	El SENA cancelará al CONTRATISTA, mediante pagos mensuales, dentro de los 30 días hábiles, siguientes a la radicación de la factura, previo de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
Suministrar los medicamentos para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá, que sean autorizados por los médicos del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá con el fin de preservar la salud de los beneficiarios	Se entrega los medicamentos presentados en las formulas médicas del SENA, debidamente firmadas por el Médico Augusto Gonzalez Torres.	Medicamento entregado y formula firmada a recibo de satisfacción por parte del beneficiario del SMA.
Poner a disposición del SENA un punto de atención para el suministro de medicamentos	El punto de atención se encuentra ubicado en la cra 13 con calle 12 esquina (Drogueria Selecta 1).	Se realiza la entrega en la Drogueria selecta No. 1
El contratista en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios deberá garantizar que éstos tengan una vigencia considerable a su vencimiento de seis (6) meses, no permitiendo en ningún momento la entrega de medicamentos vencidos	Los medicamentos que se entregan a los beneficiarios tienen una vigencia superior a los 6 meses.	Medicamentos entregados a los beneficiarios.
Los medicamentos que se suministren deben contar con Registro vigente del INVIMA, garantizar las buenas prácticas de manufactura y ser de la más alta calidad, siempre y cuando sean autorizados por los médicos del Servicio Médico Asistencial del SENA, con el fin de preservar la vida de los beneficiarios	Los medicamentos que se entregan a los beneficiarios cuentan con todos los requisitos que la normativa a nivel nacional exige.	Medicamentos entregados a los beneficiarios.
Cuando un medicamento salga del mercado o presente escasez, bien sea por que la casa farmacéutica deja de producirlo, su producción es insuficiente, sea retirado del mercado por el INVIMA o se cambie la presentación del producto, el contratista deberá	A la fecha no se ha presentado ningún inconveniente en relación a este item.	Consultas realizadas al proveedor, donde informa que no se ha presentado ningún inconveniente en la entrega de medicamentos.

informar por escrito esta situación al SENA, en un término máximo de cuarenta y ocho (48) horas a partir de la presentación del evento y/o comunicación del laboratorio operador, incluyendo la certificación del laboratorio y demás documentos soportes, con el fin de concertar el cambio cuando se considere pertinente por parte del médico. Cuando el laboratorio no expida la certificación en el plazo establecido se aceptará un correo electrónico enviado por el laboratorio, pero en el momento de recibir la certificación en medio física el contratista deberá remitirla al Servicio Médico Asistencial.		
El contratista garantizará en todo momento la atención telefónica directa desde el inicio del mismo y durante su vigencia, para que los usuarios y el supervisor del contrato tengan contacto permanente con el proveedor. La línea debe ser atendida de lunes a sábado entre las 8:00 y las 18:00 horas.	El proveedor asignó a la Sra. Ana Jaramillo, regente en Farmacia para que atienda a los beneficiarios del SMA o en casos extremos se pueden comunicar con el sr. Fabian Muñoz.	Número de celular de la Sra. Ana Jaramillo, es.: 314 316 3699 ó celular del Sr. Fabian al celular No. 314890 1970
El contratista deberá contar con la La entrega de los medicamentos se hará conforme a la presentación que maneje la industria farmacéutica.	Se realiza la entrega de medicamentos de acuerdo a los lineamientos establecidos en la ficha técnica del contrato.	Medicamentos entregados a los beneficiarios del SMA.
El contratista deberá entregar los medicamentos a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Caquetá, de acuerdo con la fórmula médica firmada y autorizada por el médico del	Se entrega los medicamentos presentados en las formulas médicas del SENA, debidamente firmadas por el Médico Augusto Gonzalez Torres.	Medicamento entregado y formula firmada a recibo de satisfacción por parte del beneficiario del SMA.

Servicio Médico asistencial de la Regional Caquetá.		
El contratista deberá abstenerse de entregar la cantidad de medicamentos no autorizados en la orden de atención y deberá entregar los medicamentos completos. La entrega se hará a la presentación de la formula médica en el punto de entrega autorizado en el contrato	Se realiza la entrega de medicamentos teniendo en cuenta la formula médica presentada por los beneficiarios del SMA	Medicamento entregado y formula firmada a recibo de satisfacción por parte del beneficiario del SMA.
En caso de no contar con el medicamento recetado deberá generar un recibo de pendiente y entregarlo en el punto de atención en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario) a excepción de medicamentos de urgencia los cuales irán identificados por el médico del servicio Médico Asistencial del SENA en la fórmula como URGENTES y deberán ser entregados en un plazo no mayor a veinticuatro (24) horas, es decir (1) día calendario, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios.	A la fecha no se ha presentado ninguna situación relacionada con medicamentos que no se tengan en existencia	No se ha presentado ninguna situación.
En el evento que el medicamento formulado no se encuentre determinado en la ficha técnica, deberá ser suministrado por el contratista, en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario). Para efecto de incluir el medicamento en la cuenta de cobro, el contratista deberá presentar factura de compra del medicamento junto con la formula medica autorizada por el médico asesor del Servicio Médico Asistencial SMA, y se cancelará a precios	El proveedor presenta en estos casos las respectivas facturas de compra de medicamentos que no se encuentran en la ficha técnica.	Facturas de compra de medicamentos que no se encuentran en la ficha técnica.

de mercado como lo establece el Artículo 3° de la Resolución No. 1262 del 30 de junio de 2016 expedida por la Dirección General del SENA.		
El contratista deberá entregar el 100% de los medicamentos autorizados por los médicos del Servicio Médico Asistencial, con el fin de preservar la salud de los beneficiarios.	Se realiza la entrega de todos los medicamentos formulados por el médico Augusto E. Gonzalez	Formulas debiamente firmadas por los beneficiarios del SMA.
El contratista deberá entregar mensualmente las facturas por servicios prestados en la siguiente dirección: SENA-Regional Caquetá: Carrera 14 No. 5B- 60 Barrio Juan XXIII de la ciudad de Florencia - Caquetá	Facturas con los respectivos soportes de entrega de medicamentos.	Facturas y demás documentos.
El contratista deberá contar con la capacidad para generar reportes quincenales estadísticos sobre la ejecución, formulación y entrega de medicamentos.	El proveedor genera reportes quincenales con el fin de establer la ejecución del contrato.	Relación de medicamentos entregados
El contratista deberá suministrar al SENA Regional Caquetá, en medio electrónico en hoja de cálculo la ejecución quincenal del consumo total del Contrato, con el fin de ejercer un control del saldo del contrato	El proveedor realiza entrega en medio electrónico lista de medicamentos entrgados a los beneficiarios del SMA	Listado de medicamentos.
El contratista deberá contar con un sistema que le permita generar una tirilla, desprendible y/o documento que registre el valor del medicamento que se esté suministrando al usuario del Servicio Médico Asistencial una vez sea entregado el medicamento, la cual debe entregarse al beneficiario o afiliado del SMA.	El proveedor realiza entrega de un desprendible donde se registra la entrega de los medicamentos formulados	Desprendible de entrega de medicamentos.

La entrega de medicamentos a beneficiarios deberá ser entregados previa presentación de los documentos, que identifican el tipo de usuario y teniendo en cuenta los siguientes parámetros: *La fórmula médica, debidamente firmada por el beneficiario o acudiente en caso de menores de edad o beneficiarios que no puedan firmar □ El contratista deberá abstenerse de cambiar los medicamentos autorizados en las fórmulas por los médicos, por cualquier otro producto ofrecido por la droguería	Se realiza entrega de medicamentos previa presentación de documentos (carnet, fotocopia de documento de identificación, fórmula debidamente firmada por las 2 partes)	Formula de medicamentos entregados con las respectivas firmas.
El contratista deberá presentar y mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado.	El proveedor da cumplimiento a la normatividad vigente en relación a la dispensación de medicamentos.	Permisos y Licencias verificados en el momento de realizar la evaluación de las ofertas presentadas.
El contratista deberá informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad	A la fecha de presentación de la factura no se ha presentado ninguna situación de cambio de domicilio o cambio de horario de atención.	No se ha presentado ningún cambio de domicilio ni cambio de horario de atención.
El contratista deberá cumplir con lo establecido en el Capítulo V Artículo 20 del Decreto 2200 de 2005.	A la fecha el proveedor ha dado cumplimiento a lo establecido en el decreto 2200 de 2005	Se ha dado cumplimiento a la normatividad vigente.
El contratista deberá informar oportunamente los cambios de domicilio de los puntos de entrega de medicamentos y/o horario de atención.	A la fecha no se ha presentado ningún cambio de domicilio del punto de atención (drogueria selecta 1).	No se ha presentado ningún cambio de domicilio por parte del proveedor.

El contratista garantiza la sostenibilidad de los valores propuestos durante la vigencia del contrato, en ningún momento deberá facturar precios por encima de los ofertados	El proveedor presenta las facturas de acuerdo a lo establecido en la ficha técnica	Se presenta factura de acuerdo con lo establecido en la ficha técnica.
Cuando por situaciones generadas por la pandemia COVID-19 que se presenten dentro del municipio y afecten la movilidad de los beneficiarios, el proveedor deberá garantizar la entrega de los medicamentos en el lugar de residencia de los usuarios del servicio médico asistencial.	No se ha presentado ninguna novedad con respecto a condición de salud por parte de los beneficiarios de salud.	NO se ha presentado ninguna novedad en relación a este ítem.
Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	En el momento en que se requiere apoyo, se presta el mismo en el menor tiempo posible.	Se brinda el apoyo en el momento en que se solicita.

FECHA DE FACTURA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO $50.000.000	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
27/08/2022	S1PV-80017	$14.711.455	$14.711.455	$35.288.545	29%
10/09/2022	S1PV-80020	$10.551.549	$25.263.004	$24.736.996	50%
31/10/2022	S1PV-80031	$12.071.730	37.334.734	$12.665.266	75%
24/11/2022	**ADICION REALIZADA DEEL 24 DE NOVIMBRE DE 2022**		**$25.000.000**	**$37.665.266**	
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO DESPUES DE LA ADICION REALIZADA			**$75.000.000**	
29/11/2022	S1PV-80034	$11.366.938	$48.701.672	$26.298.328	65%
20/12/2022	S1PV-80038	$11.439.591	$60.141.263	$14.858.737	80%
20/01/2023	S1PV-80043	$12.065.514	$72.206.777	$2.793.223	96%

OBSERVACIONES

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CEDULA DE USUARIO ó FUNCIONARIO AFILIADO	DESCRIPCION DE MEDICAMENTO SUMINISTRADO	CANTIDAD SUMINISTRADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	TOTAL USUARIO
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	MARTHA OCHOA	12129473	ILTUX 20 MG	2	$ 34.656	$ 69.312	$ 134.340
			SEVEDOL EXTRAFUERTE	30	$ 2.168	$ 65.028	
ORLANDO ALVAREZ YUSUNGUAIRA	LUCRECIA RAMIREZ	12108735	TRESIBA PEN SOLUCIÓN INYECTABLE 100UI/ML(300UI/3ML) CAJA X 1 PEN X 3ML	8	$ 51.700	$ 413.600	$ 714.438
			BEDOYECTA TRI 60MG/100MG CJ 3 JERINGA-FC. HUMAX	6	$ 32.507	$ 195.042	
			TIRAS REACTIVAS P/GLUCOSA EN SAN GRE CJ 50 TIRAS+50 LANCETAS M	2	$ 44.000	$ 88.000	
			CIPROFLOXACINO 500MG CJ 300 TABLETAS-. LAPROFF-FC	20	$ 890	$ 17.796	
CHIQUILLO CARRILLO JORGE ALFREDO	JORGE ALFREDO CHIQUILLO	5174741	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG/10MG CJ 30 CAPS.	2	$ 132.446	$ 264.892	$ 264.892
JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO RAMIREZ	11186244	METFORMINA 850MG CJ 30 TABLETAS RECUBIERTAS-.	2	$ 42.582	$ 85.164	$ 1.316.764
			TRAMADOL 100MG/ ML FC 10 ML GOTAS-	4	$ 9.156	$ 36.624	
			PREGABALINA 75MG CJ 30 TABLETAS	2	$ 33.679	$ 67.358	
			ACETAMINOFEN 500MG CJ 100 TABLETAS	120	$ 183	$ 21.960	
			ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO FRESA	4	$ 124.258	$ 497.032	
			FIXAMICIN FC 15 ML SOLUCION OTICA-	2	$ 65.555	$ 131.110	
			FLOBACT FC 5 ML SOLUCION OFTALMICA (CIPROFLOXACINA CLORHIDR) *	2	$ 86.232	$ 172.464	
			MICARDIS 80MG CJ 28 TABLETAS * CIRC10-2020	2	$ 34.454	$ 68.908	
			TREX TB 15 GR CREMA	4	$ 38.792	$ 155.168	
			BETAMETASONA 0.1% TB 40 GR CREMA TOPICA-	4	$ 20.244	$ 80.976	
VARGAS VASQUEZ ALBERTO	ANNY GABRIELA	79613528	TRILEPTAL 300 MG (OXCARBAZEPINA) 300 MG	6	$ 18.066	$ 108.396	$ 745.440
			TRAVAD PEG CJ 12 SOBRES-FC	60	$ 7.577	$ 454.600	
			REDOXON 90GR TOTAL TB 10 TAB EFERVESCENTES NARANJA 2UD	4	$ 27.717	$ 110.860	
			NITAZOXANIDA 500MG CJ 6 TABLETAS-	1	$ 33.372	$ 33.372	
			SECNIDAZOL 1 GR CJ 2 TABLETAS	1	$ 38.212	$ 38.212	
MARLES RODRIGUEZ CESAR FERNANDO	SANDRA TAMAYO	17644079	VITAMINA C 500MG MAST 500MG CJ 144 NARANJA-.	60	$ 589	$ 35.340	$ 375.118
			CALTRATE 600+.D FC 60 TABLETAS	1	$ 44.449	$ 44.449	
			ACETAMINOFEN 500MG CJ 100 TABLETAS	60	$ 183	$ 10.980	
			LEVRONC 35.4MG/5 ML FC 120 ML SUSPENSION CEREZA.,	2	$ 49.575	$ 99.150	

			STREPSILS INTENSIVE 8.75MG CJ 16 TAB MIEL Y LIMON.RECKIT	1	$ 22.200	$ 22.200	
			STREPSILS INTENSIVE 8.75MG CJ 16 TAB NARANJA	1	$ 22.250	$ 22.250	
			DESLORATADINA 5MG CJ 10 TABLETAS-	3	$ 34.510	$ 103.530	
			FLUCONAZOL 200MG CJ 4 CAPSULAS	1	$ 8.859	$ 8.859	
			PANOTIL B 10.U.I./3.75MG FC 8 ML GOTAS	1	$ 28.360	$ 28.360	
GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	NIFLAMIN PL 7.5MG CJ 90 CAPSULAS-BOEHRINGER	180	$ 6.286	$ 1.131.539	$ 5.068.359
			CARDIO-ASPIRINA 100MG CJ 30 TABLETAS "	2	$ 60.102	$ 120.204	
			BERIGLOBINA P 800MG/5 ML CJ 1 AMP JER PRELL NEV CIRC10-2020.	4	$ 267.286	$ 1.069.144	
			ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	4	$ 124.258	$ 497.032	
			TANAKEN 120MG CJ 30 (.E. GINKGO BILOBA EGB761)TABLETAS	4	$ 210.920	$ 843.680	
			NEUROBION 10000 DC CJ 3 AMPOLLA PRELLENADA-FC	6	$ 36.356	$ 218.136	
			ESOZ 40MG CJ 30 TABLETAS	2	$ 234.734	$ 469.468	
			IDENA IBANDRONATO 150MG CJ X 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO -	2	$ 283.490	$ 566.980	
			DULCOLAX GOTAS	4	$ 38.044	$ 152.176	
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELIZA HERNANDEZ	1117509916	CR CORPORAL LUBRIDERM FC 400 ML REPARACION INTENSIVA	2	$ 26.833	$ 53.667	$ 1.040.733
			GELCLAIR 15G CJ 3 SOBRES GEL ORAL CONCENTRADO	20	$ 12.590	$ 251.807	
			FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS	2	$ 39.836	$ 79.672	
			DURAFEX ESPALDA FORTE CJ 6 CAPSULAS BLANDAS	2	$ 20.514	$ 41.028	
			PANTOCAL 40MG CJ 28 COMPRIMIDOS. EUROFARMA	2	$ 161.092	$ 322.184	
			VAGINSOL F TB 20 GR CREMA VAGINAL+3 APLICADORES	2	$ 131.762	$ 263.524	
			BETOPROLOL 50MG CJ 30 TABLETAS-	2	$ 14.426	$ 28.852	
MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	BALON FIBER TARRO	2	$ 100.000	$ 200.000	$ 401.606
			BEDOYECTA TRI 60MG/100MG CJ 3 JERINGA-FC.	6	$ 32.507	$ 195.044	
			TINIDAZOL 1 GR CJ 4 TABLETAS.	1	$ 3.946	$ 3.946	
			ALBENDAZOL 200MG CJ 2 TABLETAS-	1	$ 2.616	$ 2.616	
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	JUAN ANDRES AMADEUS	12129473	MULTIDOL 800MG CJ 30 CAPSULAS -FC	30	$ 2.702	$ 81.050	$ 1.119.631
			CETIRAX 10MG CJ 10 TABLETAS MASTICABLES	6	$ 66.850	$ 401.100	
			NORAVER GRIPA CJ 60 CAPSULAS-FC.	24	$ 2.935	$ 70.435	
			DOXICICLINA 100MG CJ 10 TABLETAS	6	$ 14.146	$ 84.876	
			SERECOR FORTE DPI 250/50 CJX30 CAP C/INHALA	2	$ 70.085	$ 140.170	
			ISOFACE 20 MG .(ISOTRETINOINA) CÁPS. BLANDAS	2	$ 171.000	$ 342.000	
LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	4	$ 124.258	$ 497.032	$ 497.032
ORLANDO ALVAREZ YUSUNGUAIRA	ESTRELLITA ALVAREZ	12108735	FLUCONAZOL 200MG CJ 4 CAPSULAS	1	$ 8.859	$ 8.859	$ 255.705
			TRIGENTAX TB 20 GR CREMA TOPICA	2	$ 61.550	$ 123.100	
			DUODECADRON 2 ML CJ 1 AMPOLLA (16MG/4MG) TQ DEXA.ACETATO + DEXA FOSFATO	1	$ 123.746	$ 123.746	
RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	RUBEN RAMIREZ OCHOA	12129473	FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS	1	$ 39.836	$ 39.836	$ 131.456

			MULTIDOL 800MG CJ 30 CAPSULAS -FC	21	$ 2.702	$ 56.736	
			AZITROMICINA 500MG CJ X 3 TABLETAS.	2	$ 11.552	$ 23.104	
			VITAMINA C 500MG MAST 500MG CJ 144 NARANJA-.ECAR -FC	20	$ 589	$ 11.780	
			VALOR TOTAL			$ 12.065.514	$ 12.065.514

1. Presentó las respectivas formulas medicas debidamente firmadas por el Médico del SMA y el funcionario Afiliado o beneficiario que recibió el medicamento.
2. Presentó certificación firmada por la el Revisor Fiscal, donde certifica que se encuentra a paz y salvo en relación a los aportes parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el art.23 de la ley 1150 de 2007, así como que se encuentra al día en relación a los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales y con aportes parafiscales.
3. Presentó el respectivo pago de seguridad social de los meses de noviembre y diciembre de 2022
4. Presentó certificación bancaria y RUT para anexar al pago que se va a realizar.
5. **INFORME FINANCIERO:** El estado financiero del contrato es el siguiente:

VALOR INICIAL CO1.PCCNTR.3765585 DE 2022			**50.000.000**
ADICION REALIZADA DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2022			**25.000.000**
SALDO FINAL DEL CONTRATO			$ 75.000.000
PAGOS REALIZADOS			**60.141.263**
SALDO DEL CONTRATO DESPUES DE LOS PAGOS REALIZADOS Y CONSTITUCION DE RESERVA PRESUPUESTAL			**14.858.737**
SEXTO (6°) PAGO A REALIZAR SEGÚN FRA S1PV 80043			**12.065.514**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO			**2.793.223**
DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO GASTO**	**RECURSO**	**VALOR A PAGAR**
101000	**C-3603-1300-14-0-3603025-03**	TRANSFERENCIAS CORRIENTES - FUENTE: NACION (10) y PROPIOS (27)	**$ 12.065.514**
DESCRIPCION DE LAS FACTURAS			

FACTURA	FECHA DE LAS FACTURAS	VALOR DE LA FACTURA
S1PV - 80043	ENERO 20 DE 2023	$ 12.065.514
VALOR FACTURADO PROVEEDOR		$ 12.065.514
(+) MENOR VALOR FACTURADO		$ -
(-) MAYOR VALOR FACTURADO		$ -
VALOR A RECONOCER AL PROVEEDOR		$ 12.065.514
TOTAL SALDO DEL CONTRATO DESPUES DEL 6to. PAGO REALIZADO.		$ 2.793.223

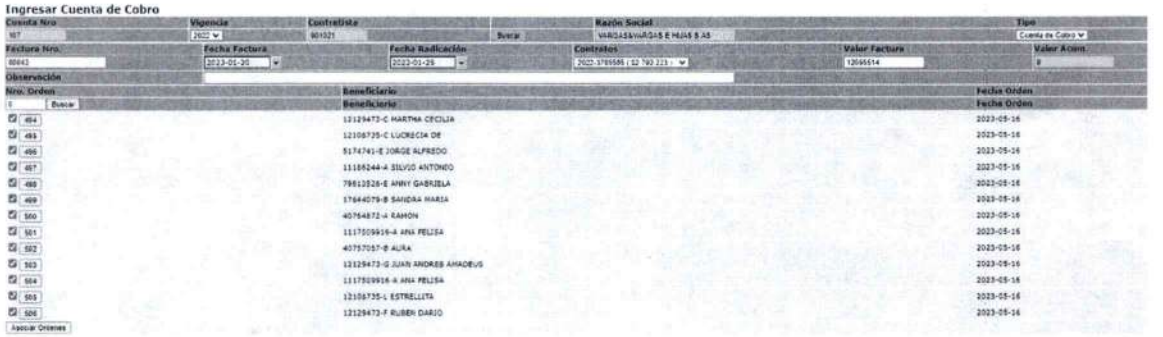
La presente certificación para trámite de pago por valor de **DOCE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS ($12.065.514) MCTE,** y afecta **el Certificado de Registro Presupuestal SIIF No.11922 DEL 29 DE JUNIO DE 2022 - C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - RECURSOS NACION y PROPIOS**

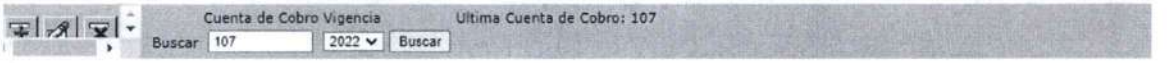
6. La ejecución del contrato va en un 96 %.

Florencia, Diciembre 26 de 2022.

LIZ MARIBETH GUERRERO BERMEO
SUPERVISOR - TECNICO G02

CUENTA DE COBRO N 107 VARGAS Y VARGAS VIGENCIA 2022





Ordenes Liquidadas asociadas a la Cuenta de Cobro 107

Orden Nro.	Servicio	Autorizado Anual	Autorizado Tarifa/Tope	Cantidad	Consumido	Supera Tope	Reintegrar	Excedentes
494 - 12129473-MARTHA CECILIA **Tratamiento:** ENFERMEDES ENDOCRINAS								R
	3-2-5 - Medicamentos	$5.879.798	$4.313.871	1	$134.340	$134.340	$10.747	
495 - 12108735-LUCRECIA DE **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$5.879.798	$4.313.871	1	$714.438	$714.438	$57.155	
496 - 5174741-JORGE ALFREDO **Tratamiento:** NORMAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$4.313.871	$4.313.871	1	$264.892	$0	$0	
497 - 11186244-SILVIO ANTONIO **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$5.879.798	$4.313.871	1	$1.316.764	$1.316.764	$105.341	
498 - 79613528-ANNY GABRIELA **Tratamiento:** ENFERMEDADES NEUROLOGICAS								R
	3-2-5 - Medicamentos	$5.879.798	$4.313.871	1	$745.440	$745.440	$59.635	
499 - 17644079-SANDRA MARIA **Tratamiento:** NORMAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$4.313.871	$4.313.871	1	$375.118	$0	$0	
500 - 40764872-RAMON **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$5.879.798	$4.313.871	1	$5.068.359	$5.068.359	$202.734	
501 - 1117509916-ANA FELISA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$5.879.798	$4.313.871	1	$1.040.733	$1.040.733	$41.629	
502 - 40757057- AURA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$5.879.798	$4.313.871	1	$401.606	$401.606	$16.064	
503 - 12129473-JUAN ANDRES AMADEUS **Tratamiento:** NORMAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$4.313.871	$4.313.871	1	$1.119.631	$0	$0	
504 - 1117509916-ANA FELISA **Tratamiento:** HIPERTENSION ARTERIAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$5.879.798	$4.313.871	1	$497.032	$497.032	$19.881	
505 - 12108735-ESTRELLITA **Tratamiento:** NORMAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$4.313.871	$4.313.871	1	$255.705	$0	$0	
506 - 12129473-RUBEN DARIO **Tratamiento:** NORMAL								R
	3-2-5 - Medicamentos	$4.313.871	$4.313.871	1	$131.456	$0	$0	

EXCEDENTES GENERADOS.

MARTHA OCHOA	$10.747
ANNY GABRIELA	$59.635
RAMON GASCA	$202.734
ANA FELISA HERNANDEZ	$41.629 + $19.881

FECHA FORMULA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CEDULA DE USUARIO ó FUNCIONARIO AFILIADO	DESCRIPCION DE MEDICAMENTO SUMINISTRADO	CANTIDAD SUMINISTRADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	TOTAL USUARIO
31/12/2022	RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	MARTHA OCHOA	12129473	ILTUX 20 MG	2	34.656	69.312	134.340
				SEVEDOL EXTRAFUERTE	30	2.168	65.028	
6/12/2022	ORLANDO ALVAREZ YUSUNGUAIRA	LUCRECIA RAMIREZ	12108735	TRESIBA PEN SOLUCIÓN INYECTABLE 100UI/ML(300UI/3ML) CAJA X 1 PEN X 3ML	8	51.700	413.600	714.438
				BEDOYECTA TRI 60MG/100MG CJ 3 JERINGA-FC. HUMAX	6	32.507	195.042	
				TIRAS REACTIVAS P/GLUCOSA EN SAN GRE CJ 50 TIRAS+50 LANCETAS M	2	44.000	88.000	
				CIPROFLOXACINO 500MG CJ 300 TABLETAS-. LAPROFF-FC	20	890	17.796	
6/12/2022	CHIQUILLO CARRILLO JORGE ALFREDO	JORGE ALFREDO CHIQUILLO	5174741	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG/10MG CJ 30 CAPS.	2	132.446	264.892	264.892
9/12/2022	JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ	SILVIO RAMIREZ	11186244	METFORMINA 850MG CJ 30 TABLETAS RECUBIERTAS-.	2	42.582	85.164	1.316.764
				TRAMADOL 100MG/ ML FC 10 ML GOTAS-	4	9.156	36.624	
				PREGABALINA 75MG CJ 30 TABLETAS	2	33.679	67.358	
				ACETAMINOFEN 500MG CJ 100 TABLETAS	120	183	21.960	
				ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO FRESA	4	124.258	497.032	
				FIXAMICIN FC 15 ML SOLUCION OTICA-	2	65.555	131.110	
				FLOBACT FC 5 ML SOLUCION OFTALMICA (CIPROFLOXACINA CLORHIDR) "	2	86.232	172.464	
				MICARDIS 80MG CJ 28 TABLETAS " CIRC10-2020	2	34.454	68.908	
				TREX TB 15 GR CREMA	4	38.792	155.168	
				BETAMETASONA 0,1% TB 40 GR CREMA TOPICA-	4	20.244	80.976	
12/12/2022	VARGAS VASQUEZ ALBERTO	ANNY GABRIELA	79613528	TRILEPTAL 300 MG (OXCARBAZEPINA) 300 MG	6	18.066	108.396	745.440
				TRAVAD PEG CJ 12 SOBRES-FC	60	7.577	454.600	
				REDOXON 90GR TOTAL TB 10 TAB EFERVESCENTES NARANJA 2UD	4	27.717	110.860	
				NITAZOXANIDA 500MG CJ 6 TABLETAS-	1	33.372	33.372	
				SECNIDAZOL 1 GR CJ 2 TABLETAS	1	38.212	38.212	
13/12/2022	MARLES RODRIGUEZ CESAR FERNANDO	SANDRA TAMAYO	17644079	VITAMINA C 500MG MAST 500MG CJ 144 NARANJA-.	60	589	35.340	375.118
				CALTRATE 600+.D FC 60 TABLETAS	1	44.449	44.449	
				ACETAMINOFEN 500MG CJ 100 TABLETAS	60	183	10.980	
				LEVRONC 35.4MG/5 ML FC 120 ML SUSPENSION CEREZA.,	2	49.575	99.150	
				STREPSILS INTENSIVE 8.75MG CJ 16 TAB MIEL Y LIMON.RECKIT	1	22.200	22.200	
				STREPSILS INTENSIVE 8.75MG CJ 16 TAB NARANJA	1	22.250	22.250	
				DESLORATADINA 5MG CJ 10 TABLETAS-	3	34.510	103.530	
				FLUCONAZOL 200MG CJ 4 CAPSULAS	1	8.859	8.859	
				PANOTIL B 10.U.I./3.75MG FC 8 ML GOTAS	1	28.360	28.360	
21/12/2022	GASCA ROJAS EVA	RAMON GASCA	40764872	NIFLAMIN PL 7.5MG CJ 90 CAPSULAS-BOEHRINGER	180	6.286	1.131.539	5.068.359
				CARDIO-ASPIRINA 100MG CJ 30 TABLETAS "	2	60.102	120.204	
				BERIGLOBINA P 800MG/5 ML CJ 1 AMP JER PRELL NEV CIRC10-2020.	4	267.286	1.069.144	
				ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	4	124.258	497.032	
				TANAKEN 120MG CJ 30 (.E. GINKGO BILOBA EGB761)TABLETAS	4	210.920	843.680	
				NEUROBION 10000 DC CJ 3 AMPOLLA PRELLENADA-FC	6	36.356	218.136	
				ESOZ 40MG CJ 30 TABLETAS	2	234.734	469.468	
				IDENA IBANDRONATO 150MG CJ X 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO -	2	283.490	566.980	
				DULCOLAX GOTAS	4	38.044	152.176	
17/12/2022	LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELIZA HERNANDEZ	1117509916	CR CORPORAL LUBRIDERM FC 400 ML REPARACION INTENSIVA	2	26.833	53.667	1.040.733
				GELCLAIR 15G CJ 3 SOBRES GEL ORAL CONCENTRADO	20	12.590	251.807	
				FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS	2	39.836	79.672	
				DURAFEX ESPALDA FORTE CJ 6 CAPSULAS BLANDAS	2	20.514	41.028	

	CARLOS ALBERTO			PANTOCAL 40MG CJ 28 COMPRIMIDOS. EUROFARMA	2	161.092	322.184	
				VAGINSOL F TB 20 GR CREMA VAGINAL+3 APLICADORES	2	131.762	263.524	
				BETOPROLOL 50MG CJ 30 TABLETAS-	2	14.426	28.852	
21/12/2022	MOLINA CASTRO ODILIA(PENSIONADA)	AURA CASTRO	40757057	BALON FIBER TARRO	2	100.000	200.000	401.606
				BEDOYECTA TRI 60MG/100MG CJ 3 JERINGA-FC.	6	32.507	195.044	
				TINIDAZOL 1 GR CJ 4 TABLETAS.	1	3.946	3.946	
				ALBENDAZOL 200MG CJ 2 TABLETAS-	1	2.616	2.616	
9/12/2022	RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	JUAN ANDRES AMADEUS	12129473	MULTIDOL 800MG CJ 30 CAPSULAS -FC	30	2.702	81.050	1.119.631
				CETIRAX 10MG CJ 10 TABLETAS MASTICABLES	6	66.850	401.100	
				NORAVER GRIPA CJ 60 CAPSULAS-FC.	24	2.935	70.435	
				DOXICICLINA 100MG CJ 10 TABLETAS	6	14.146	84.876	
				SERECOR FORTE DPI 250/50 CJX30 CAP C/INHALA	2	70.085	140.170	
				ISOFACE 20 MG .(ISOTRETINOINA) CÁPS. BLANDAS	2	171.000	342.000	
19/12/2022	LABAO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	ANA FELISA HERNANDEZ	1117509916	ENSURE ADVANCE LT 850 GR POLVO VAINILLA	4	124.258	497.032	497.032
14/12/2022	ORLANDO ALVAREZ YUSUNGUAIRA	ESTRELLITA ALVAREZ	12108735	FLUCONAZOL 200MG CJ 4 CAPSULAS	1	8.859	8.859	255.705
				TRIGENTAX TB 20 GR CREMA TOPICA	2	61.550	123.100	
				DUODECADRON 2 ML CJ 1 AMPOLLA (16MG/4MG) TQ DEXA.ACETATO + DEXA FOSFATO	1	123.746	123.746	
31/12/2022	RAMIREZ SILVA RUBEN DARIO	RUBEN RAMIREZ OCHOA	12129473	FLUZETRIN F CJ 10 CAPSULAS BLANDAS	1	39.836	39.836	131.456
				MULTIDOL 800MG CJ 30 CAPSULAS -FC	21	2.702	56.736	
				AZITROMICINA 500MG CJ X 3 TABLETAS.	2	11.552	23.104	
				VITAMINA C 500MG MAST 500MG CJ 144 NARANJA-.ECAR -FC	20	589	11.780	
				VALOR TOTAL			**12.065.514**	**12.065.514**

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

Beneficiario	Ramon Gasca	Cédula No	1.764.353
No. Carné	40.764.872-A	Fecha	21-12 2023

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Niflamin 7,5 mg caja x 50	2
Cardioaspirina 100 mg caja x 30	2
Beriglobina 800 mg s/s 1 amp.	4
Ensure tarro Vainilla 850 grs.	4
Tanaken 120 mg c. x 30	4
Neurobion Ampolla caja x 3.	6
Esos 40 mg caja x 30	2
Dulcolax gotas	4
Indena Tabletas 150 mg. cx 1	2

SECCIONAL FLORENCIA CAQUETÁ SENA ASESOR MEDICO

Firma Sello del Médico
Registro Medico No.

