Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHymnavarr	YIRA MARLEN NAVARRO MURCI
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2020-06-24-4:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3420 de fecha 2020-01-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	32220	**Fecha Registro:**	2020-03-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-041-000000 SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	87.500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	43.750.000,00	**Valor Actual:**	131.250.000,00	**Saldo x Obligar:**	131.250.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901164842	**Razon Social:**	DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	86991467985	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	83115849	**Nombre:**	Fermin Beltran Barragan	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL HUILA

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.1454204	**Tipo:**	ACEPTACIÓN DE OFERTAS	**Fecha:**	2020-03-18

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	A-03-04-02-021 SERVICIOS MEDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)	Propios	27	CSF	2020-06-24	10.000.000,00	5.000.000,00		
					Total:	10.000.000,00	5.000.000,00	15.000.000,00	15.000.000,00

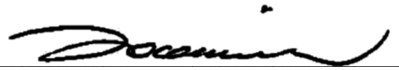
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA	Nación	10	CSF	2020-06-24	77.500.000,00	38.750.000,00		
					Total:	77.500.000,00	38.750.000,00	116.250.000,00	116.250.000,00

Objeto:	Prestar el servicio de suministro de medicamentos que sean autorizados por los médicos asesores, para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de la Regional Huila del SENA, en los municipios de Neiva, Garzón, La Plata y Pitalito, c

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-04-30	27.500.000,00	27.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-05-31	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-06-30	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-07-30	19.375.000,00	19.375.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-08-30	19.375.000,00	19.375.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2020-04-30	4.000.000,00	4.000.000,00	NINGUNO

36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2020-05-31	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2020-06-30	3.000.000,00	3.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2020-07-30	2.500.000,00	2.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-041-000000	SENA REGIONAL HUILA-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2020-08-30	2.500.000,00	2.500.000,00	NINGUNO



JACQUELINE MOLANO URRIAGO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14706858019

(415)7707212489984(8020) 000001470685801 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 6 4 8 4 2	7	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
DROGUERIAS COPIFAM	COPIFAM

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CR 5 67 A 84 BRR JORDAN 3 ET

42. Correo electrónico facturacionelectronica@copifam.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 7 4 5 9 6 0	2 6 1 3 8 3 8

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 7 7 3	2 0 1 8 0 3 0 9	4 7 1 9	2 0 1 8 0 3 0 9	6 8 1 0				1 0 5

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	3 3	4 2	4 8	5 2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 - 08 - 29 / 08 : 08: 01

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 OSPINA GUERRERO ALEXANDER
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS
IDENTIFICACION:	NI-901164842
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-05-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-05-12
FECHA DE PAGO:	2020-05-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-04
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	17804070
TOTAL COTIZANTES:	12
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17804070
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.300	$ 234.300
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 109.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 109.800
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.300	$ 234.300
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.600	$ 219.600
14-23	860011153	POSITIVA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.400	$ 47.400
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.135.400	$ 1.135.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/06/2020

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS
IDENTIFICACION:	NI-901164842
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-05-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-05-12
FECHA DE PAGO:	2020-05-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-04
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	17804072
TOTAL COTIZANTES:	199
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17804072
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	59	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.466.500	$ 2.466.500
EPS005	800251440	SANITAS	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.868.300	$ 2.868.300
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.600	$ 225.600
EPS017	830003564	FAMISANAR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 176.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	44	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.576.200	$ 1.576.200
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	31	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100.300	$ 1.100.300
ESSC33	804002105	EPS-S COMPARTA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200
230201	800229739	PROTECCION	42	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.149.300	$ 1.149.300
230301	800224808	PORVENIR	85	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.840.700	$ 2.840.700
231001	800227940	COLFONDOS	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.600	$ 528.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.490.700	$ 1.490.700
14-23	860011153	POSITIVA	199	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.028.100	$ 2.028.100
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
CCF10	891800213	COMFABOY	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 70.400
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.400	$ 246.400
CCF16	891080005	COMFACOR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.200	$ 563.200
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 454.100	$ 454.100
CCF34	892000146	COFREM	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 70.400
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	156	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.211.000	$ 6.211.000
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.600	$ 121.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/06/2020

PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.400	$ 182.400
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.645.000	$ 24.645.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/06/2020

RAZON SOCIAL :	DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS
IDENTIFICACION:	NI-901164842
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-06-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-06-09
FECHA DE PAGO:	2020-06-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-06
NUMERO PLANILLA:	18015285
TOTAL COTIZANTES:	10
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18015285
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.600	$ 219.600
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 109.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 109.800
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.600	$ 219.600
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.600	$ 219.600
14-23	860011153	POSITIVA	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.000	$ 46.000
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.104.600	$ 1.104.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2020

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS
IDENTIFICACION:	NI-901164842
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-06-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-06-09
FECHA DE PAGO:	2020-06-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-06
NUMERO PLANILLA:	18015286
TOTAL COTIZANTES:	198
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18015286
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	58	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.457.200	$ 2.457.200
EPS005	800251440	SANITAS	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.868.500	$ 2.868.500
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.600	$ 225.600
EPS017	830003564	FAMISANAR	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.400	$ 246.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	45	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.611.800	$ 1.611.800
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	28	$ 0	$ 0	$ 0	$ 995.000	$ 995.000
ESSC33	804002105	EPS-S COMPARTA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200
230201	800229739	PROTECCION	42	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.149.400	$ 1.149.400
230301	800224808	PORVENIR	84	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.834.100	$ 2.834.100
231001	800227940	COLFONDOS	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.900	$ 528.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.491.000	$ 1.491.000
14-23	860011153	POSITIVA	198	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.991.500	$ 1.991.500
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
CCF10	891800213	COMFABOY	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 70.400
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.400	$ 245.400
CCF16	891080005	COMFACOR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.300	$ 563.300
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.000	$ 458.000
CCF34	892000146	COFREM	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 70.400
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	155	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.226.000	$ 6.226.000
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.600	$ 121.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2020

PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.400	$ 182.400
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.612.100	$ 24.612.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2020

LOS SUSCRITOS GERENTE GENERAL Y REVISORA FISCAL DE

DROGUERIAS COPIFAM COLOMBIA S.A.S.

Que de acuerdo a los registros contables y a los comprobantes que reposan en los archivos de contabilidad y del área de Talento Humano, y para los fines de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de Diciembre 27 de 2002 se puede comprobar lo siguiente:

Que la empresa **DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS**, identificada con NIT.901.164.842-7 cumple cabal y formalmente con la obligación de inscribir a todo el personal enganchado con vínculo laboral ante las entidades administradoras de riesgos profesionales y las cajas de compensación familiar tal como lo dispone el código sustantivo del trabajo y demás concordantes.

Que la empresa **DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS**, identificado con NIT. 901.164.842-7, presenta oportunamente, ante las entidades anteriormente citadas, las declaraciones y pagó cumplidamente el valor de los aportes parafiscales y a la fecha **NO TIENE DEUDAS PENDIENTES** con los fondos de pensiones, las ARP, las EPS, las Cajas de Compensación, el ICBF y el SENA por concepto de aportes.

Se expide la presente certificación a los (01) días del mes de Septiembre de 2020

ALEXANDER OSPINA GUERRERO
Gerente General

ANGELA JULIETH ORTIZ
Revisora Fiscal- 197050-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.495.662
ORTIZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
ANGELA JULIETH
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1990
PUERTO RICO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

01-ABR-2008 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00393176-F-1110495662-20120815 0030814957A 1 6361982951

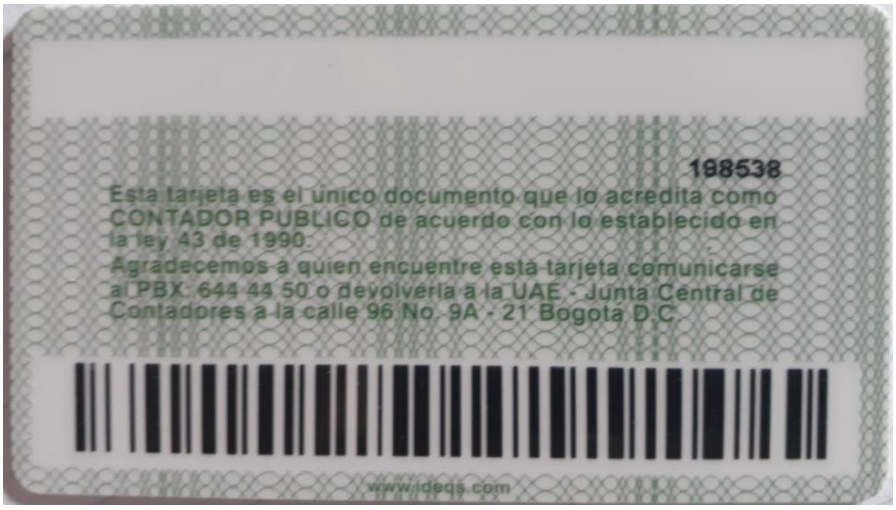


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

197050-T

ANGELA JULIETH
ORTIZ RODRIGUEZ
C.C. 1110495662
RESOLUCION INSCRIPCION 1519 FECHA 14/11/2014
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 209277



108538

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1360178764FDAACD

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 **ANGELA JULIETH ORTIZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110495662 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 197050-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Julio de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

Ibagué, Septiembre 10 de 2020

Señores:
A QUIEN INTERESE
Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DROGUERIA COPIFAM DE COLOMBIA SAS** Identificado (a) con **NIT 901.164.842** a la fecha de expedición de ésta Referencia, tiene el siguiente producto con el Banco:

TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	FECHA APERTURA	ESTADO DE LA CUENTA
CUENTA CORRIENTE	869-914679-85	2018/03/28	A ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 0982709900 EXT 77013-77019 (Ibagué), o en BANCOLOMBIA – Oficina de Servicios Empresariales, ubicada en la Cra.3 No. 11 – 02 piso 4. Teléfono 098-2611108 Ext: 360.
Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Ibague - Of. 869 Ofic De Servicios Especializados
Auxiliar Administrativo
Cédula Nº 65719366

_____

P.P.
JESUS EDUARDO BARRAGÁN PIÑEROS
Gerente de Cuenta

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

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 01-Jun-2020
Vencimiento : 01-Jul-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
1	MAXITROL SUSPENSION 5 ML	ALCON		29.176	29.176
30	AMARYL 2 MG 15 TABLETAS	SANOFI AVENT		4.945	148.350
1	SINOGAN 4% GOTAS 20 ML	SANOFI AVENT		52.245	52.245
2	BAYCUTEN N CREMA 35 GR	BAYER		36.457	72.914
2	VIREX UNGUENTO 30 GR	BIOGEN		55.763	111.526
40	MOBIC 7.5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		2.979	119.160
40	COLCHIMEDIO 0.5 MG 40 TABLETAS	BUSSIE S.A		194	7.760
50	MOLTOBEN 20 MG 20 CAPSULAS	BUSSIE S.A		6.383	319.150
2	CREMA CERO 50 GR	CERO S.A	19	9.164	18.328
2	TRIGENTAX CREMA 40 GR	CHALVER		20.946	41.892
1	DICLOFENACO 1% GEL 50 GR	GENFAR		13.301	13.301
1	KETOPROFENO 2.5% GEL 60 GR	GENFAR		19.577	19.577
20	VALTREX 500 MG 10 TABLETAS	GLAXO		369	7.380
6	BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO FARMA		23.244	139.464
210	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		513	107.730
30	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		532	15.960

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 01-Jun-2020
Vencimiento : 01-Jul-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
2	NEOSALDINA GOTAS 30 ML	TAKEDA		33.148	66.296
1	DERMATREX CREMA 20 GR	QUIPROPHARMA		25.562	25.562
2	MILPAX SUSP MENTA 360 ML	GRUPO FARMA		40.210	80.420
200	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.439	287.800
250	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.062	265.500
110	EUTIROX 75 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.225	134.750
60	TIROXIN 50 MCG 50 TABLETAS	SIEGFRIED		531	31.860
28	DIOVAN 80 MG 28 CAPSULAS	NOVARTIS		663	18.564
10	CETIRAX 10 MG MAST 10 TABLETAS	LAFRANCOL		3.858	38.580
28	DETRUSITOL 2 MG 28 TABLETAS	PFIZER		1.454	40.712
100	B VIT 50 PERLAS	PROCAPS		942	94.200
150	RIVOTRIL 0.5 MG 30 TABLETAS	QUIDECA		6.236	935.400
60	RIVOTRIL 2.0 MG 30 TABLETAS	QUIDECA		952	57.120
80	WINADOL 500 MG 100 TABLETAS	LACICO S.A		416	33.280
2	DESONIDA 0.05% CREMA 15 GR	SCANDINAVIA		13.996	27.992
1	MESIGYNA INSTAYECT 1 ML AMPOLLA	PROFAMILIA		9.675	9.675

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Tels** : 8757040 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
150	DOLEX 500 MG 100 TABLETAS	GLAXO		590	88.500
210	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK		1.212	254.520
2	REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15 ML	ALLERGAN		6.842	13.684
1	REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15 ML	ALLERGAN		56.731	56.731
60	ACETAMINOFEN 500 MG 100 TABLETAS	MK		462	27.720
120	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK		569	68.280
60	FLUNARIZINA 10 MG 20 TABLETAS	MK		271	16.260
30	FUROSEMIDA 40 MG 252 TABLETAS	MK		81	2.430
30	PREDNISOLONA 5 MG 252 TABLETAS	MK		477	14.310
60	PROPRANOLOL 40 MG 20 TABLETAS	MK		407	24.420
60	CALTRATE D 600 MG 30 TABLETAS	WYETH CONSUM		1.131	67.860
40	FLUIMUCIL 600 MG 10 SOBRES	ZAMBON		2.706	108.240
20	ADVIL 100 TABLETAS	WYETH CONSUM		466	9.320
30	SPASMOMEN 40 MG 30 GRAGEAS	BIOTOSCANA		4.894	146.820
60	ATORVASTATINA MK 20 MG 10 TABLETAS	MK		2.701	162.060
1	MIGRAGESIN 8% GOTAS 10 ML	SIEGFRIED		69.651	69.651

