

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

pag. 1

Señores :	SENA REGIONAL META	Tels :	(8)6635729	Fecha :	01-Jun-2020
Nit o C.C. :	899999034	Ciudad :	VILLAVICENCIO	Vencimiento :	01-Jul-2020
Dirección :	KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	Forma pago :	CREDITO		
Observaciones : DISPENSACION MAYO 15 - 30 DE 2020					

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
56	CERAZOL 40 MG 28 TABLETAS	MSN		5.214	291.984
30	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN		5.918	177.540
3	FALMONOX 500 MG 3 TABLETAS	SANOFI AVENT		17.068	51.204
10	APRONAX 550 MG 60 TABLETAS	BAYER		2.132	21.320
6	B VIT HT 3 JERINGAS PRELLENADAS	PROCAPS		23.983	143.898
1	FUNIDE DERM 1 % CREMA 15 GR	LAFRANCOL		21.054	21.054
30	DURAPROX 600 MG 20 TABLETAS	NOVAMED		3.631	108.930
40	FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED		2.049	81.960
5	KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA		29.422	147.110
1	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5 MCG 60 DOSI	ASTRAZENECA		48.768	48.768
10	LERTUS FORTE 50 MG 10 TABLETAS	TECNOFARMA		4.299	42.990
21	SINOVL 21 TABLETAS	LAFRANCOL		408	8.568
1	CLOPERAX SUSPENSION 120 ML	PROCAPS		34.742	34.742
200	DOLEX DURA+ 665 MG 100 TABLETAS	GLAXO		738	147.600
20	TRIFAMOX IBL-DUO 20 COMPRIMIDOS*	BAGO		7.824	156.480
30	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		3.881	116.430

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

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia

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

pag. 2

Señores :	SENA REGIONAL META	Tels :	(8)6635729	Fecha :	01-Jun-2020
Nit o C.C. :	899999034	Ciudad :	VILLAVICENCIO	Vencimiento :	01-Jul-2020
Dirección :	KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	Forma pago :	CREDITO		
Observaciones :	DISPENSACION MAYO 15 - 30 DE 2020				

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
1	ILOTICINA DUO SOL.TOP 50 ML*	TECNOQUIMICAS		91.717	91.717
10	MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED		5.871	58.710
30	CANDAM H 5/32/12.5 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		4.086	122.580
60	VARTERAL HCT 160/10/12.5 MG 30 TABLETAS	PROCAPS		6.352	381.120
30	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED		1.778	53.340
30	FLEBODIA 600 MG 15 COMPRIMIDOS	BIOPAS		6.270	188.100
60	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		4.433	265.980
30	BROMUX D X 30 CAPSULAS	GARMISCH		3.496	104.880
1	SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	BOEHRINGER		142.182	142.182
1	ANTROFI CREMA VAG 30 GR	EUROFARMA		25.311	25.311
30	DEXLANZOPRAL 30 MG 30 CAPSULAS (A)	SCANDINAVIA		6.071	182.130
28	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA		6.171	172.788
20	BUSCAPINA NF COMP 325/10 MG 20 TAB	SANOFI		1.553	31.060
1	RIOPAN JARABE 250 ML	TAKEDA		37.426	37.426
1	DECAPEPTYL 3.75 MG 1 AMPOLLA	TECNOFARMA		364.367	364.367
30	GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		11.848	355.440

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

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

PASAN...

0.00

0.00

0.00

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia



**FACTURA DE VENTA
CONTINGENCIA**

FV - 0161

Resolución 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

pag. 3

Señores : SENA REGIONAL META **Tels** : (8)6635729 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : VILLAVICENCIO **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Dirección : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : DISPENSACION MAYO 15 - 30 DE 2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
30	FARMA D VIT.D3 5000 UI 30 CAPSULAS	GRUPO FARMA		1.754	52.620
.					

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

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

SUBTOTAL	4.230.329
IVA 5%	0.00
IVA 19%	0.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	4.230.329

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia

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

pag. 1

Señores : SENA REGIONAL META

Tels : (8)6635729

Fecha : 01-Jul-2020

Nit o C.C. : 899999034

Ciudad : VILLAVICENCIO

Vencimiento : 31-Jul-2020

Dirección : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS

Forma pago : CREDITO

Observaciones : DISPENSACION MEDICAMENTOS JUNIO 2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
2	MAXITROL SUSPENSION 5 ML	ALCON		34.009	68.018
•					
1	TOBRADEX GOTAS 5 ML	ALCON		56.683	56.683
•					
60	RENANGIO PLUS 80/12.5 MG 30 TAB	MSN		5.039	302.340
•					
112	CERAZOL 40 MG 28 TABLETAS	MSN		5.214	583.968
•					
60	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN		5.918	355.080
•					
20	DOXICLAT 100 MG 20 TABLETAS	COASPHARMA		3.031	60.620
•					
1	FUSIMED HC CREMA 10 GR	BIOCHEM		25.998	25.998
•					
20	AMBIGRAN 20 TABLETAS	BUSSIE S.A		5.807	116.140
•					
20	ETIDOXINA 100 MG 10 CAPSULAS	EUROETIKA		5.643	112.860
•					
30	NIFEDIPINO 10 MG 30 CAPSULAS	GENFAR		124	3.720
•					
180	VITAMINA C 500 MG NARANJA 144 TAB	GENFAR		213	38.340
•					
30	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		532	15.960
•					
20	HIDERAX 25 MG 20 TABLETAS	LAFRANCOL		1.790	35.800
•					
1	HIDERAX JARABE 120 ML	LAFRANCOL		29.681	29.681
•					
10	HIDERAX S 50 MG 10 TABLETAS	LAFRANCOL		3.753	37.530
•					
80	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.069	85.520
•					

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

SON: DIEZ Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCO 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

PASAN...

0.00

0.00

0.00

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia

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

pag. 2

Señores : SENA REGIONAL META **Tels** : (8)6635729 **Fecha** : 01-Jul-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : VILLAVICENCIO **Vencimiento** : 31-Jul-2020
Dirección : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : DISPENSACION MEDICAMENTOS JUNIO 2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
1	TERRAMICINA UNG.OFT 10 GR	PFIZER		13.899	13.899
30	ALERCET 10 MG 10 TABLETAS	PROCAPS		5.200	156.000
30	ALERCET D 10 CAPSULAS	PROCAPS		5.262	157.860
10	SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA		2.139	21.390
1	SCHERIDERM CREMA 15 GR	BAYER		64.682	64.682
1	FLUMEX SUSPENSION 5 ML	ALLERGAN		25.313	25.313
2	REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15 ML	ALLERGAN		6.500	13.000
30	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK		572	17.160
10	NAPROXENO 250 MG 10 CAPSULAS	MK		212	2.120
30	APRONAX 550 MG 60 TABLETAS	BAYER		2.132	63.960
30	VITAMINA A 50000 UI 50 CAPSULAS	NOVAMED		78	2.340
3	QUANOX 0.6% GOTAS 5 ML	SIEGFRIED		32.685	98.055
8	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA		11.115	88.920
80	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA		2.690	215.200
1	SECNIDAZOL 750 MG SUSP 15 ML	GENFAR		11.562	11.562
3	B VIT HT 3 JERINGAS PRELLENADAS	PROCAPS		23.983	71.949

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

SON: DIEZ Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCO 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

PASAN...

0.00

0.00

0.00

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia

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

pag. 3

Señores : SENA REGIONAL META

Tels : (8)6635729

Fecha : 01-Jul-2020

Nit o C.C. : 899999034

Ciudad : VILLAVICENCIO

Vencimiento : 31-Jul-2020

Dirección : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS

Forma pago : CREDITO

Observaciones : DISPENSACION MEDICAMENTOS JUNIO 2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
60	METFORMINA 850 MG 30 TABLETAS	MK		1.439	86.340
•					
30	SYNTHROID 25 MCG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		718	21.540
•					
1	NISTATINA 100 UI SUSPENSION 60 ML	LABINCO		6.900	6.900
•					
1	SYSTANE GOTAS 15 ML	ALCON		57.639	57.639
•					
28	DILATREND 6.25 MG 28 TABLETAS	QUIDECA		256	7.168
•					
1	CELECTAN 100MG/5ML SUSP 60 ML	GRUPO FARMA		73.671	73.671
•					
90	DURAPROX 600 MG 20 TABLETAS	NOVAMED		3.631	326.790
•					
1	BETAMETA+CLOTRIM+NEOMIC CREMA 40 GR	GENFAR		18.198	18.198
•					
20	FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED		2.049	40.980
•					
20	FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED		4.049	80.980
•					
1	PEG POLIETILENGLICOL 3350 SUSP 160 GR	BAXTER		53.843	53.843
•					
6	LAGRICEL OFTENOL 20 DOSIS	LAB.SOPHIA		68.922	413.532
•					
7	KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA		29.422	205.954
•					
1	TEARSOFT SOL.OFT 15 ML	PROCAPS		34.414	34.414
•					
2	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5 MCG 60 DOSI	ASTRAZENECA		48.768	97.536
•					
28	JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS	FROSST		2.219	62.132
•					

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

SON: DIEZ Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCO 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

PASAN...

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia

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

pag. 4

Señores : SENA REGIONAL META

Tels : (8)6635729

Fecha : 01-Jul-2020

Nit o C.C. : 899999034

Ciudad : VILLAVICENCIO

Vencimiento : 31-Jul-2020

Dirección : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS

Forma pago : CREDITO

Observaciones : DISPENSACION MEDICAMENTOS JUNIO 2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
60	VERSATIS 5% 5 PARCHES	GRUNENTHAL		7.147	428.820
500	DOLEX DURA+ 665 MG 100 TABLETAS	GLAXO		738	369.000
1	BETADUO 2 ML JERINGA PRELLEN	PROCAPS		49.490	49.490
30	SEROQUEL 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		1.930	57.900
1	3-A OFTENOL 5 ML	LAB.SOPHIA		78.019	78.019
30	SEROQUEL XR 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		795	23.850
28	NEBILET 5 MG 28 COMPRIMIDOS	BIOTOSCANA		1.594	44.632
60	QUETIAPINA 25 MG 30 TABLETAS	MK		352	21.120
60	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS		1.129	67.740
90	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED		788	70.920
14	ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	TECNOQUIMICAS		1.799	25.186
1	VAGICORT CREMA VAG 20 GR 3 APLIC	LAFRANCOL		50.445	50.445
1	ALAP 02% 3 ML	PROCAPS		72.199	72.199
2	FIXAMICIN DEXACIPRO GOTAS 7.5 ML	TECNOQUIMICAS		75.805	151.610
60	PRADAXA 110 MG 30 CAPSULAS	BOEHRINGER		2.195	131.700
30	VEDIPAL 450 MG/50 MG 30 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA		2.578	77.340

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

SON: DIEZ Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCO 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

PASAN...

0.00

0.00

0.00

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia

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

pag. 5

Señores : SENA REGIONAL META **Tels** : (8)6635729 **Fecha** : 01-Jul-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : VILLAVICENCIO **Vencimiento** : 31-Jul-2020
Dirección : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : DISPENSACION MEDICAMENTOS JUNIO 2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
56	MARTESIA 150 MG 28 CAPSULAS	SCANDINAVIA		2.874	160.944
.					
60	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		3.881	232.860
.					
30	ALDACTONE 100 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A		2.889	86.670
.					
44	APRONAX 275 MG 24 TABLETAS	BAYER		1.492	65.648
.					
40	FLORATIL 250 MG 10 CAPSULAS	BIOPAS		6.144	245.760
.					
20	FLORATIL 250 MG 10 SOBRES	BIOPAS		6.144	122.880
.					
12	NEUROBION DC 3 AMPOLLAS	MERCK		26.383	316.596
.					
2	ILOTICINA DUO SOL.TOP 50 ML*	TECNOQUIMICAS		91.717	183.434
.					
90	LUKAST 10 MG 90 TABLETAS	LAFRANCOL		2.174	195.660
.					
1	CANESTEN SOL 20 ML	BAYER		17.523	17.523
.					
14	SULAMP 375 MG 14 TABLETAS(A)	LA SANTE		5.450	76.300
.					
1	MOMETASYN FREE 50 MCG 200 DOSIS	LAFRANCOL		78.487	78.487
.					
1	FLUSURE-T 5 ML	ESP.OFTALM		56.143	56.143
.					
90	VARTERAL HCT 160/10/12.5 MG 30 TABLETAS	PROCAPS		6.352	571.680
.					
60	COLYPAN PLUS 200/120 MG 30 TAB	GRUPO FARMA		2.315	138.900
.					
60	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED		1.778	106.680
.					

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

SON: DIEZ Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCO 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

PASAN...

0.00

0.00

0.00

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia

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

pag. 6

Señores : SENA REGIONAL META

Tels : (8)6635729

Fecha : 01-Jul-2020

Nit o C.C. : 899999034

Ciudad : VILLAVICENCIO

Vencimiento : 31-Jul-2020

Dirección : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS

Forma pago : CREDITO

Observaciones : DISPENSACION MEDICAMENTOS JUNIO 2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
10	BISACODILO 5 MG 10 TABLETAS	BUSSIE		257	2.570
•					
1	PROLIA 60 MG 1 JERINGA PRELL	GLAXO		737.845	737.845
•					
60	FLEBODIA 600 MG 15 COMPRIMIDOS	BIOPAS		6.270	376.200
•					
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	DULOXETINA 30 MG 7 CAPSULAS	MK		1.154	34.620
•					
28	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	MK		2.309	64.652
•					
30	DOLOFF 5-325 10 TABLETAS*	LEGRAND		3.014	90.420
•					
30	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER		1.483	44.490
•					
120	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		4.433	531.960
•					
28	FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	ASTRAZENECA		4.367	122.276
•					
30	MARTESIA 75 MG 30 CAPSULAS	SCANDINAVIA		1.570	47.100
•					
1	ANORO ELLIPTA 62.5 MCG 30 DOSIS	GLAXO		161.640	161.640
•					
3	SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	BOEHRINGER		142.182	426.546
•					
90	BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	TECNOQUIMICAS		1.375	123.750
•					
60	DEFEROL 2000 UI 30 CAPSULAS	PROCAPS S.A.		1.069	64.140
•					

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

SON: DIEZ Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCO 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

PASAN...

0.00

0.00

0.00

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia

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

pag. 7

Señores : SENA REGIONAL META

Tels : (8)6635729

Fecha : 01-Jul-2020

Nit o C.C. : 899999034

Ciudad : VILLAVICENCIO

Vencimiento : 31-Jul-2020

Dirección : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS

Forma pago : CREDITO

Observaciones : DISPENSACION MEDICAMENTOS JUNIO 2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
1	AFRISAL A.D.MAR ISOTONICA NATURAL 100 ML	BAYER S.A.		56.816	56.816
32	DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS		7.366	235.712
30	DABIX 160/25 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		4.348	130.440
210	SEDOXIL 1 MG 30 COMPRIMIDOS	EUROETIKA		2.413	506.730
28	ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	ADEXA		3.808	106.624
60	COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG(3%+)(PAE)	LAB.SIEGFRIED S.A		5.109	306.540
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
90	LIPOTIC 600 MG 10 TABLETAS	DIABETRICS		4.507	405.630
252	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA		6.171	1.555.092
1	RIOPAN JARABE 250 ML	TAKEDA		37.416	37.416
30	IBS BIOTIC 30 CAPSULAS	TQ	19	2.654	79.613
36	IBUFLASH MIGRAN 18 CAPSULAS	TQ		1.685	60.660
120	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS	MK		532	63.840
60	GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		11.848	710.880
2	NASIVIN 0.05% ADULTO 10 ML	MERCK		28.672	57.344

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

SON: DIEZ Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCO 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

PASAN...

0.00

0.00

0.00

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia

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

pag. 8

Señores : SENA REGIONAL META

Tels : (8)6635729

Fecha : 01-Jul-2020

Nit o C.C. : 899999034

Ciudad : VILLAVICENCIO

Vencimiento : 31-Jul-2020

Dirección : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS

Forma pago : CREDITO

Observaciones : DISPENSACION MEDICAMENTOS JUNIO 2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
1	NASIVIN 0.025% INFANTIL 15 ML	MERCK		22.405	22.405
60	CARVEDILOL 25 MG 30 TABLETAS	MK		1.025	61.500
4	BYDUREON PEN 2 MG 4 AMP (P)(SC)	ASTRAZENECA		72.350	289.400
60	CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS	LEGRAND		3.983	238.980
1	NEOBIOTIC PROBIORICOS SUSPENSION 4.5ML	TECNOQUIMICAS	19	62.726	62.726

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

SON: DIEZ Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CINCO 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).

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

SUBTOTAL	17.198.560
IVA 5%	0.00
IVA 19%	27.045.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	17.225.605

Calle 26A N 5 - 19 Esquina PBX: 2651333 - Tel 2665612 - Ibagué Colombia