Recibido por:
Firma: Eva Gasca Rojas
Documento: 40764872
Celular No. 3219539013
Nombre Funcionario: Eva Gasca

GTH-F-005 V.01

johanna

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

Beneficiario	Martha Ochoa.	Cédula No	
No. Carné	1212471	Fecha	31/12/2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Iltux 20 mg	2 cajas x28
Sevedol tabletas	30

Firma Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma:
Documento: 40773.565.
Celular No. 3102736600.
Nombre Funcionario: Deberi Dorado Ramirez S.

GTH-F-005 V.01

OK Johanna

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

Beneficiario Lucrecia Ramirez | Cédula No. 36160896

No. Carné 12108735 | Fecha 6-12-22 2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1) Insulina glargina subcutanea o Trasiba 3 ml 100 u	# 8 ✓
2) Bedoyecta espalla	# 6 ✓
3) Tirillas Match B	# 100 ✓
4) ciprofloxacino 500 Tomar 1 c/12 Hs	# 20 ✓

Firma y Sello del Médico

Lucrecia Ramirez S.
CC. 36160896 Usuaria
3185667299

#P12693

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

Beneficiario	Jorge A. Chiquillo	Cédula No	1117.502.792
No. Carné	5174741	Fecha	06/12/2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Acido fenofibrico + Rosuvastatina 135mg/10 mg.	2 cj x 30 Tb.

Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma: Jorge chiquillo
Documento: 5174741
Celular No. 3168213215
Nombre Funcionario:

GTH-F-005 V.01

Anggy
ok

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

Beneficiario Silvio Ramirez	Cédula No 2467985
No. Carné 11186244	Fecha 09-12-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Metformina 850 mg	2 Cj
Tramadol gotas	4 /
Pregabalina 75 mg	2 cj /
Acetaminofen 500 mg	120 /
Ensure Tarro	4 /
Fixamicin gotas oticas	2 /
Flobact	2 /
Micardis 80 mg	2 /
Trex	4 /
Betametasona	4

Firma Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma:
Documento: 2467985
Celular No. 3223680331
Nombre Funcionario:

GTH-F-005 V.01

Johanna

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

Beneficiario	Anny Vargas	Cédula No	1118365813
No. Carné	17613528	Fecha	12/12/2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Oxcarbazepina caja x 30 T.	6 cajas
Peg caja x 12 sobres	5 cajas
Redoxon efervescente	4 tubos
Vitazoxanida 500 mg	1 caja
Secnidazol 1gr	1 caja

Firma y Sello del Médico

Registro Médico No.

Recibido por:

Firma:

Documento: 26631830

Celular No. 3124332993

Nombre Funcionario:

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario Sandra Tamayo	Cédula No 29306318
No. Carné 17644079	Fecha 13-12-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Vitamina C	60
caltrate D	1Fco.
Acetaminofen 500 mg	60
Levronc jarabe	2
Strepsils Tableta	2cj
Desloratadina Tableta	3cj
Fluconazol 200mg	1cj
panotil b gotas	1.

Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma:
Documento: 29.306.318
Celular No. 3188042259
Nombre Funcionario:

GTH-F-005 V.01

Johanna

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

Beneficiario Ana felisa Hernandez Cédula No 41433922

No. Carné Fecha 14-12- /2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Lubriderm	2
Gelclair gel oral	20 sob
Pluzetrin	20
Durafex 500	2 caj.
Pantocal	56
Vagisol crema	2
Betoprolol 50mg	60

Firma Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma: Carlos Jabaro H.
Documento: 1178004916
Celular No. 3124790009
Nombre Funcionario: Carlos Jabaro H.

GTH-F-005 V.01

ok
Angy4

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

Beneficiario Aura Castro	Cédula No 26614552
No. Carné 40757057	Fecha 21-12 /2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Balón Fiber tarro	2
Bedoyecta Ampolla Vena	2cj
Tinidazol 1 gr Sofar	1 cj
Albendazol Tableta Sofar	1 cj

SECCIONAL FLORENCIA CAQUETÁ SENA ASESOR MEDICO

Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma:
Documento: 40756984
Celular No. 3187951566
Nombre Funcionario:

GTH-F-005 V.01

Anggy

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

Beneficiario Juan Ramirez	Cédula No 1117490111
No. Carné 12127473	Fecha 09-12-22

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Multidol 800 mg	30.
Cetirax Tableta.	6cj
Noraver gripa	24
Doxiciclina 100 mg	6cj
Serecor Inhalador 25/250	2
Isoface 20 mg	2cj

Firma Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma: Juan Andrés Ramirez
Documento: 1117490111
Celular No. 3102736600
Nombre Funcionario:

GTH-F-005 V.01

OK Anggy

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

Beneficiario Ana Felisa Hernandez	Cédula No 41433922
No. Carné 1.117509.916	Fecha 19-12 /2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. ENSURE TARROS	4.

Firma Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma: Carlos Jabao H.
Documento: 1117509916
Celular No. 3124790009
Nombre Funcionario: Carlos Jabao

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario Estrellita Alvarez | Cédula No 1070.386873

No. Carné 12108735 | Fecha 14-12 /2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Fluconazol 200 mg	1 cj
Trigentax Crema	2 Tb.
Duo decadron Amp. 2 ml	1.

Firma y Sello del Médico
Registro Médico No.

Recibido por:
Firma: Monica Escobar
Documento: CC 957 906 886
Celular No. 316 238 6977.
Nombre Funcionario: Orlando.

GTH-F-005 V.01

Anggy ok

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

Beneficiario Ruben Ramirez	Cédula No
No. Carné 12129473	Fecha 31 - 12 /2022

R/.	Cantidad
SE SOLICITA:	
1. Fluzetrin capsula	1 cj * 10 Tb.
Multidol 800 mg	21
Azitromicina 500 mg	2 cj
Vitamina C	20.

Firma Sello del Médico
Registro Médico N/O

Recibido por:
Firma:
Documento: 40.773.565.
Celular No. 3102736600
Nombre Funcionario:

GTH-F-005 V.01

#3355



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS COPSERVIR LTDA
NIT: 830011670-3
Email: facturacionelectronica@copservir.com
Tel: 1 3351700
Recepcion FE - facturacionelectronica@copservir.com
GRANDES CONTRIBUYENTES S/RESOLUCION 12635 DEL 14 DICIEMBRE/18
REGIMEN COMUN
AGENTE RETENEDOR DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773
NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE
PERTENECEMOS AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL
RESOLUCION DIAN No. 18764028180316 FECHA
VIGENCIA DESDE 2022-04-26 HASTA 2023-10-26
NUMERACION DEL No. 2E797147 AL 2E791500000

BOGOTADC-
VENTAS Cl 13 42
10

Ana T

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 2E7910717

CLIENTE VARGAS Y VARGAS E HIJAS
CODIGO 0000145436
NIT 891190059-
TELEFONO 4352494
DIRECCION CALLE 15
CIUDAD FLORENCIA
EMAIL FACTURAELECTRONICA.VARGASYVARGASEHIJ

ENTREGADO A VARGAS Y VARGAS E HIJAS
TELEFONO 4352494
DIRECCION CALLE 15
CIUDAD FLORENCIA
PAIS Colombia
CODIGO EAN 76001

AREA VENTAS	FECHA EMISION	PEDIDO
REBAJA PLUS 1 FLORENCIA	13/12/2022 05:59:00	0
VENDEDOR	**FECHA VENCIMIENTO**	**No. INTERNO**
RODRIGUEZ TRUJILLO OVER	13/12/2022	10717
CONDICION DE VENTA	**FECHA PEDIDO**	**ORDEN DE COMPRA**
DE CONTADO	13/12/2022	0000
AVISO DE RECIBO	**FECHA AVISO DE RECIBO**	**REMISION CLIENTE**
x	13/12/2022	

Transportador:	Guía:	Placa:	Ruta:	Territorio:	Moneda:	Elaborado por:
				Colombia	COP	RODRIGUEZ TRUJILLO OVER

CODIGO EAN	CODIGO	DESCRIPCION	LISTA EMPAQUE	UNIDADES	U/M	VALOR		DESCUENTO		IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
						UNITARIO	TOTAL	%	VALOR	%	VALOR	
7702626214849	117377	1. STREPSILS INTENSIVE MIEL LIMON	CAJA X 16 TAB	1	94	22,200	22,200					22,200
5000167090130	147313	2. STREPSILS SUGAR FREE	CAJA X 16 TAB	1	94	22,250	22,250					22,250
		TOTAL NRO LINEAS: 2										

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO	TOTAL IMPORTE	44,450
0	2	100	0	0	TOTAL BASE GRAVABLE	0

VALOR LETRAS: CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

DESCRIPCION INCOTERMS:
DAP -

TOTAL NETO A PAGAR COP 44,450

OBSERVACIONES: EFECTIVO: $44,450

Medio de Pago: Efectivo

Forma de pago: Contado

DATOS DEL EMISOR:
NOMBRE Y APELLIDOS:
CC No FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO:
FECHA RECIBO
NOMBRE Y APELLIDOS:
CC No FIRMA

CUFE: 6333a9e68c4c3598895a7b7a8d3b64ee27ae4d6102fd042e4cd18511ee33ffb8de850a083e7f37af79d4a6eb26d19e99

Fecha Validación DIAN: 2022-12-13 18:00:01-05:00
Tipo de operación: Estándar-10
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura electrónica de venta
-ORIGINAL-

3393
AnaJ

DOMICILIOS 24 HORAS
018000 910 5455 NACIONAL
TEL: 4865000 BOGOTA

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S.
NIT 800.149.695-1

RESPONSABLE DE IVA
Somos Grandes Contribuyentes Según Resolución Nro 012635 Dic 14 de 2018
Calle 97 N 13 - 14 Bogota
PBX: 4924868
Agente Retenedores de IVA e ICA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

RESOLUCIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA NRO 18764030071199 FECHA INICIAL 2022-06-13 FECHA FINAL 2023-12-13 POS1 HABILITA RANGOS DEL 1 AL 50000

FACTURA Nro.	POS1-23423
SECUENCIA	2022-12-10
NRO. TICKET	124818
FECHA Y HORA	2022-12-10
CAJERO	1116914957
CIUDAD	FLORENCIA
CAJA Nro.	1
CLIENTE	VARGAS & VARGAS E HIJAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
IDENTIFICACIÓN	891190059
CONVENIO	
PLAN	110505
DIRECCIÓN	CALLE 15 N? 12-06 B/ CENTRO ESQUINA
TELÉFONO	3182608883
CELULAR	