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Tels** : 8757040 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
61	ENALAPRIL 20 MG 30 TABLETAS W	GENFAR		116	7.076
30	ALOPURINOL 300 MG 30 TABLETAS	MERCK		382	11.460
1	QUANOX 0.6% GOTAS 5 ML	SIEGFRIED		32.499	32.499
3	VOLTAREN EMULGEL 30 GR	GLAXO		25.954	77.862
60	AQUASOL E 800 UI 30 CAPSULAS	PROCAPS		1.287	77.220
1	OTOSEC HC 3% GOTAS 10 ML	PROCAPS		35.428	35.428
84	APROVEL 150 MG 28 TABLETAS	SANOFI AVENT		618	51.912
28	COAPROVEL 150/12.5 MG 28 TABLETAS	SANOFI AVENT		6.355	177.940
28	COAPROVEL 300/12.5 MG 28 TABLETAS	SANOFI AVENT		7.171	200.788
20	METHOTREXATE 2.5 MG 50 TABLETAS	ASOCANCER		8	160
30	CONCOR 5 MG 30 TABLETAS	MERCK		605	18.150
210	DAFLON 500 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS		5.527	1.160.670
30	ARCALION 200 MG 30 TABLETAS	BIOPAS		3.123	93.690
20	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA		2.675	53.500
60	SYNTHROID 50 MCG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		619	37.140
30	SYNTHROID 75 MCG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		701	21.030

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Tels** : 8757040 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
50	DIGESTAR MAX FORTE 50 CAPSULAS	NAT.FRESHLY		658	32.900
60	ENALAPRIL 20 MG 20 TABLETAS	MK		269	16.140
2	OSMOTEARS LAGRIMAS ARTIF. SOL 15 ML	VITAFAR		7.512	15.024
28	AKATINOL 10 MG 28 TABLETAS	GRUPO FARMA		1.784	49.952
30	ASPIRINA ADULTOS 500 MGS 220 TABLETAS	BAYER		185	5.550
28	NEDOX 20 MG 14 CAPSULAS	LAFRANCOL		5.084	142.352
42	NEDOX 40 MG 14 CAPSULAS	LAFRANCOL		6.028	253.176
18	CELECTAN 500 MGS 6 TABLETAS	GRUPO FARMA		11.098	199.764
20	SERTRALINA 50 MG 10 TABLETAS	MK		3.873	77.460
30	AEROVIAL 200 MG SIN/INHAL 30 CAPSULAS	NOVAMED		1.016	30.480
30	MONTELUKAST 10 MG 30 TABLETAS	GENFAR		1.708	51.240
30	MOVIFLEX 30 SOBRES	LAFRANCOL		3.961	118.830
30	GLUCOPHAGE XR 500 MGS 30 TABLETAS	MERCK		2.574	77.220
60	CARVEDIL 25 MG 30 TABLETAS	GARMISCH		1.025	61.500
30	OLMETEC HCT 20/12.5 MG 30 TABLETAS	PFIZER		3.693	110.790
50	LANCETAS ACCU-CHEK SOFTCLIX 25 UND	ROCHE S.A	19	779	38.950

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Tels** : 8757040 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
6	PARAXIN 500 MGS 6 TABLETAS	CHALVER		5.787	34.722
30	ACIDO FOLICO 1 MG 100 TABLETAS	MERCK		99	2.970
210	LOSARTAN 50 MG 15 TABLETAS	MK		683	143.430
60	CEBION MASTICABLE 100 TBS CHICLE	MERCK		405	24.300
1	FREEGEN 1% GEL SOL.OFT 15 ML	OFTALMOLOGIC		13.683	13.683
30	CILOSTAL 50 MG 30 TABLETAS	MERCK		890	26.700
30	CILOSTAL 50 MG 30 TABLETAS	MERCK		937	28.110
1	COMBIGAN SOL.OFT 5 ML	ALLERGAN		27.597	27.597
2	TIMOLOL 0.5% GOTAS 5 ML	MEDICALEX		8.407	16.814
1	OPTIVE ADVANCED EMULS.OFT 15 ML	ALLERGAN		38.764	38.764
60	ALOPURINOL 100 MG 30 TABLETAS	MEMPHIS		264	15.840
1	PRESIDERM 2% UNGUENTO 15 GRS	SCANDINAVIA		62.823	62.823
1	FIXOMUL STRETCH 10 CMS 10 MTS	BSN MEDICAL		96.706	96.706
30	TRIFOLIOM 30 CAPSULAS	LAFRANCOL		2.582	77.460
30	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 TABLETAS W	GENFAR		504	15.120
90	ENALAPRIL 5 MG 50 TABLETAS	MK		191	17.190

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Tels** : 8757040 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
56	JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS	FROSST		2.219	124.264
30	OLMETEC HCT 40 MG+12.5 30 TABLETAS	PFIZER		4.127	123.810
10	VERSATIS 5% 5 PARCHES	GRUNENTHAL		8.492	84.920
30	INFLAXEN 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		5.615	168.450
50	TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50 UND	ROCHE S.A		2.602	130.100
30	AMDIPIN 5 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		2.735	82.050
50	EUTIROX 25 MCG 50 TABLETAS	MERCK		952	47.600
1	AVAMYS SPRAY NASAL 120 DOSIS	GLAXO		27.235	27.235
28	DIOVAN HCT 160/12.5 MG 28 TABLETAS	NOVARTIS		2.515	70.420
30	EUMOTRIX 200 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		1.176	35.280
28	MICARDIS PLUS 80/12.5 MG 28 TAB	BOEHRINGER		5.901	165.228
28	PLAVIX 75 MG 28 TABLETAS	SANOFI AVENT		1.399	39.172
28	COAPROVEL 300/25 MG 28 TABLETAS	SANOFI AVENT		7.171	200.788
60	CARVEDILOL 25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR		804	48.240
1	LANTUS SOLOSTAR 100 U.I 3 ML AMP	SANOFI AVENT		31.321	31.321
2	OPTIVE SOLUCION OFTALMICA 10 ML	ALLERGAN		29.095	58.190

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 01-Jun-2020
Vencimiento : 01-Jul-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
30	THIOCTACID HR 600 MG 30 TABLETAS	MERCK		7.086	212.580
20	CARDIOMAX 20 MG 20 TABLETAS	LAFRANCOL		6.633	132.660
60	DOMPERIDONA 10 MG 20 TABLETAS	GENFAR		157	9.420
1	GLUCERNA SR VAINILLA 900 GR	ABBOTT		106.181	106.181
112	NEXIUM 40 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENECA		10.608	1.188.096
30	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	MK		574	17.220
1	CORTIOFTAL F GOTAS 5 ML	TECNOQUIMICAS		57.580	57.580
1	VOLTAREN EMULGEL 100 GR	GLAXO		62.175	62.175
30	GLUCOPHAGE XR 750 MG 30 TABLETAS	MERCK		4.253	127.590
56	JANUMET 50/850 MG 56 TABLETAS	FROSST		1.845	103.320
1	BONESE 150 MG 1 CAPSULA BLANDA	PROCAPS		210.925	210.925
6	PRONELL 3 GR 6 SOBRES	LAFRANCOL	19	5.653	33.918
148	ASPIRINA 100 MG NIÑOS 140 TABLETAS	BAYER		419	62.012
21	BEXON DUO 7 OVULOS	TECNOFARMA		7.280	152.880
60	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED		3.098	185.880
60	ESOMEPRAZOL MK 20 MG 10 TABLETAS	MK		2.699	161.940

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Tels** : 8757040 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
120	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR		228	27.360
14	ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	TECNOQUIMICAS		1.799	25.186
120	TRILEPTAL 600 MG 30 TABLETAS	NOVARTIS		1.189	142.680
56	JALRA M 50/1000 MG 28 TABLETAS	MERCK		2.240	125.440
90	CARVEDILOL 12.5 MG 30 TABLETAS W	GENFAR		494	44.460
1	IDENA 150 MG 1 TABLETA	TECNOFARMA		122.893	122.893
28	MICARDIS AMLO 80/5MG 28 TABLETAS	BOEHRINGER		5.949	166.572
56	EXFORGE HCT 10/160MG 28 COMPRIMIDOS*	NOVARTIS		6.008	336.448
30	AERIUS 5 MG 30 TABLETAS	SCHERING PL.		4.737	142.110
30	AERIUS 5 MG 30 TABLETAS	SCHERING PL.		4.739	142.170
56	CARDIOMAX PLUS 10/20 MG 28 TABLETAS	LAFRANCOL		6.247	349.832
28	MICARDIS AMLO 80/10 MG 28 TABLETAS	BOEHRINGER		5.949	166.572
30	COLMIBE 20/10MG 30 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA		3.687	110.610
56	EXFORGE HCT 5/160 MG 28 COMPRMIDOS	NOVARTIS		6.008	336.448
30	PIASCLEDINE 300 MG 30 CAPSULAS	SCANDINAVIA		6.027	180.810
30	QUETIAPINA 25 MG 30 TABLETAS	GENFAR		327	9.810

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Tels** : 8757040 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
40	CREON 25000 20 CAPSULAS	LAFRANCOL		4.240	169.600
30	DIAMICRON MR 60 MG 30 TABLETAS	BIOPAS		6.717	201.510
60	FLEXTRIL 1500 MG 30 SOBRES	NOVAMED		4.094	245.640
1	RISPERDAL CONSTA 37.5 MG AMPOLLA	JANSSEN		444.902	444.902
30	DESLER 5 MG 30 TABLETAS	LA SANTE		988	29.640
30	LIPITOR 20 MG 30 TABLETAS	PFIZER		6.970	209.100
28	ESOMED 20 MG 28 CAPSULAS	NOVAMED		3.451	96.628
30	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		3.881	116.430
30	STAFEN 135/10 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL		6.319	189.570
90	EXELON PATCH 5 9 MG 30 PARCHES	NOVARTIS		2.158	194.220
60	COZAAR XQ 50+5 MG 30 TABLETAS	FROSST		12.198	731.880
56	TECTA 40 MG 28 TABLETAS	TAKEDA		6.944	388.864
28	APROVASC 300/10 MG 28 TABLETAS	SANOFI AVENT		7.171	200.788
30	ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A		800	24.000
1	MOMETASYN 20 GR 200 DOSIS SPRAY	LAFRANCOL		109.891	109.891
3	NEUROBION DC 3 AMPOLLAS	MERCK		26.233	78.699

