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

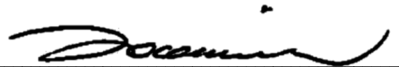
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE 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:	2020-07-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-07-09
FECHA DE PAGO:	2020-07-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-06
PERIODO SALUD:	2020-07
NUMERO PLANILLA:	18256241
TOTAL COTIZANTES:	210
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18256241
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	61	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.617.500	$ 2.617.500
EPS005	800251440	SANITAS	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.337.500	$ 2.337.500
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.200	$ 223.200
EPS017	830003564	FAMISANAR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.600	$ 318.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	47	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.372.500	$ 1.372.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.900	$ 65.900
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.078.600	$ 1.078.600
ESSC33	804002105	EPS-S COMPARTA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.700	$ 175.700
230201	800229739	PROTECCION	42	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.971.400	$ 4.971.400
230301	800224808	PORVENIR	84	$ 72.600	$ 72.600	$ 0	$ 12.910.400	$ 12.910.400
231001	800227940	COLFONDOS	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.812.500	$ 2.812.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.930.300	$ 7.930.300
14-23	860011153	POSITIVA	210	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.758.400	$ 1.758.400
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
CCF10	891800213	COMFABOY	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 36.400
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.600	$ 246.600
CCF16	891080005	COMFACOR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 529.300	$ 529.300
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.800	$ 355.800
CCF34	892000146	COFREM	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69.300	$ 69.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/08/2020

CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	156	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.572.700	$ 5.572.700
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400	$ 30.400
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.600	$ 45.600
			Total a pagar	$ 72.600	$ 72.600	$ 0	$ 45.733.800	$ 45.733.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/08/2020

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 (03) días del mes de Agosto de 2020