DETALLE DE VENTA

Descripcion	Cant.	IMPUESTO	V. Uni	Descuento	V. Total
VENTA A DOMICILIO	1	IVA 0.00%	1	0	1
TRESIBA PEN 300UI/3ML (100UI/ML) SOL INY CAJ X 1PEN X 3ML	8	IVA 0.00%	413998	10350	403648

Nombre	Total impuesto
Subtotal:	403.649.00
Descuentos:	0.00
Impuestos retenidos:	0.00
Recargos:	403.649.00
Valor Total:	

MEDIO DE PAGO	CONDICIONES DE PAGO
FORMA: EFECTIVO	1

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO IMPUESTO	TASA IMPUESTO	BASE IMPONIBLE	VALOR IMPUESTO
IVA	0.00%	$403.649.00	$0.00

CUFE: 0d0f8bfa76a13db452bcd9e93722573c6259faec5ba70dce9a897e6ef4f705130da9041c906fcb6b915a0b975a06cce7

IMPLEMENTADO POR FACTURA 1 S.A.S.
NIT. 900875062-6
www.factura1.com.co - Software: SDB-F1

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT

6353

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 31 OCT 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 NOV 2022
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** William Salazar **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10611007864	TOALL/HIG STAYFREE SPECIAL "7 LLEV 9 PQ"12UD NORMAL SIN ALAS	J&J-FEM		/ /	1	22,049	0%	22,049	0%	0	22,049	22,049
10611007862	TOALL/HIG STAYFREE SPECIAL "7 LLEV 10 PQ"12UD U/DELGADA ADAT	J&J-FEM		/ /	1	24,499	0%	24,499	0%	0	24,499	24,499
10611007865	TOALL/HIG STAYFREE "8UD ADAPT PLU NOC-DIA ALAS "4 GT 1 STA"12	J&J-FEM		/ /	3	18,202	0%	18,202	0%	0	18,202	54,606
10611007863	TOALL/HIG STAYFREE SPECIAL "7 LLEV 10 PQ"12UD NORMAL ALAS	J&J-FEM		/ /	1	24,499	0%	24,499	0%	0	24,499	24,499
20611007604	CHAMPU BABY FC"400ML MANZANILLA	J&J-INF		/ /	1	13,650	0%	13,650	19%	2,594	16,244	16,244
20611001035	COLONIA BEBE BABY FC"200ML SONRISAS	J&J-INF		/ /	1	22,699	0%	22,699	19%	4,313	27,012	27,012
10611006710	COLONIA BABY FC"200ML ANTIMOSQUITOS	J&J-INF		/ /	1	21,399	0%	21,399	0%	0	21,399	21,399
20611005225	CHAMPU BABY FC"400ML GOTAS DE BRILLO	J&J-INF		/ /	2	13,650	0%	13,650	19%	2,594	16,244	32,488
20611005419	CHAMPU BABY FC"100ML ORIGINAL	J&J-INF		/ /	3	6,200	0%	6,200	19%	1,178	7,378	22,134
20611005216	ACOND BABY FC"200ML FUERZA VITAMINA SPRAY	J&J-INF		/ /	2	9,300	0%	9,300	19%	1,767	11,067	22,134
20611007609	ACOND BABY FC"200ML FUERZA VITAMINA	J&J-INF		/ /	1	9,300	0%	9,300	19%	1,767	11,067	11,067
20611005403	CR LIQUIDA BABY FC"200ML HIDRATANTE-ROSADA	J&J-INF		/ /	2	9,300	0%	9,300	19%	1,767	11,067	22,134
20741000310	CR ANTIPAÑALITIS DESITIN " 28GR ORIGINAL	J&J-INF		/ /	2	8,450	0%	8,450	19%	1,606	10,056	20,112
20611005420	CHAMPU BABY FC"200ML ORIGINAL	J&J-INF		/ /	3	9,300	0%	9,300	19%	1,767	11,067	33,201
20611005206	ACEITE BABY FC" 50ML ORIGINAL	J&J-INF		/ /	10	3,700	0%	3,700	19%	703	4,403	44,030
20741000312	CR ANTIPAÑALITIS DESITIN " 57GR ALOE VITAMINA E	J&J-INF		/ /	2	14,250	0%	14,250	19%	2,708	16,958	33,916
20611005209	ACEITE BABY FC"100ML ANT/DORMIR LAVANDA MANZANILLA	J&J-INF		/ /	10	7,144	0%	7,144	19%	1,357	8,501	85,010
20611007309	CHAMPU BABY FC"400ML ORIGINAL	J&J-INF		/ /	1	13,650	0%	13,650	19%	2,594	16,244	16,244
20611007802	TALCO BABY "200GR ORIGINAL	J&J-INF		/ /	2	15,500	0%	15,500	19%	2,945	18,445	36,890
20611001034	COLONIA BEBE BABY FC"200ML BESITOS	J&J-INF		/ /	1	22,699	0%	22,699	19%	4,313	27,012	27,012
20611008202	VASELINA JOHNSON'S PT"100GR ORIGINAL	J&J-OTC		/ /	3	13,050	0%	13,050	19%	2,480	15,530	46,590
10741007211	SINUTAB PLUS NS CJ"12"TABLETAS	J&J-OTC		/ /	2	11,900	0%	11,900	0%	0	11,900	23,800
10741007182	MYLANTA DOS FC"240ML LIQUIDO MENTA	J&J-OTC		/ /	2	36,499	0%	36,499	0%	0	36,499	72,998
20611005405	COPITOS JOHNSON'S " 75UD	J&J-PER		/ /	5	5,100	0%	5,100	19%	969	6,069	30,345
20611005400	COPITOS JOHNSON'S "100UD ESTUCHE	J&J-PER		/ /	5	8,000	0%	8,000	19%	1,520	9,520	47,600
20611005439	COPITOS JOHNSON'S "150UD CANISTER	J&J-PER		/ /	5	9,900	0%	9,900	19%	1,881	11,781	58,905
20741006777	ENJ/BUCAL LISTERINE FC" 500ML CUIDADO TOTAL	J&J-PER		/ /	4	16,749	0%	16,749	19%	3,182	19,931	79,724
20611007712	SEDA DENTAL REACH "100MT ESSENCIAL MENTA	J&J-PER		/ /	5	10,850	0%	10,850	19%	2,062	12,912	64,560
20741006719	ENJ/BUCAL LISTERINE FC" 500ML CONTROL CALCULO MENTA SUAVE	J&J-WLB		/ /	2	16,749	0%	16,749	19%	3,182	19,931	39,862
10741000355	DRAMAMINE 50MG CJ"24"TABLETAS	J&J-WLB		/ /	2	11,400	0%	11,400	0%	0	11,400	22,800
20741007211	CR CORPORAL LUBRIDERM FC"400ML REPARACION INTENSIVA	J&J-WLB		/ /	2	22,549	0%	22,549	19%	4,284	26,833	53,666

Pasan:	1,052,013.00
VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**1,438,309.00**

OBSERVACIONE F7 CREDITO REMISION 36182 LUIS 11:52 AM

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

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

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT

6353

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 31 OCT 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 NOV 2022
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** William Salazar **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
20741006776	ENJ/BUCAL LISTERINE FC" 500ML COOL MINT ZERO ALCOHOL	J&J-WLB		/ /	2	12,200	0%	12,200	19%	2,318	14,518	29,036
20741007001	CR CORPORAL LUBRIDERM FC"120ML EXTRA HUMECTANTE	J&J-WLB		/ /	2	7,600	0%	7,600	19%	1,444	9,044	18,088
20741006720	ENJ/BUCAL LISTERINE FC" 500ML SOLUCION ORIGINAL	J&J-WLB		/ /	1	16,719	0%	16,719	19%	3,177	19,896	19,896
20741007016	CR CORPORAL LUBRIDERM FC"200ML REPARACION INTENSIVA	J&J-WLB		/ /	4	14,050	0%	14,050	19%	2,670	16,720	66,880
20741006743	ENJ/BUCAL LISTERINE FC" 500ML CUIDADO TOTAL ZERO	J&J-WLB		/ /	2	16,719	0%	16,719	19%	3,177	19,896	39,792
20741007017	CR CORPORAL LUBRIDERM FC"120ML REPARACION INTENSIVA	J&J-WLB		/ /	4	9,100	0%	9,100	19%	1,729	10,829	43,316
20741006775	ENJ/BUCAL LISTERINE FC" 500ML COOL MINT	J&J-WLB		/ /	4	12,200	0%	12,200	19%	2,318	14,518	58,072
20741006706	ENJ/BUCAL LISTERINE FC" 180ML COOL MINT	J&J-WLB		/ /	4	5,400	0%	5,400	19%	1,026	6,426	25,704

Pasan:	270,616.00
VALOR EXCLUIDO	266,650.00
VALOR GRAVADO	984,587.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	1,251,237.00
IVA 19%	187,075.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	31,281.00
RETE ICA	7,507.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**1,438,309.00**

OBSERVACIONE F7 CREDITO REMISION 36182 LUIS 11:52 AM

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

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

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT

6751

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACTURA** 6 DIC 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 6 ENE 2023
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10191001246	MINOXIDIL 2% FC"60ML CONTRA CAIDA CABELLO-MK			/ /	2	24,680	0%	24,680	0%	0	24,680	49,360
10001000875	CETIRAX D 200/100MG FC"60ML JARABE	ABBOTT-ETF		/ /	1	66,850	0%	66,850	0%	0	66,850	66,850
20195005401	CHAMPU ANTIKASP FC"200ML CONTROL CASPA	AMBARINA		/ /	5	19,610	0%	19,610	19%	3,726	23,336	116,680
10003001205	METARSAL N 600MG/200MG CJ"18"CAPSULAS	BAGO		/ /	3	45,757	0%	45,757	0%	0	45,757	137,271
10280004758	CLINBAC 600MG/4ML CJ"2"AMPOLLAS (CLINDAMICINA)	BIOQUIFAR		/ /	3	10,191	0%	10,191	0%	0	10,191	30,573
10159000245	CLINDAMICINA 300MG CJ"24"TABLETAS-COASPHARMA	COASPHARMA		/ /	2	20,569	0%	20,569	0%	0	20,569	41,138
10043000548	FITOSTIMOLINE TB"15GR CREMA TOPICA	EUROETIKA		/ /	3	33,115	0%	33,115	0%	0	33,115	99,345
20259005433	CHAMPU MEDICASP FC"100ML (KETOCONAZOL 2%) "2UD	GENOMMA		/ /	3	31,000	0%	31,000	19%	5,890	36,890	110,670
10564003848	MIELTERTOS PASTILLAS MASTICABLES CJ"12"SOB "4TABLETAS MENTHOL	NAT-FRESHLY		/ /	3	16,376	0%	16,376	0%	0	16,376	49,128
10152001108	LINCOCIN 600MG CJ"5"AMPOLLAS	PFIZER-ETF		/ /	1	85,157	0%	85,157	0%	0	85,157	85,157
20591002810	CENTRUM ADVANCE FC"30"TABLETAS	PFIZER-OTC		/ /	4	19,738	0%	19,738	19%	3,750	23,488	93,952
10072002202	WINADEINE 325MG/8MG CJ"100"TABLETAS	SANOFI-ETF		/ /	1	213,820	0%	213,820	0%	0	213,820	213,820
10123000230	CLINDAMICINA 300MG CJ"24"CAPSULAS-MK	TQ-MK 'GEN		/ /	2	48,086	0%	48,086	0%	0	48,086	96,172
10123006006	PANTOPRAZOL 20MG CJ"30"TABLETAS-MK	TQ-MK 'GEN		/ /	1	66,318	0%	66,318	0%	0	66,318	66,318
10701008501	YODOSALIL UNGUENTO FC"30GR ORIGINAL	TQ-POP		/ /	5	13,627	0%	13,627	0%	0	13,627	68,135
10861000869	CEFTRIAXONA 1GR CJ"1" AMPOLLA	VITALIS		/ /	5	5,556	0%	5,556	0%	0	5,556	27,780

Pasan:	1,314,415.00
VALOR EXCLUIDO	1,031,047.00
VALOR GRAVADO	270,002.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	1,301,049.00
IVA 19%	51,301.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	32,526.00
RETE ICA	7,806.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**1,352,349.00**

OBSERVACIONES: f7 credito remision 37458 luis 05:13 pm selecta 1

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

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

#3419
Ana

Ciudad y fecha Florencia 21 de diciembre del 2022

CUENTA DE COBRO No. 171

Vargas y vargas e hija S.A.S
NIT: 891190059-0

DEBE A:

JULIO ALBERTO AMAYA

Nit. 79450633-1

La suma
de doscientos mil pesos mcte
($200.000) por concepto de 2 unidades de balon Elber

Se firma en Florencia el 21 de diembre del 2022

Julio Alberto Amaya

Nit. 79450633-1

Cel. 3226129995

Powered by CamScanner

#3396 AnaJ

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
NIT 860013570-3
Av Cra 68 No.90-88
BOGOTÁ D.C. Colombia
TÉL: 6468000
carteraFE@cafam.com.co

Somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 9061 del 10 de Diciembre de 2020
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA.
RESPONSABLES DE IVA SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA DIAN 07254 de 17/08/2005
RESOLUCION DIAN No.18764032885322 DE 2022-08-05 SD24 DEL 6166 AL SD24 10000000 VIGENCIA hasta 2024-02-05

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. SD249007	
FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
22/12/2022 09:42:41	22/12/2022

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Tipo de operación: 10-Estándar

CLIENTE: VARGAS & VARGAS E HIJAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	**Teléfono:** 1
NIT / CC: 891190059-0	**Ciudad:** BOGOTÁ D.C
Dirección: CL 17 11 46 BRR CENTRO	**E-mail:** facturaelectronica@drosur.com

Orden de Compra	Número de Reserva	Fecha Servicio	Paginación
25912591010019865			Página 1 de 1

Número de Evento	Huesped

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO SIN IMPUESTO	% IMPUESTO	VALOR IMPUESTO	VALOR TOTAL
1248678	1.- VTA DE MEDIC. NO GRA TRILEPTAL TAB 300GM 1 U	6	número de artículos	18,066	IVA 0.00	0	108,396
1267984	2.- VTA DE MEDIC. NO GRA BOLSA DE GRAN TAMANO IMPCO. BOL 3K 31 X 35 CM 1 U	1	número de artículos	53	IVA 0.00	0	53
	Total Nro Lineas: 2						

Elaborado Por: Aplicativo SAP SD Cartera
Forma de Pago: Contado Pago inmediato sin deducción

En cumplimiento de la Ley 1568 de 2012 y demás de Protección de Datos Personales, se advierte que sus datos van a la Base de Datos de CAFAM. Ud. podrá manifestar su negativa al respecto, de acuerdo con la PTI publicada en www.cafam.com.co

Para pagos por favor girar a la cuenta de ahorros Davivienda No. 4738 7007 6105. El no pago de esta factura a su vencimiento generará intereses por mora, equivalentes a la tasa máxima permitida para operaciones comerciales durante el tiempo de la mora.

BASE	% IMPUESTO	IMPUESTO
108,449	0.00	0

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	108,449
DESCUENTOS	0
TOTAL CON DESCUENTOS	108,449
IVA	0
VALOR TOTAL	108,449
ANTICIPOS	
VALOR A PAGAR	108,449

Valor en Letras: CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS ML

Realizado por: Liz Katerine Torralvo Garces - Factura Tiquete Pos

OBSERVACIONES: FECHA INICIO SERVICIO: 2022-12-15 FECHA FIN DEL SERVICIO: 2022-12-15

CUFE :e5abe19d7819e648e7e763f58f9a35d2666429ad2cb4b798da7337555f811bc6725f70bcdcacdc63a1f578dd0e09d758 **Fecha Validación DIAN: 2022-12-22 09:42:49-05:00**
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

(415)7701010000000(8020)2400009007(3900)0000108449(96)99991231

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT 5034

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS — **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 — **FECHA FACT** 30 JUN 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO — **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá — **VENCE FACTURA** 30 JUL 2022
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 — **VENDEDOR:** Directo Drosur — **ZONA:** 07 Zo — **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10062000804	GENFAR IBUPROFENO 800MG CJ*50*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	50	11,353	0%	11,353	0%	0	11,353	567,650
10062003301	HIDROXICINA 25MG CJ*20*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	3,072	0%	3,072	0%	0	3,072	30,720
10062000630	GLIBENCLAMIDA 5MG CJ*30*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	10,934	0%	10,934	0%	0	10,934	10,934
10062000048	ACETAMINOFEN+CAFEINA 500MG/65MG CJ*48*COMPRIMIDOS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	25,711	0%	25,711	0%	0	25,711	25,711
10062000503	FUROSEMIDA 40MG CJ*100*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	14,145	0%	14,145	0%	0	14,145	14,145
10062000504	FLUNARIZINA 10MG CJ*30*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	6,680	0%	6,680	0%	0	6,680	66,800
10062000509	FLUCONAZOL 200MG CJ*4*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	9	8,859	0%	8,859	0%	0	8,859	79,731
10062000411	ESOMEPRAZOL RETARD 40MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	3	18,826	0%	18,826	0%	0	18,826	56,478
10062001503	PIRANTEL PAMOATO 250MG/5ML FC*15ML SUSPENSION-GENFAR	GF SANOFI		/ /	5	2,802	0%	2,802	0%	0	2,802	14,010
10062000106	BETAMETASONA+CLOTRIMAZOL+NEOMICINA TB*40GR CR/TOPICA-GENFAR	GF SANOFI		/ /	5	22,601	0%	22,601	0%	0	22,601	113,005
10062000460	ERITROMICINA 500MG CJ*50*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	47,222	0%	47,222	0%	0	47,222	47,222
10062000222	CLOTRIMAZOL 1% TB*40GR CREMA TOPICA-GENFAR	GF SANOFI		/ /	5	7,300	0%	7,300	0%	0	7,300	36,500
10062000225	CLOTRIMAZOL 1% TB*40GR CR/VAGINAL+6 APLICADORES-GENFAR	GF SANOFI		/ /	5	14,879	0%	14,879	0%	0	14,879	74,395
10062000206	CIPROFLOXACINO 500MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	20	5,468	0%	5,468	0%	0	5,468	109,360
10062000230	CETIRIZINA 10MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	30	4,331	0%	4,331	0%	0	4,331	129,930
10062000216	CEFRADINA 500MG CJ*24*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	3	35,888	0%	35,888	0%	0	35,888	107,664
10062000010	AMPICILINA 500MG CJ*100*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	36,325	0%	36,325	0%	0	36,325	363,250
10062000205	CEFALEXINA 500MG CJ*10*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	30	5,004	0%	5,004	0%	0	5,004	150,120
10062000005	AMOXICILINA 500MG CJ*50*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	50	15,912	0%	15,912	0%	0	15,912	795,600
10062000112	BETAMETASONA 8MG/2ML CJ*10*AMPOLLA-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	47,108	0%	47,108	0%	0	47,108	47,108
10062000090	AZITROMICINA 500MG CJ*3*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	50	7,083	0%	7,083	0%	0	7,083	354,150
10062000626	GENFARGRIP NOCHE CJ*24SOB PANELA LIMON-GENFAR	GF SANOFI-OTC		/ /	2	36,390	0%	36,390	0%	0	36,390	72,780
10062001971	TRAMADOL 100MG/ML FC*10ML GOTAS-GENFAR	GF SANOFI-OTC		/ /	5	9,156	0%	9,156	0%	0	9,156	45,780

	Pasan: 3,795,803.00
OBSERVACIONE PEDIDO CREDITO PARA ENVIAR A LA SELECTA 1 ELENA P - 6:34 PM //F7 0% OP 32733 CREDITO	**VALOR EXCLUIDO** 0.00
	VALOR GRAVADO 0.00
	OFTA. COMERCIAL 0.00
FIRMA, SELLO Y NOMBRE	**SUBTOTAL** 0.00
DIA MES AÑO No. C.C. o NIT	**IVA 19%** 0.00
	IVA 5% 0.00
	RETE FUENTE 0.00
AUTORIZADO RADICADO LOGISTICA DESPACHO FACTURACION REVISION EMPAQUE REV.POST FACT	**RETE ICA** 0.00
LA SUMA DE SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA YCINCO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE	**RET IVA** 0.00
	VALOR TOTAL A PAGAR 7,955,324.00

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764006058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645. TARIFA ICA 6xMil. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARÍA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 4662467667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DIAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

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



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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT
5664

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 31 AGO 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 30 SEP 2022
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10062000304	DICLOXACILINA 500MG CJ"50"CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	3	23,090	0%	23,090	0%	0	23,090	69,270
10062000255	COLESTIRAMINA 4MG CJ"15"SOBRES-GENFAR	GF SANOFI		/ /	2	61,008	0%	61,008	0%	0	61,008	122,016
10062000226	CLARITROMICINA 500MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	7	23,754	0%	23,754	0%	0	23,754	166,278
10062000983	CLINDAMICINA 300MG CJ"24"CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	37,238	0%	37,238	0%	0	37,238	37,238
10062000216	CEFRADINA 500MG CJ"24"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	2	32,299	0%	32,299	0%	0	32,299	64,598
10062000205	CEFALEXINA 500MG CJ"10"CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	5,004	0%	5,004	0%	0	5,004	50,040
10062000260	CLONIDINA 0.15MG CJ"20"COMPRIMIDOS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	2	10,530	0%	10,530	0%	0	10,530	21,060
10062000037	ACETAMINOFEN+CODEINA 325MG/30MG CJ"30"COMPRIMIDOS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	2	21,094	0%	21,094	0%	0	21,094	42,188
10062000050	AMITRIPTILINA 25MG CJ" 30"COMPRIMIDOS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	4	8,237	0%	8,237	0%	0	8,237	32,948
10062000042	ALBENDAZOL 200MG CJ"2"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	15	2,616	0%	2,616	0%	0	2,616	39,240
10062000044	AMLODIPINO 5MG CJ"10"TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	3,665	0%	3,665	0%	0	3,665	3,665
10062000622	GRIPTOTAL CJ"100"TABLETAS M/SINTOMAS-GENFAR	GF SANOFI-OTC		/ /	1	62,204	0%	62,204	0%	0	62,204	62,204
20062002103	VITAMINA C+ZINC 500MG CJ"100"TAB MASTICABLE MANDARINA-GENFAR	GF SANOFI-OTC		/ /	1	36,239	0%	36,239	19%	6,885	43,124	43,124
20062002102	VITAMINA C+ZINC 500MG CJ"100"TAB MASTICABLE NARANJA-GENFAR	GF SANOFI-OTC		/ /	1	36,239	0%	36,239	19%	6,885	43,124	43,124

Pasan:	781,993.00
VALOR EXCLUIDO	1,618,162.00
VALOR GRAVADO	72,478.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	1,690,640.00
IVA 19%	13,770.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	42,266.00
RETE ICA	10,144.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	1,704,411.00

OBSERVACIONE F7 CREDITO REMISION 33963 LUIS 10:31 AM SELECTA 1

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	AÑO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTICA	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE UN MILLON SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

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

Hora Impresión: 31/10/2022 09:10AM LALMANZA



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No
FCNT
6986

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1

NIT: 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222
CIUDAD: FLORENCIA - - CAQUETá
VENDEDOR: Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo

FECHA FACT 31 DIC 2022
VENCE FACTURA 30 ENE 2023
FECHA PEDIDO

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10062001918	TRIMEBUTINA 200MG CJ*30*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	8	15,499	0%	15,499	0%	0	15,499	123,992
10062000007	AMOXICILINA 250MG/5ML FC*100ML SUSPENSION-GENFAR	GF SANOFI		/ /	24	6,519	0%	6,519	0%	0	6,519	156,456
10062000230	CETIRIZINA 10MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	16	4,227	0%	4,227	0%	0	4,227	67,632
10062001900	TINIDAZOL 1GR CJ*4*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	3,946	0%	3,946	0%	0	3,946	39,460
10062000205	CEFALEXINA 500MG CJ*10*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	120	5,747	0%	5,747	0%	0	5,747	689,640
10062001401	OMEPRAZOL 20MG CJ*10*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	200	2,053	0%	2,053	0%	0	2,053	410,600
10062001812	SILDENAFIL 50MG CJ*2*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	60	4,023	0%	4,023	0%	0	4,023	241,380
10062009865	ACT-GENFAR SILDENAFIL 50MG CJ*2*TABLETAS OFTA 3+1	GF SANOFI		/ /	20	1	0%	1	0%	0	1	20
10062000308	DEXAMETASONA 8MG/2ML CJ*10*AMPOLLAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	30	21,765	0%	21,765	0%	0	21,765	652,950
10062000090	AZITROMICINA 500MG CJ*3*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	150	6,653	0%	6,653	0%	0	6,653	997,950
10062009934	ACT-GENFAR AZITROMICINA 500MG CJ*3*TABLETAS OFTA 3+1	GF SANOFI		/ /	30	1	0%	1	0%	0	1	30
10062000361	DOXICICLINA 100MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	20	5,366	0%	5,366	0%	0	5,366	107,320
10062001302	NAPROXENO 500MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	50	4,978	0%	4,978	0%	0	4,978	248,900
10062001101	LORATADINA 10MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	50	2,002	0%	2,002	0%	0	2,002	100,100
10062000042	ALBENDAZOL 200MG CJ*2*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	12	1,362	0%	1,362	0%	0	1,362	16,344
10062000509	FLUCONAZOL 200MG CJ*4*CAPSULAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	100	7,673	0%	7,673	0%	0	7,673	767,300
10062000206	CIPROFLOXACINO 500MG CJ*10*TABLETAS-GENFAR	GF SANOFI		/ /	43	5,339	0%	5,339	0%	0	5,339	229,577

	Pasan:	4,839,651.00
OBSERVACIONE F7 CREDITO - SELECTA 1 - REMISION 38164 - JOHAND 11.52 AM	**VALOR EXCLUIDO**	8,335,862.00
	VALOR GRAVADO	0.00
	OFTA. COMERCIAL	0.00
FIRMA, SELLO Y NOMBRE	**SUBTOTAL**	8,335,862.00
DIA MES AÑO No. C.C. ó NIT	**IVA 19%**	0.00
	IVA 5%	0.00
	RETE FUENTE	208,397.00
AUTORIZADO RADICADO LOGISTICA DESPACHO FACTURACION REVISION EMPAQUE REV POST FACT	**RETE ICA**	50,015.00
LA SUMA DE OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE	**RET IVA**	0.00
	VALOR TOTAL A PAGAR	8,335,862.00

A esta Factura de Venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862, aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645, TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia – Caquetá. FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARIA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.750300413-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 46624678667-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA: los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DÍAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

Hora Impresión: 20/01/2023 05:44PM LALMANZA



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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT 6866

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1
NIT: 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222
CIUDAD: FLORENCIA - . - CAQUETá
VENDEDOR: Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo
FECHA FACT 17 DIC 2022
VENCE FACTURA 17 ENE 2023
FECHA PEDIDO

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10529006029	GASA ESTERIL ALFA 50SOB*2UD 10X10CM (GANS003)-ALFA	ALFA TRADING		/ /	1	13,320	0%	13,320	0%	0	13,320	13,320
10264002603	ANTIBIL SOB*22GR POLVO	ARBOLEDA		/ /	5	3,275	0%	3,275	0%	0	3,275	16,375
10003001207	METARSAL 500MG/10UI CJ*10*OVULOS	BAGO		/ /	2	35,809	0%	35,809	0%	0	35,809	71,618
10022005125	MULTIDOL 800MG CJ*30*CAPSULAS	CHALVER-OTC		/ /	3	81,051	0%	81,051	0%	0	81,051	243,153
20284005318	TINTICAP BIGEN TRADIC No.46 *6GR CASTAÑO MEDIO	COBICO		/ /	3	13,263	0%	13,263	19%	2,520	15,783	47,349
10028001217	METRONIDAZOL 500MG CJ* 10*OVULOS-COLMED	COLMED		/ /	10	6,459	0%	6,459	0%	0	6,459	64,590
10028001330	DICLOFENACO SOD 100MG+HIDROX ALUM 200MG CJ*10*CAPSULAS-COLMED	COLMED		/ /	10	9,444	0%	9,444	0%	0	9,444	94,440
10028000636	GELPIN FAST 50MG CJ*2*TABLETAS (SILDENAFILO)-COLMED	COLMED		/ /	20	3,063	0%	3,063	0%	0	3,063	61,260
10317004509	VIT MAX B COMPLEJO+ZINC CJ*30*CAPSULAS BLANDAS	DISFARMACOL		/ /	5	16,736	0%	16,736	0%	0	16,736	83,680
20315004707	VITACEREBRINA FINLAY FC*180ML NARANJA	FINLAY		/ /	5	27,180	0%	27,180	19%	5,164	32,344	161,720
20315004706	VITACEREBRINA FINLAY FC*180ML CARAMEL(	FINLAY		/ /	5	27,180	0%	27,180	19%	5,164	32,344	161,720
10580000027	CALOST FT TARRO*700GR CALOSTRO	FLOMECOL		/ /	2	25,052	0%	25,052	0%	0	25,052	50,104
20340000538	BIBERON 2 ONZAS PREMATUROS	G-ANDINA		/ /	5	4,245	0%	4,245	19%	807	5,052	25,260
10259004903	X RAY DOL CJ*48*TAB DOLOR ARTICULAR	GENOMM		/ /	2	49,435	0%	49,435	0%	0	49,435	98,870
10259001965	TUKOL D FC*125ML JARABE	GENOMM		/ /	5	19,811	0%	19,811	0%	0	19,811	99,055
10260002230	FORZ TB*30GR CREMA	GERC(		/ /	2	16,228	0%	16,228	0%	0	16,228	32,456
10062000040	ACIDO FUSIDICO 2% TB*15GR CREMA TOPICA-GENFAR	GF SANOFI		/ /	20	8,296	0%	8,296	0%	0	8,296	165,920
10062001954	TRAMADOL 50MG/ML CJ*1*AMPOLLA-GENFAR	GF SANOFI		/ /	10	1,670	0%	1,670	0%	0	1,670	16,700
10351007440	BUCOXOL TRIPLE ACCION CJ*10*TABLETAS MASTICABLES MIEL-LIMON	JGB-OTC		/ /	5	9,566	0%	9,566	0%	0	9,566	47,830
20351005422	COPITOS JGB * 100UD ECOPITOS TARRO	JGB-OTC		/ /	2	4,342	0%	4,342	19%	825	5,167	10,334
20351005420	COPITOS JGB * 50UD ECOPITOS TARRO	JGB-OTC		/ /	10	2,449	0%	2,449	19%	465	2,914	29,140
10351007439	BUCOXOL TRIPLE ACCION CJ*10*TABLETAS MASTICABLES FRUTOS ROJOS	JGB-OTC		/ /	5	9,566	0%	9,566	0%	0	9,566	47,830
10102000310	DERMASKIN TB* 40GR CREMA TOPICA (DERMICLOR)	MEDIC-BRAND		/ /	10	13,267	0%	13,267	0%	0	13,267	132,670
10102001520	PENTASOL 0.05% TB*40GR CREMA	MEDIC-BRAND		/ /	5	17,021	0%	17,021	0%	0	17,021	85,105
10137000270	CONGESTEX GRIPA 5MG/200MG/20MG CJ*60*CAPSULAS	NOVAMED		/ /	2	57,227	0%	57,227	0%	0	57,227	114,454
10137000355	DORMEX 100MG CJ*20*CAPSULAS (DICLOFENACO)	NOVAMED		/ /	20	9,188	0%	9,188	0%	0	9,188	183,760
20333004102	POMADA PEÑA No.6 FC* 60GR C/HIDROQUINONA	PEÑA		/ /	3	14,328	0%	14,328	19%	2,722	17,050	51,150
20333004104	POMADA PEÑA No.5 FC* 40GR C/HIDROQUINONA	PEÑA		/ /	5	9,904	0%	9,904	19%	1,882	11,786	58,930

Pasan:	2,141,231.00
VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	2,692,397.00

OBSERVACIONE F7 REMI 37827 CREDITO

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

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

LA SUMA DE DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

A esta Factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación del servicio descrito en este Título - Valor. Resolución de autorización número 18764008058862. aprobado desde el número 00001 hasta el número 18.000 de fecha 25/11/2020. Responsable de IVA - Actividad Económica 4645. TARIFA ICA 6xMIL. Esta factura será cancelada en Florencia - Caquetá; FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO NO NEGOCIABLE a la orden del primer beneficiario MARIA AURORA VARGAS DE VARGAS, realizar TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ó CONSIGNAR en la CUENTA CORRIENTE No.7503004213-1 BANCO AGRARIO Y/O CUENTA CORRIENTE No. 466246766?-6 BANCOLOMBIA. Si su pago no se efectúa al vencimiento, la mora causará por cada día intereses comerciales moratorios a la tasa máxima legal vigente de acuerdo a la Ley. Los RECLAMOS POR ERRORES EN DESPACHOS deberán hacerse al MOMENTO DE RECIBIR LA MERCANCÍA; los RELACIONADOS con ERRORES de VALORIZACIÓN o LIQUIDACIÓN, dentro de los TRES (3) DIAS siguientes a la recepción del pedido. NO serán ACEPTADAS reclamaciones fuera de estos términos.

Hora Impresión 20/01/2023 05:16PM LALMANZA

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCFV 798

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 22 MAR 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 22 ABR 2022
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10062001276	DESLORATADINA 0.05% FC* 60ML JARABE-GENFAR	GF SANOFI		/ /	1	24,358	0%	24,358	0%	0	24,358	24,358
10062009927	ACT-GENFAR DESLORATADINA FC*60ML JARABE OFERTA 1+1*	GF SANOFI		/ /	1	1	0%	1	0%	0	1	1
10062001550	PREGABALINA 150MG CJ*30*CAPSULAS-GENFAR Circ10-2020	GF SANOFI		/ /	4	37,172	0%	37,172	0%	0	37,172	148,688
23915002238	VITAMIN E 1000 I.U. FC*60*CAPSULAS BLANDAS	HEALTHY AM		/ /	3	39,698	0%	39,698	19%	7,543	47,241	141,723
10079001912	TRAUMEEL S FC*50 TABLETAS	HEEL-COL		/ /	2	56,419	0%	56,419	0%	0	56,419	112,838
10154001315	NEURO 15 FOSFORO NF CJ*20*CAPSULAS	INCOBRA		/ /	2	71,887	0%	71,887	0%	0	71,887	143,774
20154006410	JAB NIXODERM *100GR AZUFRE	INCOBRA		/ /	4	5,242	0%	5,242	19%	996	6,238	24,952
20990007630	CREMA ISDIN UREADIN TB*100ML ANTI-RUGOSIDADES	ISDIN-COL		/ /	2	55,723	0%	55,723	19%	10,587	66,310	132,620
10351002602	ALGODON ZIG ZAG BOL * 25GR-JGB	JGB-OTC		/ /	12	1,006	0%	1,006	0%	0	1,006	12,072
10363008324	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS MEDICAL SUPPLIES	MED-SUPPLIES		/ /	4	2,000	0%	2,000	0%	0	2,000	8,000
10363008332	VENDA ELASTICA 4X5 YARDAS PIEL MEDICAL SUPPLIES	MED-SUPPLIES		/ /	6	1,600	0%	1,600	0%	0	1,600	9,600
10363006015	GASA 1X1 YARDAS MEDICAL SUPPLIES	MED-SUPPLIES		/ /	12	878	0%	878	0%	0	878	10,536
10124000414	EUTIROX 150MG CJ*50*TABLETAS ()	MERCK-ETF *		/ /	4	20,789	0%	20,789	0%	0	20,789	83,156
10386003830	MEREY CJ*15GR UNGUENTO	MEREY		/ /	6	7,611	0%	7,611	0%	0	7,611	45,666
10047001550	PANTOPRAZOL 40MG CJ*28*TABLETAS-MOMENT/	MOMENT/		/ /	8	20,464	0%	20,464	0%	0	20,464	163,712
10137002470	GELCLAIR 15G CJ*3*SOBRES GEL ORAL CONCENTRADO-NOVAME	NOVAMEI		/ /	6	37,771	0%	37,771	0%	0	37,771	226,626
10142001001	SALBUTAMOL 100MCG FC*200 DOSIS INHALADOR-OPHALAC	OPHALAC		/ /	4	8,593	0%	8,593	0%	0	8,593	34,372
10619002279	FREEGEN 0.5% FC*15ML SOLUCION OFTALMICA GT (1) FC*10ML*	OPHTHA		/ /	6	46,391	0%	46,391	0%	0	46,391	278,346
10591006276	PRESERVATIVO TODAY CJ*3UD PG20LV24 SURTIDO*	PFIZER-CHC		/ /	1	200,121	0%	200,121	0%	0	200,121	200,121
10591007601	ROBITUSSIN FC*150ML FORTE CEREZA	PFIZER-OTC		/ /	6	16,417	0%	16,417	0%	0	16,417	98,502
20990007632	HYDROCLOR PT*500GR UNGÜENTO EMOLIENTE	PHARMADERI		/ /	2	59,707	0%	59,707	19%	11,344	71,051	142,102
20153002131	VITAMINA C GUMIVIT BOL*50*SOBRES PG40LV50 350GR	PROCAPS-OTC		/ /	3	27,683	0%	27,683	19%	5,260	32,943	98,829
17593000203	FURM 0,1% FC*30ML LOCION TOPICA - (MOMETASONA FUROATO)	PROFM/		/ /	6	21,526	0%	21,526	0%	0	21,526	129,156
10413009900	ACT- PRONABELL CLORURO DE MAGNESIO CJ*30*CAPSULAS 1+1	PRONABELL		/ /	4	1	0%	1	0%	0	1	4
10413002845	CLORURO DE MAGNESIO CJ*30*CAPSULAS-LEDMAF	PRONABELL-LE		/ /	4	12,210	0%	12,210	0%	0	12,210	48,840
10428000641	GYNOPLUS CJ*10*OVULOS	QP-PHARMA		/ /	2	34,013	0%	34,013	0%	0	34,013	68,026

Pasan:	2,336,095.00
VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	6,994,685.00

OBSERVACIONE CREDITO CORTE DE VALES SELECTA 1

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	ANO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO RADICADO LOGISTICA DESPACHO FACTURACION REVISION EMPAQUE REV.POST FACT

LA SUMA DE SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

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

Impreso por Software Oasys Soft Solutions Nit. 900.075.571



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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT 6773

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACTURA** 9 DIC 202
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 9 ENE 202
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10393003909	F/INFANTIL NESTOGENO 1 LATA "800GR POLVO (0-6MESES)	NESTLE-NUT		/ /	2	45,768	0%	45,768	0%	0	45,768	91,536
10137001930	SERECOR FORTE DPI 250/50 CJ"30"CAPSULAS C/INHALADOR	NOVAMED		/ /	2	70,085	0%	70,085	0%	0	70,085	140,170
10123000218	DEFLAZACORT 30MG CJ"10"COMPRIMIDOS-MK Circ13-22$	TQ-MK 'GEN		/ /	2	42,412	0%	42,412	0%	0	42,412	84,824

OBSERVACIONES: f7 credito remision 37533 luis 10:51 am selecta 1

VALOR EXCLUIDO	659,229.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	659,229.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**659,229.00**

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	AÑO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTIC	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: SEISCIENTOS CINCUENTA YNUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

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

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT 6853

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 16 DIC 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 16 ENE 2023
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
	LACTANTE ANTI-REGURGITAC											
10591000208	CALTRATE PLUS CJ"60"TABLETAS	PFIZER-OTC		/ /	2	51,112	0%	51,112	0%	0	51,112	102,224
10591000204	CALTRATE 600+D FC"30"TABLETAS	PFIZER-OTC		/ /	2	36,289	0%	36,289	0%	0	36,289	72,578
10591000203	CALTRATE 600+D FC"60"TABLETAS	PFIZER-OTC		/ /	1	44,449	0%	44,449	0%	0	44,449	44,449
10601000616	GAVISCON BOX DP"12SOB 10ML SUSPENSION	RECKITT-OTC		/ /	3	32,205	0%	32,205	0%	0	32,205	96,615
	DOBLE ACCION											
10172001910	TACNA 375MG CJ"10"TABLETAS	RUECAN		/ /	3	26,666	0%	26,666	0%	0	26,666	79,998

OBSERVACIONES: F7 CREDITO REMISION 37793 LUIS 08:14 AM SELECTA 1

VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**1,270,697.00**

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTIC	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

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

Hora Impresión: 20/01/2023 05:10PM LALMANZA

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCD1 5578

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4645
AGENTE RETENEDOR DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTA Y DE INDUSTRIA Y COMERCIO DE FLORENCIA
NÚMERO DE RESOLUCIÓN 18764029731972 APROBADO EL 04/06/2022 DESDE EL NÚMERO FCD1 4398 HASTA FCD1 18000 VIGENCIA 6 MESES

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 27 OCT 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 27 NOV 2022
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10137001120	LAPROFF LEVRONC 35,4MG/5ML FC"120ML SUSPENSION CEREZA-NOVAMED	NOVAMED		/ /	2	49,575	0%	49,575	0%	0	49,575	99,150
10411002600	ACEITE RICINO FC"25ML DP"12UD-OSA	OSA		/ /	1	21,271	0%	21,271	0%	0	21,271	21,271
10021006047	GIRALMET 100.000UI/2ML FC"1"AMPOLLA S/ORAL (VITAM D3)	SGFRIED-ETF		/ /	1	75,342	0%	75,342	0%	0	75,342	75,342
20541006901	DTE BARRA REXONA FEM "48GR CLINICAL	UNILEVER-PER		/ /	2	24,413	0%	24,413	19%	4,638	29,051	58,102

OBSERVACIONES: F7 CREDITO REMISION 36105 LUIS 04:50 PM
SELECTA 1

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

VALOR EXCLUIDO	0.00
VALOR GRAVADO	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**843,303.00**

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

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TRES PESOS M/CTE

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

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT
5546

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACT** 23 AGO 2022
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 23 SEP 2022
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCT(	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIC	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
10137009900	ACETAMINOFEN FC"60ML JARABE(20)+ CRONOFEN 500MG CJ 400 TABLET			/ /	1	64,453	0%	64,453	0%	0	64,453	64,453
10001001925	TANAKEN 120MG CJ"30"TABLETAS	ABBOTT-ETF		/ /	6	126,624	0%	126,624	0%	0	126,624	759,744
10123000017	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG/10MG CJ"30"CAPSULAS	TQ-MK 'GEN		/ /	10	132,446	0%	132,446	0%	0	132,446	1,324,460

OBSERVACIONES: F7 REMI 33628 CREDITO

VALOR EXCLUIDO	2,148,657.00
VALOR GRAVADC	0.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	2,148,657.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	48,716.00
RETE ICA	11,692.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**2,148,657.00**

FIRMA, SELLO Y NOMBRE.

DIA | MES | AÑO | No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTIC	DESPACHC	FACTURACION	REVISION	EMPAQUI	REV.POST FACT

LA SUMA DE UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

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

Hora Impresión: 23/08/2022 09:00AM ARICO



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FCNT 6806

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

CLIENTE: VARGAS Y VARGAS E HIJAS SAS **NIT:** 891.190.059 - 0 **TELEFONO:** 0384351222 **FECHA FACTURA** 12 DIC 202
DIRECCIÓN: CL 15 12 06 ESQ BRR CENTRO **CIUDAD:** FLORENCIA - . - CAQUETá **VENCE FACTURA** 12 ENE 202
ESTABLECIMIENTO: SELECTA 1 **VENDEDOR:** Directo Drosur **ZONA:** 07 Zo **FECHA PEDIDO**

CÓDIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO	LOTE	VENCE	CANT	VR UNIT ANTES IVA	OFTA	VR UNIT OFTA INCL	IVA	VR IVA UNIT	VR UNIT IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
20534001703	REDOXON 90GR TOTAL TB"10"TAB EFERVESCENTES NARANJA "2UD	BAYER-OTC		/ /	6	23,292	0%	23,292	19%	4,425	27,717	166,302
10191001525	TRAVAD PEG CJ"12"SOBRES	TQ-ETF		/ /	5	65,506	0%	65,506	0%	0	65,506	327,530

OBSERVACIONES: f7 credito remision 37611 luis 06:00 pm

VALOR EXCLUIDO	327,530.00
VALOR GRAVADO	139,752.00
OFTA. COMERCIAL	0.00
SUBTOTAL	467,282.00
IVA 19%	26,553.00
IVA 5%	0.00
RETE FUENTE	0.00
RETE ICA	0.00
RET IVA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**493,835.00**

FIRMA, SELLO Y NOMBRE

DIA	MES	AÑO	No. C.C. ó NIT

AUTORIZADO	RADICADO LOGISTIC	DESPACHO	FACTURACION	REVISION	EMPAQUE	REV.POST FACT

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

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