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Tels** : 8757040 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
3	ENSURE POLVO FRESA FOS 900 GR	ABBOTT		109.427	328.281
60	TRAYENTA DUO 2.5/850 MG 60 TABLETAS	BOEHRINGER		1.085	65.100
20	CIGRAM 500 MG 20 TABLETAS	BUSSIE S.A		7.840	156.800
28	APROVASC 300/5MG 28 TABLETAS (PB)	SANOFI AVENT		7.171	200.788
84	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG 28 TAB	BRISTOL		4.227	355.068
120	BETALOC ZOK 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		1.064	127.680
60	TRAYENTA DUO 2.5/1000MG 60 TAB (PB)	BOEHRINGER		2.620	157.200
15	TRAMADOL 100 MG GOTAS 10 ML	MK		9.490	142.350
2	IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL		132.915	265.830
60	INSPRA 50 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER		6.094	365.640
28	CANDAM H 5/16/12.5 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		3.506	98.168
30	ACENOL 50 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		4.692	140.760
30	ACENOL 25 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		4.382	131.460
30	CRESTOR 10 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		11.486	344.580
90	COMPLEGEL NF 250 MG 30 TABLETAS	SIEGFRIED		3.095	278.550
30	STAFEN 135/20 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL		6.319	189.570

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA — FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 01-Jun-2020
Vencimiento : 01-Jul-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
30	PAN.TENA SLIP TALLA L 21 UND	FAMILIA	19	2.793	83.798
180	PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND	FAMILIA	19	2.345	422.168
20	VERUM 24 MG 20 TABLETAS	GRUNENTHAL		7.726	154.520
250	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL		2.821	705.250
30	MOVIPROST 8 MCG 14 CAPSULAS	TECNOQUIMICAS		4.027	120.810
180	ELIQUIS 2.5 MG 60 TABLETAS (A)	BRISTOL		3.481	626.580
60	ESCITALOPRAM 20 MG 30 COMPRIMIDOS	GENFAR		1.939	116.340
1	UMQUAN GOTAS SOL 50 ML	SCANDINAVIA		80.917	80.917
30	CANDEPREX H 16 MG 30 TABLETAS	GARMISCH		2.234	67.020
90	LOSARTAN 100 MG 15 TABLETAS	MK		1.501	135.090
30	PANTOCAL 40 MG 28 TABLETAS	EUROFARMA		2.565	76.950
180	SABRIL 500 MG 60 TABLETAS	SANOFI		1.501	270.180
30	HIDROTEN 25 MG 30 TABLETAS	GRUPO FARMA		1.359	40.770
30	CALCIBON D 800 MG 60 TBS GRATIS 30 TBS	GRUPO FARMA		1.328	39.840
1	BUDEMAR DUO 200/6 INHAL 120 DOS. (A)	BIOTOSCANA		120.480	120.480
60	ELIQUIS 5 MG 60 TABLETAS (E123456)	BRISTOL		3.481	208.860

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 01-Jun-2020
Vencimiento : 01-Jul-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
30	VAST 40 MG 30 TABLETAS	EUROFARMA		3.245	97.350
30	ANEXIA 60 MG 14 TABLETAS	TQ		6.273	188.190
90	JARDIANCE 10 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		3.020	271.800
20	ENOXPAR 40MG/0.4ML 2 AMPOLLAS	CHALVER		11.025	220.500
1	OPTIVE FUSION SOL.OFT 15 ML	ALLERGAN		29.095	29.095
28	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK		1.154	32.312
60	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER		11.553	693.180
20	STAMYL FORTE 20 TABLETAS	GRUPO FARMA		1.744	34.880
210	QUETIAPINA 200 MG 30 TAB (A)(P)75778	MK		2.272	477.120
60	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 30 TABLETAS	MK		120	7.200
14	DOLEX FORTE NF 14 TABLETAS	GLAXO		1.526	21.364
600	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER		1.474	884.400
60	ELIQUIS 2.5 MG 20 TABLETAS	BRISTOL		3.491	209.460
48	DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	GLAXO		1.278	61.344
180	WINADEINE F 325/30 MG 30 TABLETAS	SANOFI		1.694	304.920
28	JANUMET XR 50/1000 MG 28 TABLETAS*	MERCK		2.000	56.000

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Tels** : 8757040 **Fecha** : 01-Jun-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 01-Jul-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
30	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		3.803	114.090
56	FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	ASTRAZENECA		4.118	230.608
40	APRIX F 325 MG 20 TABLETAS	NOVAMED		1.979	79.160
80	PAN.TENA PANTS MEDIU AJUST/SEG 10 UND	FAMILIA	19	1.431	114.487
30	BRASARTAN CTDN 160/25MG 30 TAB	GRUPO FARMA		2.855	85.650
230	PAN.TENA PANTS L AJUST/SEG 10 UND	FAMILIA	19	1.361	313.109
60	ATORLIP 40 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		2.871	172.260
29	GAMO 20MG 28 TABLETAS RC	BUSSIE S.A.		6.128	177.712
150	NUTRIGEL ADVANCE MANDARINA 30 UDS PC	PROCAPS S.A.	19	2.634	395.042
24	PROCILUS ADULTOS SUPL.DIETARIO 5GR 6 SBS	LA SANTE		12.464	299.136
90	KEPPRA 500 MG 30 TABLETAS (SC)(P)	GLAXO		1.220	109.800
150	ATORVASTATINA 40 MG 30 TBS MK	MK		4.137	620.550
60	ATOVAROL 40 MG 20 CAPSULAS	DIABETRICS		4.579	274.740
60	JARDIANCE DUO 12.5/1000MG 60 TAB	BOEHRINGER		3.722	223.320
120	LIPOMEGA 20 MG 60 CAPSULAS	PROCAPS		4.556	546.720
90	FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		7.929	713.610

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0162

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA
Observaciones : CONTRATO NO.CO1.PCCNTR.1454204, AUTORIZACIONES MAYO-NEIVA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 01-Jun-2020
Vencimiento : 01-Jul-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
60	ANEMIDOX 30 CAPSULAS(3%+)(PAE)	PROCTER &		3.052	183.120
20	SERTAL COMP 100 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA		1.891	37.820
90	FENOVAS 10 MG 30 CAP	PROCAPS S.A.		7.806	702.540
1	VITATRIOL OFTALMICO 5ML VT	VITALIS S.A C.I.		6.519	6.519
30	ESCITALOPRAM 10 MG 30 TAB	LAPPROF		1.607	48.210
30	VEDIPAL 1000 30 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA		8.432	252.960
30	BIFRIL 30 MG 28 TABLETAS (PDB)	A MENARINI LATIN		2.690	80.700

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

SON: **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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	34.593.096
IVA 5%	0.00
IVA 19%	269.762.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	34.862.858

ELABORO ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

(LOCAL) DROGUERIAS COPIFAM DE

DROGUERIAS COPIFAM

Nit 901164842-7

NOTA DEVOLUCION CARTERA No.NDC- 55

FECHA 11-Sep-2020

DETALLE: MEDICAMENTOS YA COBRADOS EN FACTURA FV 153

CUENTA	TERCERO- NOMBRE	CUENTA	CC	DOC.REF	DOC AFEC	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS
130606	8999990347 SERVICIO NACIONAL DE	Nacionales		FV	162	MEDICAMENTOS YA		425.976
417501	8999990347 SERVICIO NACIONAL DE	Devoluciones Excluidas	900		0	MEDICAMENTOS YA	425.976	
S U M A S I G U A L E S . . .							**425.976**	**425.976**

VALOR A PAGAR : ☐

Observaciones : CARDIOASPIRINA 81 MG 30 UND $ 44,220; CARDIOMAX 20 MG 20 UND $132,660; CARVEDILOL 6.25 MG 60 UND $ 13,680; BIOCALCIUM D 500 MG 30 UND $ 36,360; KOMBIGLYZE 28 UND $ 226,920; FIBRIL 30 UND $ 80.700

Elaborò MONICA A. ORTEGON LEON

ANEXO
DETALLE DE NOTA CRÉDITO
APLICA A FACTURA FV 0162
PRODUCTOS EXCENTOS O EXCLUÍDOS

ÍTEM	DETALLE	CANT	% IVA	PRESENTACIÓN	VR. UNITARIO	SUBTOTAL ÍTEM
1	Se reversan los pruductos de la Orden de Atención No. 486 Victorina Sierra, C.C. 28.886.146, ya se había facturado en FV0153, Registro 107, Total $310.650,oo En esta Nota se registran productos excentos y/o excluídos, total $226.920,oo (Los productos Grabados con IVA, de esta orden, se dejan registrados en Nota Crédito Aparte: $83.730.)					
1.1	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS, BAYER	30		UND	1.474,00	$ 44.220
1.2	CARDIOMAX 20 MG 20 TABLETAS, LAFRANCOL	20		UND	6.633,00	$ 132.660
1.3	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W, GENFAR	60		UND	228,00	$ 13.680
1.4	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES, MK	30		UND	1.212,00	$ 36.360
SUBTOTAL ÍTEM 1						**$ 226.920**
2	Se reversan 28 Uds de KOMBIGLYZE, por tener facturado 2 cajas y formulado y entregado una caja de 28 uds. Orden de Atención 503 Susana Rivera, C.C. 26.532.042, registro 123.					
2.1	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG 28 TAB, BRISTOL	28		UND	4.227,00	$ 118.356
SUBTOTAL ÍTEM 2						**$ 118.356**
3	Se reversa 30 Tbs. de FIBRIL, por tratarse de producto agotado no entregado. Orden de Atención No. 529 María Botello, C.C. 36.162.931, registro 169.					
3.1	BIFRIL 30 MG 28 TABLETAS (PDB), A MENARINI	30		UND	2.690,00	$ 80.700
SUBTOTAL ÍTEM 3						**$ 80.700**
SUBTOTAL EXCENTO O EXCLUIDO						**$ 425.976**
SUBTOTAL GRAVADO IVA 19%						**$ -**
IVA						$ -
GRAN TOTAL						**$ 425.976**