ALEXANDER OSPINA GUERRERO
Gerente General

ANGELA JULIETH ORTIZ
Revisora Fiscal- 197050-T

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

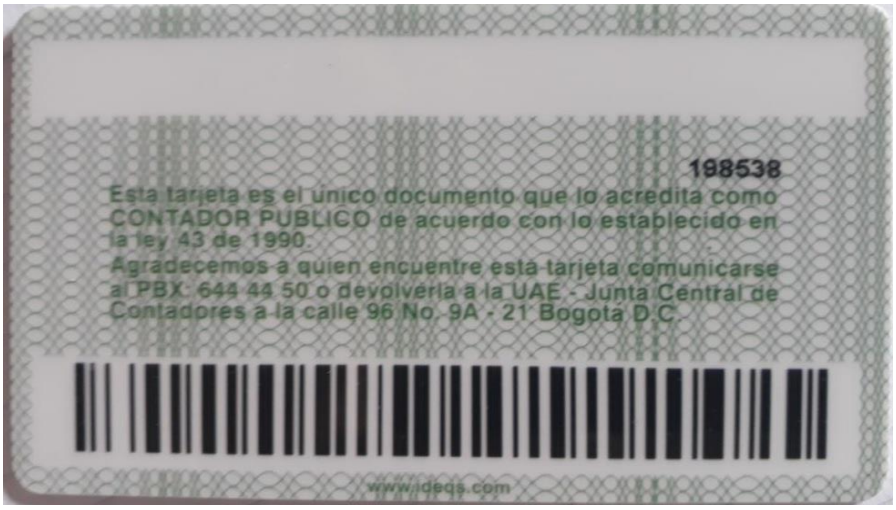


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

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 * * *

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 CONTINGENCIA **FV - 0192**

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** : 13-Ago-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 12-Sep-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.1454204 AUTORIZACIONES JULIO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
1	BAYCUTEN N CREMA 35 GR	BAYER		36.457	36.457
6	ALBENDAZOL 200 MG 2 TABLETAS	GENFAR		833	4.998
30	FLUOXETINA 20 MG 10 CAPSULAS	GENFAR		257	7.710
1	KETOPROFENO 2.5% GEL 60 GR	GENFAR		19.577	19.577
60	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		513	30.780
2	NEOSALDINA GOTAS 30 ML	TAKEDA		33.148	66.296
50	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.439	71.950
200	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.062	212.400
50	TIROXIN 50 MCG 50 TABLETAS	SIEGFRIED		531	26.550
30	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK		1.212	36.360
1	REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15 ML	ALLERGAN		56.731	56.731
30	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK		569	17.070
30	CALTRATE D 600 MG 30 TABLETAS	WYETH CONSUM		1.131	33.930
30	FLUIMUCIL 600 MG 10 SOBRES	ZAMBON		2.706	81.180
30	ATORVASTATINA MK 20 MG 10 TABLETAS	MK		2.701	81.030
60	AQUASOL E 800 UI 30 CAPSULAS	PROCAPS		1.287	77.220

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

SON: **DIEZ MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES 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 CONTINGENCIA | **FV - 0192**

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 JULIO-NEIVA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 13-Ago-2020
Vencimiento : 12-Sep-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
28	APROVEL 150 MG 28 TABLETAS	SANOFI AVENT		618	17.304
28	COAPROVEL 150/12.5 MG 28 TABLETAS	SANOFI AVENT		6.355	177.940
1	COQUAN 2.5 MG/ML 30 ML	SIEGFRIED		43.819	43.819
2	OSMOTEARS LAGRIMAS ARTIF. SOL 15 ML	VITAFAR		7.512	15.024
28	AKATINOL 10 MG 28 TABLETAS	GRUPO FARMA		1.784	49.952
2	ANEMIDOX SUSPENSION 120 ML	MERCK		59.754	119.508
48	DOLEX FORTE 48 TABLETAS	GLAXO		1.125	54.000
30	MONTELUKAST 10 MG 30 TABLETAS	GENFAR		2.096	62.880
1	ACRYLARM GEL OFT 10 GR	SCANDINAVIA		54.250	54.250
120	LOSARTAN 50 MG 15 TABLETAS	MK		683	81.960
1	FREEGEN 1% GEL SOL.OFT 15 ML	OFTALMOLOGIC		13.683	13.683
1	COMBIGAN SOL.OFT 5 ML	ALLERGAN		46.664	46.664
1	OPTIVE ADVANCED EMULS.OFT 15 ML	ALLERGAN		38.764	38.764
28	LUTAMIDAL 150 MG 28 TABLETAS	TECNOFARMA		6.837	191.436
1	FIXOMUL STRETCH 10 CMS 10 MTS	BSN MEDICAL		96.706	96.706
28	JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS	FROSST		2.219	62.132

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

SON: **DIEZ MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES 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 CONTINGENCIA **FV - 0192**

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** : 13-Ago-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 12-Sep-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.1454204 AUTORIZACIONES JULIO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
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
100	DOLEX DURA+ 665 MG 100 TABLETAS	GLAXO		734	73.400
28	DIOVAN HCT 160/12.5 MG 28 TABLETAS	NOVARTIS		2.515	70.420
1	OPTIVE SOLUCION OFTALMICA 10 ML	ALLERGAN		29.095	29.095
20	CARDIOMAX 20 MG 20 TABLETAS	LAFRANCOL		6.633	132.660
30	EUMOTRIX PLUS MASTIC 30 TABLETAS	LAFRANCOL		1.587	47.610
1	VOLTAREN EMULGEL 100 GR	GLAXO		62.175	62.175
30	CURAFLEX DUO 30 SOBRES (A)	TECNOFARMA		6.657	199.710
30	ASPIRINA 100 MG NIÑOS 140 TABLETAS	BAYER		419	12.570
30	ESOMEPRAZOL MK 20 MG 10 TABLETAS	MK		2.699	80.970
60	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR		228	13.680
28	ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	TECNOQUIMICAS		1.799	50.372
1	ABRILAR JARABE 200 ML	SCANDINAVIA		43.194	43.194
56	JALRA M 50/1000 MG 28 TABLETAS	MERCK		2.240	125.440
28	MICARDIS AMLO 80/5MG 28 TABLETAS	BOEHRINGER		5.949	166.572

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

SON: **DIEZ MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES 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 CONTINGENCIA **FV - 0192**

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** : 13-Ago-2020
Nit o C.C. : 899999034 **Ciudad** : NEIVA **Vencimiento** : 12-Sep-2020
Direccôn : CRA. 5 AV. LA TOMA ESQUINA **Forma pago** : CREDITO
Observaciones : CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.1454204 AUTORIZACIONES JULIO-NEIVA

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
28	EXFORGE HCT 10/160MG 28 COMPRIMIDOS*	NOVARTIS		6.008	168.224
30	AERIUS 5 MG 30 TABLETAS	SCHERING PL.		4.737	142.110
100	DOLEX DURA+665 MG 24 TABLETAS	GLAXO		734	73.400
30	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A		10.738	322.140
30	QUETIAPINA 25 MG 30 TABLETAS	GENFAR		327	9.810
30	FLEXTRIL 1500 MG 30 SOBRES	NOVAMED		4.094	122.820
30	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		3.881	116.430
60	EXELON PATCH 5 9 MG 30 PARCHES	NOVARTIS		2.158	129.480
60	COZAAR XQ 50+5 MG 30 TABLETAS	FROSST		12.198	731.880
30	ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A		800	24.000
20	CIGRAM 500 MG 20 TABLETAS	BUSSIE S.A		7.840	156.800
30	ACENOL 50 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		609	18.270
30	CRESTOR 10 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		11.486	344.580
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
30	PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND	FAMILIA	19	2.348	70.437

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

SON: **DIEZ MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES 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 CONTINGENCIA

FV - 0192

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 JULIO-NEIVA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 13-Ago-2020
Vencimiento : 12-Sep-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
120	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL		2.821	338.520
28	MOVIPROST 8 MCG 14 CAPSULAS	TECNOQUIMICAS		4.027	112.756
60	ELIQUIS 2.5 MG 60 TABLETAS (A)	BRISTOL		3.481	208.860
30	TRILIPIX RET 135 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL		3.873	116.190
30	CANDEPREX H 16 MG 30 TABLETAS	GARMISCH		2.234	67.020
30	LOSARTAN 100 MG 15 TABLETAS	MK		1.501	45.030
60	ELIQUIS 5 MG 60 TABLETAS (E123456)	BRISTOL		3.481	208.860
60	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER		11.553	693.180
1	ENSURE ADVANCE VAINILLA 850 GR	ABBOTT		110.510	110.510
30	QUETIAPINA 200 MG 30 TAB (A)(P)75778	MK		2.272	68.160
30	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 30 TABLETAS	MK		120	3.600
150	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER		1.474	221.100
30	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		3.803	114.090
80	PAN.TENA PANTS L AJUST/SEG 10 UND	FAMILIA	19	1.361	108.908
28	GAMO 20MG 28 TABLETAS RC	BUSSIE S.A.		6.128	171.584
60	NUTRIGEL ADVANCE MANDARINA 30 UDS PC	PROCAPS S.A.	19	2.634	158.017

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

SON: **DIEZ MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES 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 CONTINGENCIA

FV - 0192

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 JULIO-NEIVA

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 13-Ago-2020
Vencimiento : 12-Sep-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
30	ZETIA 10 MG 30 TABLETAS (SC)(P)	MERCK		4.052	121.560
60	ATORVASTATINA 40 MG 30 TBS MK	MK		4.137	248.220
30	FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		7.929	237.870
30	FENOVAS 10 MG 30 CAP	PROCAPS S.A.		7.806	234.180
30	ESCITALOPRAM 10 MG 30 TAB	LAPPROF		1.607	48.210

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

SON: DIEZ MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES 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	9.879.051
IVA 5%	0.00
IVA 19%	160.232.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	10.039.283

ELABORO ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA | **FV - 0193**

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 JULIO-GARZON

Tels : 8757040
Ciudad : NEIVA
Forma pago : CREDITO

Fecha : 13-Ago-2020
Vencimiento : 12-Sep-2020

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
28	EXFORGE 5MG/160MG 28 TABLETAS	NOVARTIS		5.790	162.120
30	ASPIRINA 100 MG NIÑOS 140 TABLETAS	BAYER		419	12.570
30	HIDROTEN 12.5 MG 30 TABLETAS	GRUPO FARMA		1.221	36.630
30	VAST 40 MG 30 TABLETAS	EUROFARMA		1.981	59.430

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

SON: **DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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	270.750
IVA 5%	0.00
IVA 19%	0.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	270.750

ELABORO ANDREA LICETH CARDENAS

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

FACTURA DE VENTA
FVE 38
FECHA: 10-Sep-2020
FECHA VENC: 10-Oct-2020

Autorizacion de Facturacion Electronica
No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020
Prefijo FVE de 01 al 10000
ACTIVIDAD ECONOMICA IND Y CIO
204-01 TARIFA 4.5 X 1000

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SA.S NIT: 901164842-7 IVA REGIMEN COMUN

Razón social / Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 8999990347
Dirección: CARRERA 5 AV LA TOMA ESQUINA
Teléfonos: 8 8757040

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Valor Total
20509	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	20	$2,675.00	0	$0.00	$53,500.00
38072	LIOTON 1000 GEL 30 GR	1	$63,705.00	0	$0.00	$63,705.00
44514	COMPLEGEL NF 250 MG 30 TABLETAS	30	$3,095.00	0	$0.00	$92,850.00
14608	ENALAPRIL 20 MG 30 TABLETAS W	29	$116.00	0	$0.00	$3,364.00
22825	NEDOX 40 MG 14 CAPSULAS	14	$6,028.00	0	$0.00	$84,392.00

Observaciones

CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.1454204 AUTORIZACIONES

Total Base Imputable:	**$297,811.00**
IVA:	**$0.00**
Total Retención:	**$0.00**
Total Retencion IVA:	**$0.00**
Total Retención ICA:	**$0.00**
Total Descuento:	**$0.00**
TOTAL a Pagar:	**$297,811.00**

291e561e45567a58ecdc3b05437d925f0845fe21931279e7e77a4715a056ae63e8e40ab6f4d5137a77a67d71d7bda04c
CUFE expedida por la DIAN

Autorización de Facturación Electronica No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020 Prefijo FVE de 01 al 10000

Evite la perdida del descuento pagando dentro del vencimiento de la factura. "SE COBRARA INTERESES MORATORIO DE LEY ". Favor pagar en cheque cruzado a nuestra orden y exija recibo oficial de pago. La mercancia viaje por cuenta y riesgo del comprador y solo aceptamos reclamos dentro de los ocho(8) das siguientes al recibo de la mercancia y/o presentación 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)

Barrio Jordan 3 Etapa Mza 32 Casa 10 Edificio Copifam - Pbx. 2745960 - 280

Visitanos en www.copifam.co

Elaborado por:

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764000960104

(415)7707212489984(8020) 001876400096010 4

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
CR 5 67 A 84 BRR JORDAN 3 ET

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 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas 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 dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite 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 dichos rangos.

AUTORIZADO

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
2020-07-17 / 08:24:20 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
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 documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 14221410 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S

997. Fecha formalización 2020-07-17/08:24:20

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764000960104

(415)7707212489984(8020) 001876400096010 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901164842	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 ARRAYANES Y TIENDA NATURISTA DE LA SALUD CR 5 67 A 90 BRR JORDAN TERCERA ETAPA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FVE	1	10,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO