Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA **FV - 0194**

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

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

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones : SERVICO DISPENSACION JULIO 2020

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

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

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
1	MAXITROL SUSPENSION 5 ML	ALCON		34.009	34.009
1	TEARS NATURALE SOL.OFT 15 ML	ALCON		46.715	46.715
2	TOBRADEX GOTAS 5 ML	ALCON		56.683	113.366
30	RENANGIO PLUS 80/12.5 MG 30 TAB	MSN		5.039	151.170
140	CERAZOL 40 MG 28 TABLETAS	MSN		5.214	729.960
150	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN		5.918	887.700
10	LANTADIN 30 MG 10 TABLETAS	SANOFI AVENT		3.809	38.090
10	DOXICLOR 100 MG 10 CAPSULAS	COASPHARMA		1.374	13.740
60	NIFEDIPINO 10 MG 30 CAPSULAS	GENFAR		124	7.440
90	VITAMINA C 500 MG NARANJA 144 TAB	GENFAR		213	19.170
30	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		532	15.960
80	HIDERAX 25 MG 20 TABLETAS	LAFRANCOL		1.790	143.200
20	HIDERAX S 50 MG 10 TABLETAS	LAFRANCOL		3.753	75.060
20	CEBION EFERVES 1 GR NARANJA 10 TAB	MERCK		1.485	29.700
30	DIP MASTICABLE MENTA 30 TABLETAS	MERCK		1.732	51.960
50	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.447	72.350

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

SON: **VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

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

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

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA **FV - 0194**

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

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

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones : SERVICO DISPENSACION JULIO 2020

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

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

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
50	EUTIROX 125 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.797	89.850
150	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK		1.069	160.350
20	ZALDIAR 10 TABLETAS	GRUNENTHAL		4.708	94.160
30	ALERCET 10 MG 10 TABLETAS	PROCAPS		5.200	156.000
30	ALERCET D 10 CAPSULAS	PROCAPS		5.262	157.860
270	REDOXON EFERV 1 GR NARANJA 10 UND	BAYER		1.155	311.850
3	FUCIDIN H CREMA 15 GR	BIOPAS		78.375	235.125
20	SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA		2.139	42.780
1	QUADRIDERM CREMA 40 GR	EUROFARMA		92.080	92.080
1	DIPROFORMO CREMA 40 GR	EUROFARMA		100.630	100.630
30	DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA		4.888	146.640
1	REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15 ML	ALLERGAN		6.500	6.500
30	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK		572	17.160
2	DICLOFENACO MK 75 MG AMPOLLA	MK		1.210	2.420
3	PANOTIL BETA GOTAS 8 ML	ZAMBON		12.635	37.905
30	TEGRETOL RETARD 200 MG 20 TABLETAS	NOVARTIS		342	10.260

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

SON: **VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

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

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

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA | **FV - 0194**

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

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

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones : SERVICO DISPENSACION JULIO 2020

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

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

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
10	APRONAX 275 MG 60 TABLETAS	BAYER		1.492	14.920
1	LIOTON 1000 GEL 50 GR	BIOTOSCANA		66.833	66.833
6	SCAFLAM 100 MG 6 TABLETAS	EUROFARMA		6.423	38.538
30	PENTOXIFILINA 400 MG 30 TABLETAS	GENFAR		1.342	40.260
1	CLOBEZAN LOCION CAPILAR 0.05%	CHALVER		36.765	36.765
18	EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	TECNOQUIMICAS		14.305	257.490
20	TIZAFEN 20 TABLETAS	SIEGFRIED		4.000	80.000
4	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA		11.115	44.460
110	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA		2.690	295.900
3	B VIT HT 3 JERINGAS PRELLENADAS	PROCAPS		23.983	71.949
120	METFORMINA 850 MG 30 TABLETAS	MK		1.439	172.680
30	SYNTHROID 25 MCG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		718	21.540
12	B VIT PLUS 6 AMPOLLAS	PROCAPS		7.823	93.876
1	GLICERINA CARBONATADA 10 ML 12 UND	PROMEGAN		1.159	1.159
10	BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS	TECNOQUIMICAS		8.700	87.000
1	DORZOPT SOL.OFT 6 ML	PROCAPS		30.899	30.899

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

SON: **VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

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

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

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA | **FV - 0194**

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

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

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones : SERVICO DISPENSACION JULIO 2020

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

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

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
240	DURAPROX 600 MG 20 TABLETAS	NOVAMED		3.631	871.440
30	VITAMINA E 400 UI 30 CAPSULAS	MK		548	16.440
1	BROMHEXINA 8 MG SUSP 120 ML	MK		12.977	12.977
20	PROLERTUS 140 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA		4.584	91.680
4	FLUCONAZOL 200 MG 4 CAPSULAS	MK		2.571	10.284
30	DOMINIUM 25 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA		5.862	175.860
1	PULBRONC NF ADULTOS 100 ML	NOVAMED		28.130	28.130
20	FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED		2.049	40.980
1	PEG POLIETILENGLICOL 3350 SUSP 160 GR	BAXTER		53.843	53.843
6	LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS	LAB.SOPHIA		68.922	413.532
11	KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA		29.422	323.642
3	TEARSOFT SOL.OFT 15 ML	PROCAPS		34.414	103.242
2	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5 MCG 60 DOSI	ASTRAZENECA		48.768	97.536
28	JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS	FROSST		2.219	62.132
20	DEFLAZACORT 30 MG 10 TABLETAS	GENFAR		2.818	56.360
60	VERSATIS 5% 5 PARCHES	GRUNENTHAL		7.147	428.820

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

SON: **VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

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

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

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA | **FV - 0194**

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

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

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones : SERVICO DISPENSACION JULIO 2020

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

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

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
60	SEROQUEL 25 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		1.608	96.480
300	DOLEX DURA+ 665 MG 100 TABLETAS	GLAXO		738	221.400
1	EUMOTRIX 200MG/15 ML SUSP 120 ML	LAFRANCOL		76.618	76.618
1	SYNOVULAR SUAVE 1 ML AMPOLLA	LAFRANCOL		22.356	22.356
28	SEGREGAM 20 MG 14 TABLETAS	TECNOFARMA		7.738	216.664
3	BETADUO 2 ML JERINGA PRELLEN	PROCAPS		49.490	148.470
30	SEROQUEL 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		1.930	57.900
60	SEROQUEL XR 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA		725	43.500
210	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS		1.129	237.090
180	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED		788	141.840
30	QUETIAPINA 100 MG 30 TABLETAS	MK		1.406	42.180
56	ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	TECNOQUIMICAS		1.799	100.744
1	VAGICORT CREMA VAG 20 GR 3 APLIC	LAFRANCOL		50.445	50.445
1	SYSTANE ULTRA 10 ML	ALCON		46.571	46.571
3	ALAP 02% 3 ML	PROCAPS		72.199	216.597
10	DOLEX AVANZADO 10 TABLETAS	GLAXO		961	9.610

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

SON: **VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

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

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

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA | **FV - 0194**

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

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

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones : SERVICO DISPENSACION JULIO 2020

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

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

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
60	PRADAXA 110 MG 30 CAPSULAS	BOEHRINGER		2.195	131.700
28	CIALIS 5 MG 28 TABLETAS	ELI LILLY		9.796	274.288
30	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		3.881	116.430
30	EXELON PATCH 30 PARCHES	NOVARTIS		10.368	311.040
40	FLORATIL 250 MG 10 CAPSULAS	BIOPAS		6.144	245.760
24	NEUROBION DC 3 AMPOLLAS	MERCK		26.383	633.192
28	XARELTO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	BAYER		6.407	179.396
30	CANDAM H 5/32/12.5 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL		4.086	122.580
3	FLUSURE-T 5 ML	ESP.OFTALM		56.143	168.429
90	VARTERAL HCT 160/10/12.5 MG 30 TABLETAS	PROCAPS		6.352	571.680
1	LIBERTRIM SDP 30 ML	AULEN		69.380	69.380
20	SULAMP 750 MG 20 TABLETAS	LA SANTE		6.925	138.500
60	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED		1.778	106.680
30	KOACT 1000 15 TABLETAS	CARLON		4.392	131.760
28	MOVIPROST 8 MCG 14 CAPSULAS	TECNOQUIMICAS		4.050	113.400
30	XIFEN 80 MG 30 TABLETAS	GARMISCH		1.948	58.440

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

SON: **VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

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

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

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA | **FV - 0194**

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

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

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones : SERVICO DISPENSACION JULIO 2020

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

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

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
30	XIFEN 80 MG 30 TABLETAS	GARMISCH		1.949	58.470
35	ANEXIA 120 MG 7 UND	TECNOQUIMICAS		8.072	282.520
120	FLEBODIA 600 MG 15 COMPRIMIDOS	BIOPAS		6.270	752.400
28	ATELIT DUO 75/100 MG 28 TABLETAS	LAFRANCOL		4.954	138.712
60	HISTIVERT 24 MG 30 TABLETAS	EUROFARMA		2.277	136.620
30	HISTIVERT 16 MG 30 TABLETAS	EUROFARMA		2.192	65.760
142	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK		1.154	163.868
1	ALERXY C 137/50 MCG DOS SOL.NASAL	LAFRANCOL		72.409	72.409
28	DULOXETINA 30 MG 7 CAPSULAS	MK		1.154	32.312
30	EXELON 1.5 MG 28 CAPSULAS	NOVARTIS		1.150	34.500
60	DOLOFF 5-325 10 TABLETAS*	LEGRAND		3.014	180.840
90	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER		1.483	133.470
2	MONURIL ADULTOS 3 GR 2 SOBRES	ZAMBON		48.874	97.748
180	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS		4.433	797.940
30	BROMUX D X 30 CAPSULAS	GARMISCH		3.496	104.880
28	FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	ASTRAZENECA		4.346	121.688

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

SON: **VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

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

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

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA | **FV - 0194**

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

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

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones : SERVICO DISPENSACION JULIO 2020

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

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

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
60	MARTESIA 75 MG 30 CAPSULAS	SCANDINAVIA		1.570	94.200
1	ANORO ELLIPTA 62.5 MCG 30 DOSIS	GLAXO		161.640	161.640
2	SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	BOEHRINGER		142.182	284.364
90	BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	TECNOQUIMICAS		1.375	123.750
20	ATAK CLAV 875 MG 20 TABLETAS	EUROFARMA		3.953	79.060
48	STREPSILS INTENSIVE 8.75MG 16 TBS	RECKITT		1.267	60.816
60	DEFEROL 2000 UI 30 CAPSULAS	PROCAPS S.A.		1.069	64.140
48	DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS		7.366	353.568
2	ANTROFI CREMA VAG 30 GR	EUROFARMA		25.311	50.622
90	SEDOXIL 1 MG 30 COMPRIMIDOS	EUROETIKA		2.413	217.170
140	ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	ADEXA		3.808	533.120
240	COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG(3%+)(PAE)	LAB.SIEGFRIED S.A		5.109	1.226.160
60	ATORVASTATINA 40 MG 30 TBS MK	MK		4.161	249.660
20	ESPIRONOLACTONA 100 MG 30 TAB	MK		696	13.920
90	LIPOTIC 600 MG 10 TABLETAS	DIABETRICS		4.507	405.630
310	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA		6.171	1.913.010

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

SON: **VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

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

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

	0.00
	0.00
	0.00
PASAN...	

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA

FV - 0194

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

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

Señores : SENA REGIONAL META
Nit o C.C. : 899999034
Direccôn : KILOMETRO 1 VIA ACACIAS
Observaciones : SERVICO DISPENSACION JULIO 2020

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

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

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
3	RIOPAN JARABE 250 ML	TAKEDA		37.416	112.248
36	IBUFLASH MIGRAN 18 CAPSULAS	TQ		1.685	60.660
30	SILOTRIF 8 MG 30 CAPSULAS	LEGRAND		5.208	156.240
1	AFLUX JARABE LISTO 200 ML	TECNOQUIMICAS		33.510	33.510
90	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS	MK		256	23.040
210	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS	MK		532	111.720
120	GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER		11.848	1.421.760
1	NASIVIN 0.05% ADULTO 10 ML	MERCK		28.672	28.672
60	CARVEDILOL 25 MG 30 TABLETAS	MK		2.015	120.900
4	BYDUREON PEN 2 MG 4 AMP (P)(SC)	ASTRAZENECA		72.350	289.400
60	CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS	LEGRAND		3.983	238.980
1	ACECNOU 3 GR 1 SOBRE	FAES		48.542	48.542
30	FARMA D VIT.D3 5000 UI 30 CAPSULAS	GRUPO FARMA		1.740	52.200

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

SON: **VEINTICINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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	25.036.286
IVA 5%	0.00
IVA 19%	0.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	25.036.286

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE

Droguerías Copifam®
Donde Más Barato Dan

FACTURA DE VENTA CONTINGENCIA | **FV - 0195**

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

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

Señores	: SENA REGIONAL META	**Tels**	: (8)6635729	**Fecha**	: 13-Ago-2020
Nit o C.C.	: 899999034	**Ciudad**	: VILLAVICENCIO	**Vencimiento**	: 12-Sep-2020
Direccôn	: KILOMETRO 1 VIA ACACIAS	**Forma pago**	: CREDITO		
Observaciones	: SERVICIOS A DOMICILIO A CARGO DEL CONTRATO				

CANT.	DETALLE	REFERENCIA	IVA	V/UNITARIO	Vr. TOTAL
1	TRANSPORTE DOMICILIOS			80.400	80.400

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

SON: **OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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	80.400
IVA 5%	0.00
IVA 19%	0.00
RTE/FUENTE	0.00
TOTAL	80.400

ELABORO MONICA A. ORTEGON LEON

FIRMA, SELLO, NIT. CLIENTE