(LOCAL) DROGUERIAS COPIFAM DE

DROGUERIAS COPIFAM

Nit 901164842-7

NOTA DEVOLUCION CARTERA No.NDC- 56

FECHA 11-Sep-2020

DETALLE: INSUMO GRAVADO YA COBRADO FV 153

CUENTA	TERCERO- NOMBRE	CUENTA	CC	DOC.REF	DOC	AFEC	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS
130606	8999990347 SERVICIO NACIONAL DE	Nacionales			FV	162	INSUMO GRAVADO YA		83.730
413603	8999990347 SERVICIO NACIONAL DE	Ventas Gravadas Al 19%	900			0	DEV,. BASE GRAVADA	70.361	
24100604	8999990347 SERVICIO NACIONAL DE	Descontable				0	DEV IVA	13.369	
S U M A S I G U A L E S . . .								**83.730**	**83.730**

VALOR A PAGAR : ☐

Observaciones :

Elaborò MONICA A. ORTEGON LEON

ANEXO
DETALLE DE NOTA CRÉDITO
APLICA A FACTURA FV 0162
PRODUCTOS GRABADOS IVA

ÍTEM	DETALLE	CANT	% IVA	PRESENTACIÓN	VR. UNITARIO	SUBTOTAL ÍTEM
1	Se reversan los pruductos de la Orden de Atención No. 486 Victorina Sierra, C.C. 28.886.146, ya se había facturado en FV0153, según Registro 107. Total $310.650,oo En esta Nota se registra el producto grabado con IVA, total $83.730,oo (Los productos excentos y/o excluidos de esta orden, se dejan registrados en Nota Crédito Aparte: $226.920,oo)					
1.1	PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND, FAMILIA,	30	19	UND	2.791,00	$ 83.730
SUBTOTAL EXCENTO Y/O EXCLUIDO						**$ -**
SUBTOTAL GRAVADO 19%						**$ 70.361**
IVA						$ 13.369
TOTAL						**$ 83.730**

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0163

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA
Observaciones : CONTRATO NO CO1. PCCNTR. 1454204 AUTORIZACIONES MAYO LA PLATA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 01-Jun-2020
Vencimiento : 01-Jul-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
28	JALRA M 50/1000 MG 28 TABLETAS	MERCK		2.240	62.720
28	EXFORGE HCT 5/160 MG 28 COMPRMIDOS	NOVARTIS		6.008	168.224
30	ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A		800	24.000
40	VERUM 24 MG 20 TABLETAS	GRUNENTHAL		7.726	309.040
30	JARDIANCE 10 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		3.020	90.600
30	FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		7.929	237.870

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

SON: **OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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	892.454
IVA 5%	0.00
IVA 19%	0.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	892.454

ELABORO ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA FV - 0164

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 : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA
Observaciones : CONTRATO NO. CO1. PCCNTR. 1454204, AUTORIZACIONES MAYO- GARZON

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 01-Jun-2020
Vencimiento : 01-Jul-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
240	SATOREN 50 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A		4.625	1.110.000
7	BEXON DUO 7 OVULOS	TECNOFARMA		7.280	50.960
60	LASIX 40 MG 20 TABLETAS	SANOFI AVENT		965	57.900
60	LACORYL T 20 SOBRES	LAFRANCOL		6.621	397.260
60	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER		1.474	88.440
120	NIFEDIPINO 30 MG 30 CAPSULAS	EXPOFARMA		891	106.920

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

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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	1.811.480
IVA 5%	0.00
IVA 19%	0.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	1.811.480

ELABORO ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18763003119763

(415)7707212489984(8020) 001876300311976 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 1 6 4 8 4 2	7				

11. Razón social
DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Ibagué

Cód. 9

24. Dirección
CL 26 A 5 19 BRR BELALCAZAR

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Tolima	Ibagué

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

AUTORIZADO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-01-04 / 08:45:41 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: OSPINA GUERRERO ALEXANDER
1002. Tipo doc.: Cédula
1003. No. Identif.: 14221410
1004. DV: 6
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S

997. Fecha formalización: 2020-01-04 08:45:41

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763003119763

(415)7707212489984(8020) **001876300311976 3**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 1 6 4 8 4 2	7				

11. Razón social

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	DROGUERIAS COPIFAM CALLE 26 Y TIENDA NATURISTA VILLA DE LA SALUD CL 5 26 49 BRR BELALCAZAR	COMPUTADOR	3	FV	107	5000	18	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO