Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA — FV - 0152

Resoluciòn 1876300311976 Del 04-Ene-2020
Prefijo FV Del No.1 al 5000
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS NIT: 901.164.842 - 7 IVA REGIMEN COMUN

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones :

Tels : (8)6635729
Ciudad : VILLAVICENCIO
Forma pago : CREDITO

Fecha : 19-May-2020
Vencimiento : 18-Jun-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
90	RENANGIO PLUS 80/12.5 MG 30 TAB	MSN		5.039	453.510
198	CERAZOL 40 MG 28 TABLETAS	MSN		5.214	1.032.372
90	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN		5.918	532.620
3	TRIGENTAX CREMA 40 GR	CHALVER		24.415	73.245
30	ACETAMINOFEN 500 MG 100 TABLETAS	GENFAR		112	3.360
30	NIFEDIPINO RET 30 MG 10 CAPSULAS	GENFAR		863	25.890
150	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		532	79.800
80	HIDERAX 25 MG 20 TABLETAS	LAFRANCOL		1.790	143.200
6	TROMIX 500 MG 3 TABLETAS	LAFRANCOL		21.532	129.192
1	MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	GRUPO FARMA		46.871	46.871
50	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.447	72.350
50	EUTIROX 125 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.797	89.850
200	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.069	213.800
10	ALERCET 10 MG 10 TABLETAS	PROCAPS		5.200	52.000
20	ALERCET D 10 CAPSULAS	PROCAPS		5.262	105.240
30	REDOXON EFERV 1 GR NARANJA 10 UND	BAYER		1.151	34.530

ACTIVIDAD ECONOMICA IND YCIO. 204-01 TARIFA 4.5 X 1000

SON: **VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

EVITE LA PERDIDA DEL DESCUENTO PAGANDO DENTRO DEL VENCIMIENTO DE LA FACTURA. "SE COBRARAN INTERESES MORATORIO DE LEY". FAVOR PAGAR EN CHEQUE CRUZADO A NUESTRA ORDEN Y EXIJA RECIBO OFICIAL DE PAGO, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

Y SOLO ACEPTAREMOS RECLAMO DENTRO DE LOS OCHO (8) DIAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LA MERCANCIA Y/O PRESENTACION DE LA FACTURA. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES PAGADERA A LA ORDEN DE DROGUERIAS COPIFAM Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO).

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0152

Resoluciòn 1876300311976 Del 04-Ene-2020
Prefijo FV Del No.1 al 5000
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS NIT: 901.164.842 - 7 IVA REGIMEN COMUN

Señores	: SENA REGIONAL META	**Tels**	: (8)6635729	**Fecha**	: 19-May-2020
Nit o C.C.	: 899999034	**Ciudad**	: VILLAVICENCIO	**Vencimiento**	: 18-Jun-2020
Direccôn	: KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	**Forma pago**	: CREDITO		
Observaciones :					

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
6	FALMONOX 500 MG 3 TABLETAS	SANOFI AVENT		17.068	102.408
100	SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA		2.139	213.900
1	PROCICAR CREMA 60 GR	SCANDINAVIA		26.987	26.987
2	ADVANTAN CREMA 15 GRS	BAYER		75.383	150.766
40	DOLEX 500 MG 100 TABLETAS	GLAXO		594	23.760
12	NORAVER B CEREZA MASTIC 12 PASTILLAS	TECNOQUIMICAS		1.130	13.560
30	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK		572	17.160
8	TINIDAZOL 500 MG 8 TABLETAS	MK		620	4.960
60	TEGRETOL RETARD 200 MG 20 TABLETAS	NOVARTIS		342	20.520
10	APRONAX 550 MG 60 TABLETAS	BAYER		2.132	21.320
1	LIOTON 1000 GEL 50 GR	BIOTOSCANA		66.833	66.833
2	QUANOX 0.6% GOTAS 5 ML	SIEGFRIED		32.685	65.370
10	DOLFENAX 200 MG 10 TABLETAS	CHALVER		3.245	32.450
2	CLOBEZAN LOCION CAPILAR 0.05%	CHALVER		36.765	73.530
12	EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	TECNOQUIMICAS		14.305	171.660
60	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA		2.690	161.400

ACTIVIDAD ECONOMICA IND YCIO. 204-01 TARIFA 4.5 X 1000

SON: **VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

EVITE LA PERDIDA DEL DESCUENTO PAGANDO DENTRO DEL VENCIMIENTO DE LA FACTURA. "SE COBRARAN INTERESES MORATORIO DE LEY". FAVOR PAGAR EN CHEQUE CRUZADO A NUESTRA ORDEN Y EXIJA RECIBO OFICIAL DE PAGO, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

Y SOLO ACEPTAREMOS RECLAMO DENTRO DE LOS OCHO (8) DIAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LA MERCANCIA Y/O PRESENTACION DE LA FACTURA. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES PAGADERA A LA ORDEN DE DROGUERIAS COPIFAM Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO).

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0152

Resoluciòn 1876300311976 Del 04-Ene-2020
Prefijo FV Del No.1 al 5000
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS NIT: 901.164.842 - 7 IVA REGIMEN COMUN

Señores	: SENA REGIONAL META	**Tels**	: (8)6635729	**Fecha**	: 19-May-2020
Nit o C.C.	: 899999034	**Ciudad**	: VILLAVICENCIO	**Vencimiento**	: 18-Jun-2020
Direccôn	: KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	**Forma pago**	: CREDITO		
Observaciones :					

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
3	B VIT HT 3 JERINGAS PRELLENADAS	PROCAPS		23.983	71.949
30	METFORMINA 850 MG 30 TABLETAS	MK		1.439	43.170
1	NISTATINA 100 UI SUSPENSION 60 ML	LABINCO		6.900	6.900
50	BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS	TECNOQUIMICAS		8.700	435.000
1	DORZOPT SOL.OFT 6 ML	PROCAPS		30.899	30.899
60	VALCOTE ER 500 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		2.100	126.000
120	DURAPROX 600 MG 20 TABLETAS	NOVAMED		3.631	435.720
12	KAZIDE 500 MG 6 TABLETAS	LAFRANCOL		7.413	88.956
63	MUVETT S 200/120 MG 21 TABLETAS (M)	PROCAPS		2.612	164.556
120	FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED		2.049	245.880
2	PEG POLIETILENGLICOL 3350 SUSP 160 GR	BAXTER		53.843	107.686
20	ENDIAL 1 MG 20 TABLETAS	SCANDINAVIA		3.768	75.360
20	LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS	LAB.SOPHIA		3.446	68.920
3	KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA		29.422	88.266
3	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5 MCG 60 DOSI	ASTRAZENECA		48.768	146.304
28	JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS	FROSST		2.219	62.132

ACTIVIDAD ECONOMICA IND YCIO. 204-01 TARIFA 4.5 X 1000

SON: **VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

EVITE LA PERDIDA DEL DESCUENTO PAGANDO DENTRO DEL VENCIMIENTO DE LA FACTURA. "SE COBRARAN INTERESES MORATORIO DE LEY". FAVOR PAGAR EN CHEQUE CRUZADO A NUESTRA ORDEN Y EXIJA RECIBO OFICIAL DE PAGO, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

Y SOLO ACEPTAREMOS RECLAMO DENTRO DE LOS OCHO (8) DIAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LA MERCANCIA Y/O PRESENTACION DE LA FACTURA. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES PAGADERA A LA ORDEN DE DROGUERIAS COPIFAM Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO).

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0152

Resoluciòn 1876300311976 Del 04-Ene-2020
Prefijo FV Del No.1 al 5000
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS NIT: 901.164.842 - 7 IVA REGIMEN COMUN

Señores	: SENA REGIONAL META	**Tels**	: (8)6635729	**Fecha**	: 19-May-2020
Nit o C.C.	: 899999034	**Ciudad**	: VILLAVICENCIO	**Vencimiento**	: 18-Jun-2020
Direccôn	: KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	**Forma pago**	: CREDITO		
Observaciones :					

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
2	CLOPERAX SUSPENSION 120 ML	PROCAPS		34.742	69.484
6	AMIKACINA 500 MG/2ML 10 AMPOLLAS	GENFAR		4.402	26.412
20	VERSATIS 5% 5 PARCHES	GRUNENTHAL		7.147	142.940
180	CERROKAST 10 MG 15 TABLETAS	COASPHARMA		2.174	391.320
30	SEROQUEL XR 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		797	23.910
28	VARTERAL 160/10MG 14 CAPSULAS	PROCAPS		1.376	38.528
60	QUETIAPINA 25 MG 30 TABLETAS	MK		352	21.120
180	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS		1.129	203.220
60	MIGRA DORIXINA 100 CAPSULAS	SCANDINAVIA		2.218	133.080
120	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED		788	94.560
30	QUETIAPINA 100 MG 30 TABLETAS	MK		1.406	42.180
28	GALVUS MET 50/500MG 28 COMPRIMIDOS	NOVARTIS		1.232	34.496
14	ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	TECNOQUIMICAS		1.799	25.186
2	VAGICORT CREMA VAG 20 GR 3 APLIC	LAFRANCOL		50.445	100.890
50	MUVETT FLORA 300 MG 10 SOBRES	PROCAPS		7.320	366.000
30	GLIBENCLAMIDA 5 MG 30 TABLETAS	MK		532	15.960

ACTIVIDAD ECONOMICA IND YCIO. 204-01 TARIFA 4.5 X 1000

SON: **VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

EVITE LA PERDIDA DEL DESCUENTO PAGANDO DENTRO DEL VENCIMIENTO DE LA FACTURA. "SE COBRARAN INTERESES MORATORIO DE LEY". FAVOR PAGAR EN CHEQUE CRUZADO A NUESTRA ORDEN Y EXIJA RECIBO OFICIAL DE PAGO, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

Y SOLO ACEPTAREMOS RECLAMO DENTRO DE LOS OCHO (8) DIAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LA MERCANCIA Y/O PRESENTACION DE LA FACTURA. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES PAGADERA A LA ORDEN DE DROGUERIAS COPIFAM Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO).

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0152

Resoluciòn 1876300311976 Del 04-Ene-2020
Prefijo FV Del No.1 al 5000
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS NIT: 901.164.842 - 7 IVA REGIMEN COMUN

Señores	: SENA REGIONAL META	**Tels**	: (8)6635729	**Fecha**	: 19-May-2020
Nit o C.C.	: 899999034	**Ciudad**	: VILLAVICENCIO	**Vencimiento**	: 18-Jun-2020
Direccôn	: KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	**Forma pago**	: CREDITO		
Observaciones :					

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
56	MARTESIA 150 MG 28 CAPSULAS	SCANDINAVIA		2.874	160.944
20	CICLORELAX 10 MG 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA		3.868	77.360
30	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		3.881	116.430
30	STAFEN 135/10 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL		7.366	220.980
30	EXELON PATCH 30 PARCHES	NOVARTIS		10.368	311.040
20	FLORATIL 250 MG 10 CAPSULAS	BIOPAS		6.144	122.880
30	FLORATIL 250 MG 10 SOBRES	BIOPAS		6.144	184.320
6	NEUROBION DC 3 AMPOLLAS	MERCK		26.383	158.298
28	XARELTO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	BAYER		6.407	179.396
30	VARTERAL HCT 160/5/12.5 MG 30 TABLETAS	PROCAPS		1.376	41.280
60	COMPLEGEL NF 250 MG 30 TABLETAS	SIEGFRIED		3.113	186.780
12	HIDRAPLUS 75 ZINC COCO 400 ML	TECNOQUIMICAS		8.024	96.288
6	ALBISEC ONE 6 CAPSULAS	PROCAPS		9.195	55.170
30	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED		1.778	53.340
56	BELLAFACE SUAVE 2/0.02 MG 28 TABLETAS	LAFRANCOL		470	26.320
120	ELIQUIS 2.5 MG 60 TABLETAS (A)	BRISTOL		3.611	433.320

ACTIVIDAD ECONOMICA IND YCIO. 204-01 TARIFA 4.5 X 1000

SON: **VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

EVITE LA PERDIDA DEL DESCUENTO PAGANDO DENTRO DEL VENCIMIENTO DE LA FACTURA. "SE COBRARAN INTERESES MORATORIO DE LEY". FAVOR PAGAR EN CHEQUE CRUZADO A NUESTRA ORDEN Y EXIJA RECIBO OFICIAL DE PAGO, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

Y SOLO ACEPTAREMOS RECLAMO DENTRO DE LOS OCHO (8) DIAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LA MERCANCIA Y/O PRESENTACION DE LA FACTURA. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES PAGADERA A LA ORDEN DE DROGUERIAS COPIFAM Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO).

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0152

Resoluciòn 1876300311976 Del 04-Ene-2020
Prefijo FV Del No.1 al 5000
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS NIT: 901.164.842 - 7 IVA REGIMEN COMUN

Señores	: SENA REGIONAL META	**Tels**	: (8)6635729	**Fecha**	: 19-May-2020
Nit o C.C.	: 899999034	**Ciudad**	: VILLAVICENCIO	**Vencimiento**	: 18-Jun-2020
Direccôn	: KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	**Forma pago**	: CREDITO		
Observaciones :					

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
7	FLUENZ T 7 CAPSULAS	MK		2.851	19.957
1	PROLIA 60 MG 1 JERINGA PRELL	GLAXO		737.845	737.845
30	FLEBODIA 600 MG 15 COMPRIMIDOS	BIOPAS		6.270	188.100
28	ATELIT DUO 75/100 MG 28 TABLETAS	LAFRANCOL		4.954	138.712
60	HISTIVERT 24 MG 30 TABLETAS	EUROFARMA		2.110	126.600
30	STAMYL FORTE 20 TABLETAS	GRUPO FARMA		2.033	60.990
30	DOLOFF 5-325 10 TABLETAS*	LEGRAND		3.014	90.420
1	OPENXY 0.05% ADULT SPR 15 ML	TQ		30.977	30.977
180	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		4.433	797.940
60	BROMUX D X 30 CAPSULAS	GARMISCH		3.496	209.760
30	CORDIAX AM 80/5 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		4.545	136.350
30	MARTESIA 75 MG 30 CAPSULAS	SCANDINAVIA		1.570	47.100
1	ANORO ELLIPTA 62.5 MCG 30 DOSIS	GLAXO		161.640	161.640
28	XIGDUO XR 10/1000 MG 28 TAB	ASTRAZENECA		4.930	138.040
3	SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	BOEHRINGER		142.182	426.546
1	SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	BOEHRINGER		179.245	179.245

ACTIVIDAD ECONOMICA IND YCIO. 204-01 TARIFA 4.5 X 1000

SON: **VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

EVITE LA PERDIDA DEL DESCUENTO PAGANDO DENTRO DEL VENCIMIENTO DE LA FACTURA. "SE COBRARAN INTERESES MORATORIO DE LEY". FAVOR PAGAR EN CHEQUE CRUZADO A NUESTRA ORDEN Y EXIJA RECIBO OFICIAL DE PAGO, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

Y SOLO ACEPTAREMOS RECLAMO DENTRO DE LOS OCHO (8) DIAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LA MERCANCIA Y/O PRESENTACION DE LA FACTURA. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES PAGADERA A LA ORDEN DE DROGUERIAS COPIFAM Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO).

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0152

Resoluciòn 1876300311976 Del 04-Ene-2020
Prefijo FV Del No.1 al 5000
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS NIT: 901.164.842 - 7 IVA REGIMEN COMUN

Señores	: SENA REGIONAL META	**Tels**	: (8)6635729	**Fecha**	: 19-May-2020
Nit o C.C.	: 899999034	**Ciudad**	: VILLAVICENCIO	**Vencimiento**	: 18-Jun-2020
Direccôn	: KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	**Forma pago**	: CREDITO		
Observaciones :					

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
30	BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	TECNOQUIMICAS		1.375	41.250
32	STREPSILS INTENSIVE 8.75MG 16 TBS	RECKITT		1.267	40.544
1	AFRISAL A.D.MAR HIPERTONI.NATURAL 100 ML	BAYER S.A.		67.344	67.344
24	DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS		7.366	176.784
60	KEPPRA 500 MG 30 TABLETAS (SC)(P)	GLAXO		1.266	75.960
5	ANTROFI CREMA VAG 30 GR	EUROFARMA		25.311	126.555
30	DABIX 160/25 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		4.348	130.440
150	DEXLANZOPRAL 30 MG 30 CAPSULAS (A)	SCANDINAVIA		6.071	910.650
3	OFTALMOTRIALER 0.2% GOTAS 5 ML	INCOBRA		62.132	186.396
21	AMOXIDAL DUO 875 MG 21 COMPRIMIDOS (3%+)	SCANDINAVIA		3.640	76.440
30	ATORVASTATINA 40 MG 30 TBS MK	MK		4.161	124.830
270	LIPOTIC 600 MG 10 TABLETAS	DIABETRICS		4.507	1.216.890
224	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA		6.171	1.382.304
6	RIOPAN JARABE 250 ML	TAKEDA		37.416	224.496
18	IBUFLASH MIGRAN 18 CAPSULAS	TQ		1.685	30.330
30	SILOTRIF 8 MG 30 CAPSULAS	LEGRAND		5.208	156.240

ACTIVIDAD ECONOMICA IND YCIO. 204-01 TARIFA 4.5 X 1000

SON: **VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

EVITE LA PERDIDA DEL DESCUENTO PAGANDO DENTRO DEL VENCIMIENTO DE LA FACTURA. "SE COBRARAN INTERESES MORATORIO DE LEY". FAVOR PAGAR EN CHEQUE CRUZADO A NUESTRA ORDEN Y EXIJA RECIBO OFICIAL DE PAGO, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

Y SOLO ACEPTAREMOS RECLAMO DENTRO DE LOS OCHO (8) DIAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LA MERCANCIA Y/O PRESENTACION DE LA FACTURA. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES PAGADERA A LA ORDEN DE DROGUERIAS COPIFAM Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO).

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0152

Resoluciòn 1876300311976 Del 04-Ene-2020
Prefijo FV Del No.1 al 5000
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS NIT: 901.164.842 - 7 IVA REGIMEN COMUN

Señores	: SENA REGIONAL META	**Tels**	: (8)6635729	**Fecha**	: 19-May-2020
Nit o C.C.	: 899999034	**Ciudad**	: VILLAVICENCIO	**Vencimiento**	: 18-Jun-2020
Direccôn	: KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	**Forma pago**	: CREDITO		
Observaciones :					

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
60	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS	MK		256	15.360
90	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS	MK		532	47.880
1	DECAPEPTYL 3.75 MG 1 AMPOLLA	TECNOFARMA		364.367	364.367
30	GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		11.848	355.440
1	NASIVIN 0.05% ADULTO 10 ML	MERCK		21.115	21.115
2	NASIVIN 0.05% ADULTO 10 ML	MERCK		28.672	57.344
1	NASIVIN 0.025% INFANTIL 15 ML	MERCK		22.405	22.405
30	VEDIPAL 1000 30 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA		8.481	254.430
60	CARVEDILOL 25 MG 30 TABLETAS	MK		1.025	61.500
120	GLYXAMBI 10/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		7.068	848.160
8	BYDUREON PEN 2 MG 4 AMP (P)(SC)	ASTRAZENECA		72.350	578.800
5	OFTALMOTRI LUB SOL.OFT 15 ML	INCOBRA		22.089	110.445
30	CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS	LEGRAND		3.983	119.490
4	ACECNOU 3 GR 1 SOBRE	FAES		48.542	194.168
1	FIXAMICIN CLEAN 6.5% 15 ML	TECNOQUIMICAS		53.914	53.914

ACTIVIDAD ECONOMICA IND YCIO. 204-01 TARIFA 4.5 X 1000

SON: **VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

EVITE LA PERDIDA DEL DESCUENTO PAGANDO DENTRO DEL VENCIMIENTO DE LA FACTURA. "SE COBRARAN INTERESES MORATORIO DE LEY". FAVOR PAGAR EN CHEQUE CRUZADO A NUESTRA ORDEN Y EXIJA RECIBO OFICIAL DE PAGO, LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

Y SOLO ACEPTAREMOS RECLAMO DENTRO DE LOS OCHO (8) DIAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LA MERCANCIA Y/O PRESENTACION DE LA FACTURA. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES PAGADERA A LA ORDEN DE DROGUERIAS COPIFAM Y SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO).

SUBTOTAL	22.168.037
IVA 5%	0.00
IVA 19%	0.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	22.168.037

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE