UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

unidrogas S.a.s.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092440

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19
FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1611	210	0	6,615.00	6,615.00	1,389,150.00	0.00	0
UN	7702870071915	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:1611	30	0	7,350.00	7,350.00	220,500.00	0.00	0
UN	7702605105618	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 TABL +++ FORMULA:1611	60	0	2,190.00	2,190.00	131,400.00	0.00	0
UN	7704163002859	EPOYET 2000 U.I. CAJA X 1 AMP FORMULA:1642	15	0	19,470.00	19,470.00	292,050.00	0.00	0
UN	8002660020970	RYTMONORM 150 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1636	60	0	8,122.00	8,122.00	487,320.00	0.00	0
UN	7501298224275	EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1636	50	0	2,606.00	2,606.00	130,300.00	0.00	0
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1636	30	0	266.00	266.00	7,980.00	0.00	0
UN	7795320000252	XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:1636	14	0	6,407.00	6,407.00	89,698.00	0.00	0
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP FORMULA:1636	30	0	9,585.00	9,585.00	287,550.00	0.00	0
UN	7703283403508	INSPRA 25 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1636	60	0	3,711.00	3,711.00	222,660.00	0.00	0
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS FORMULA:1636	60	0	1,376.00	1,376.00	82,560.00	0.00	0
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB FORMULA:1636	56	0	7,986.00	7,986.00	447,216.00	0.00	0
UN	7709438991081	OZEMPIC 1 MG/ML CAJA X 1 PLUMA PRELLENADA FORMULA:1636	1	0	783,565.00	783,565.00	783,565.00	0.00	0
UN	7702057079031	QUETIAPINA 300 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1637	30	0	5,788.00	5,788.00	173,640.00	0.00	0
UN	7702057079109	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1637	30	0	1,929.00	1,929.00	57,870.00	0.00	0
UN	7591044403764	THERALITE 300 MG CAJA X 50 TABL FORMULA:1637	200	0	1,253.00	1,253.00	250,600.00	0.00	0
UN	7730698006109	TRACTAL GOTAS 0.1% FRASCO X 20 ML FORMULA:1637	4	0	9,021.00	9,021.00	36,084.00	0.00	0
UN	7730979091329	TOPICTAL 50 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1637	28	0	866.00	866.00	24,248.00	0.00	0
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	7,986.00	7,986.00	223,608.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

PAGINA 1 DE 4

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 933458b1548e4a7c2662bc30cb09233cd15799c9ebbd07c2da7d572d43153470b1ef98e6338b27918b489d89b9010b37

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092440

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19
FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1637							
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	1	0	81,625.00	81,625.00	81,625.00	0.00	0
		FORMULA:1637							
UN	7703283404529	LYRICA 50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	958.00	958.00	57,480.00	0.00	0
		FORMULA:1638							
UN	7703363005462	DOLEX FORTE NF CAJA X 14 TABL	2	0	18,195.00	18,195.00	36,390.00	0.00	0
		FORMULA:1639							
UN	7703363005547	DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL	2	0	1,600.00	1,600.00	3,200.00	0.00	0
		FORMULA:1639							
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30	0	4,372.00	4,372.00	131,160.00	0.00	0
		FORMULA:1639							
UN	7702057644109	DURAFEX FORTE CAJA X 18 CAP	10	0	3,542.00	3,542.00	35,420.00	0.00	0
		FORMULA:1639							
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	1	0	41,416.00	41,416.00	41,416.00	0.00	0
		FORMULA:1639							
UN	7702057074456	IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	1,063.00	1,063.00	29,764.00	0.00	0
		FORMULA:1643							
UN	7705959140014	CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	852.00	852.00	51,120.00	0.00	0
		FORMULA:1643							
UN	7501298224435	EUTIROX 125 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	2,306.00	2,306.00	115,300.00	0.00	0
		FORMULA:1643							
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	8	0	11,724.00	11,724.00	93,792.00	0.00	0
		FORMULA:1643							
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	882.00	882.00	26,460.00	0.00	0
		FORMULA:1643							
UN	7709990706284	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60	0	6,896.00	6,896.00	413,760.00	0.00	0
		FORMULA:1643							
UN	7795368002607	TOPTEAR SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	48,076.00	48,076.00	48,076.00	0.00	0
		FORMULA:1640							
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,608.00	1,608.00	80,400.00	0.00	0
		FORMULA:1641							
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	532.00	532.00	15,960.00	0.00	0
		FORMULA:1641							
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	40	0	4,372.00	4,372.00	174,880.00	0.00	0
		FORMULA:1641							
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,458.00	1,458.00	87,480.00	0.00	0
		FORMULA:1641							
UN	7702026179113	TENA PANTS TALLA L POTE X 10 UND	90	0	3,749.00	3,749.00	401,517.90	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 933458b1548e4a7c2662bc30cb09233cd15799c9ebbd07c2da7d572d43153470b1ef98e6338b27918b489d89b9010b37

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092440

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19
FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1646							
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	21	0	3,150.00	3,150.00	78,718.50	0.00	19
		FORMULA:1646							
UN	7706569021762	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 14 TABL +++	14	0	2,878.00	2,878.00	40,292.00	0.00	0
		FORMULA:1647							
UN	7702057075286	PANCREATINA + SIMETICONA CAJA X 30 TABL +++	60	0	1,706.00	1,706.00	102,360.00	0.00	0
		FORMULA:1647							
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	59,511.00	59,511.00	59,511.00	0.00	0
		FORMULA:1648							
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	605.00	605.00	18,150.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	532.00	532.00	15,960.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,017.00	2,017.00	60,510.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN	7703283401672	LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	13,727.00	13,727.00	411,810.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,671.00	1,671.00	50,130.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,236.00	1,236.00	61,800.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,079.00	4,079.00	122,370.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	11,724.00	11,724.00	46,896.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	126	0	3,150.00	3,150.00	472,311.00	0.00	19
		FORMULA:1650							
UN	7706263001657	APROVEL 150 MG CAJA X 28 TABL	56	0	637.00	637.00	35,672.00	0.00	0
		FORMULA:1650							
UN	7702418001381	GLUCOPHAGE 500 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,410.00	3,410.00	204,600.00	0.00	0
		FORMULA:1650							
UN	7706569021755	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	14	0	2,615.00	2,615.00	36,610.00	0.00	0
		FORMULA:1650							
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	13,727.00	13,727.00	411,810.00	0.00	0
		FORMULA:1650							
UN	7702057711672	MEMANTINA 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	4,728.00	4,728.00	141,840.00	0.00	0
		FORMULA:1650							
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	11,724.00	11,724.00	46,896.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 933458b1548e4a7c2662bc30cb09233cd15799c9ebbd07c2da7d572d43153470b1ef98e6338b27918b489d89b9010b37

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092440

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19
FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1650							
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	482.00	482.00	28,920.00	0.00	0
		FORMULA:1650							
UN	7702057060923	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,823.00	1,823.00	51,044.00	0.00	0
		FORMULA:1650							
UN	7896255764124	ISOPTIN 80 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,520.00	5,520.00	165,600.00	0.00	0
		FORMULA:1651							
UN	7702057074371	IRBESARTAN HCT 150/12.5 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	3,057.00	3,057.00	85,596.00	0.00	0
		FORMULA:1651							
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,236.00	1,236.00	61,800.00	0.00	0
		FORMULA:1652							
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,330.00	1,330.00	66,500.00	0.00	0
		FORMULA:1652							
UN	7703454123174	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 60 TABL GRATIS FRASCO	1	0	124,782.00	124,782.00	124,782.00	0.00	0
		FORMULA:1652							
UN	7896226504445	DILATREND 12.5 MG CAJA X 28 TABL	56	0	512.00	512.00	28,672.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	605.00	605.00	36,300.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7706569021106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	122.00	122.00	3,660.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7703432425559	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	30	0	243.00	243.00	7,290.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7702605103959	SERTRALINA 100 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	5,812.00	5,812.00	174,360.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,390.00	2,390.00	71,700.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,759.00	2,759.00	82,770.00	0.00	0
		FORMULA:1655							

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	
9,717,893.00	800,460.00	10,518,353.00	0.00	152,088.00	0.00

TOTAL FACTURA 10,670,441.00

VALOR EN LETRAS: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 933458b1548e4a7c2662bc30cb09233cd15799c9ebbd07c2da7d572d43153470b1ef98e6338b27918b489d89b9010b37

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 89

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092465

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19

FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA FORMULA:1660	60	0	994.00	994.00	59,640.00	0.00	0
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1660	60	0	242.00	242.00	14,520.00	0.00	0
UN	7706569021106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1660	30	0	122.00	122.00	3,660.00	0.00	0
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1660	60	0	483.00	483.00	28,980.00	0.00	0
UN	7706569485403	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 30 TA FORMULA:1662	30	0	1,642.00	1,642.00	49,260.00	0.00	0
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1662	30	0	605.00	605.00	18,150.00	0.00	0
UN	7703283129033	NORVAS 5 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1662	30	0	10,298.00	10,298.00	308,940.00	0.00	0
UN	7702605109401	BISOPROLOL 5 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1662	60	0	636.00	636.00	38,160.00	0.00	0
UN	7501326049030	JANUMET 50/850 MG CAJA X 56 TABL FORMULA:1662	56	0	1,844.00	1,844.00	103,264.00	0.00	0
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1662	30	0	13,727.00	13,727.00	411,810.00	0.00	0
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB FORMULA:1662	30	0	262.00	262.00	7,860.00	0.00	0
UN	6091403202263	ELTROXIN 50 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1662	50	0	890.00	890.00	44,500.00	0.00	0
UN	7703153031251	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 T FORMULA:1662	60	0	1,246.00	1,246.00	74,760.00	0.00	0
UN	7703454122993	STAMYL FORTE CAJA X 20 TABL FORMULA:1662	60	0	3,863.00	3,863.00	231,780.00	0.00	0
UN	7703763997725	ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP FORMULA:1662	30	0	4,138.00	4,138.00	124,140.00	0.00	0
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS FORMULA:1662	6	0	21,740.00	21,740.00	130,440.00	0.00	0
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP FORMULA:1662	60	0	1,458.00	1,458.00	87,480.00	0.00	0
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++ FORMULA:1662	4	0	7,539.00	7,539.00	30,156.00	0.00	0
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,189.00	4,189.00	125,670.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f6a3c273e0fc8c0ef5c6ac72ff4446a5a46718a450ab81ec1bb29612f4d3b1cf3abc8b397285eb704620070224202dac

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 89

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092465

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19
FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1662							
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	13,727.00	13,727.00	411,810.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7730969300592	MARTESIA 75 MG CAJA X 30 CAP	60	0	2,425.00	2,425.00	145,500.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	262.00	262.00	7,860.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6	0	21,740.00	21,740.00	130,440.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	57,282.00	57,282.00	57,282.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,256.00	1,256.00	37,680.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	77,823.00	77,823.00	77,823.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	30	0	7,327.00	7,327.00	219,810.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7702870313534	NEDOX 40 MG CAJA X 28 TAB	28	0	9,339.00	9,339.00	261,492.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7703889019059	CLOBEZAN CREMA TUBO X 25 GR	1	0	28,780.00	28,780.00	28,780.00	0.00	0
		FORMULA:1664							
UN	7703889154828	NEUROPRON JERINGA PRELLENADA CAJA X 3 UND	3	0	46,836.00	46,836.00	140,508.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	7709990267945	TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	2	0	43,821.00	43,821.00	87,642.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	382903204892	*AGUJA PEN NEEDLES NANO 32G X 4MM 5/32 CAJA X 100	30	0	509.00	509.00	15,270.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	4048846005151	TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,419.00	6,419.00	192,570.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	7706263001671	APROVEL 300 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,282.00	1,282.00	35,896.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	192.00	192.00	5,760.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	242.00	242.00	7,260.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	7702057079109	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	1,929.00	1,929.00	57,870.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,534.00	1,534.00	76,700.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f6a3c273e0fc8c0ef5c6ac72ff4446a5a46718a450ab81ec1bb29612f4d3b1cf3abc8b397285eb704620070224202dac

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 89

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092465

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19
FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1665							
UN	7703153022037	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 3 ML -	1	0	135,512.00	135,512.00	135,512.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	7707274721107	IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUC	1	0	17,120.00	17,120.00	17,120.00	0.00	0
		FORMULA:1665							
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	7,986.00	7,986.00	223,608.00	0.00	0
		FORMULA:1666							
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	94,471.00	94,471.00	94,471.00	0.00	0
		FORMULA:1666							
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	11,724.00	11,724.00	46,896.00	0.00	0
		FORMULA:1666							
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	7,357.00	7,357.00	441,420.00	0.00	0
		FORMULA:1666							
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	77,823.00	77,823.00	77,823.00	0.00	0
		FORMULA:1666							
UN	7702207188620	SMECTA CAJA X 10 SOBRES	9	0	9,095.00	9,095.00	81,855.00	0.00	0
		FORMULA:1666							
UN	7702057020323	EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	10	0	19,571.00	19,571.00	195,710.00	0.00	0
		FORMULA:1666							
UN	7703889154828	NEUROPRON JERINGA PRELLENADA CAJA X 3 UND	4	0	46,836.00	46,836.00	187,344.00	0.00	0
		FORMULA:1666							
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	100	0	1,376.00	1,376.00	137,600.00	0.00	0
		FORMULA:1666							
UN	7702418005105	MINART 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	968.00	968.00	29,040.00	0.00	0
		FORMULA:1668							
UN	7702605100903	DILTIAZEM 60 MG CAJA X 20 TABL	60	0	337.00	337.00	20,220.00	0.00	0
		FORMULA:1668							
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,256.00	1,256.00	37,680.00	0.00	0
		FORMULA:1668							
UN	7703889159410	FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1	0	28,557.00	28,557.00	28,557.00	0.00	0
		FORMULA:1668							
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	262.00	262.00	7,860.00	0.00	0
		FORMULA:1668							
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,732.00	1,732.00	51,960.00	0.00	0
		FORMULA:1668							
UN	7702057700447	VITA C + ZINC NARANJA CAJA X 100 TABLETAS MASTICAB	30	0	485.00	485.00	17,314.50	0.00	19
		FORMULA:1668							
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	911,828.00	911,828.00	911,828.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f6a3c273e0fc8c0ef5c6ac72ff4446a5a46718a450ab81ec1bb29612f4d3b1cf3abc8b397285eb704620070224202dac

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 89

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092465

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19

FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1669							
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	282.00	282.00	8,460.00	0.00	0
		FORMULA:1670							
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	37,603.00	37,603.00	37,603.00	0.00	0
		FORMULA:1671							
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,236.00	1,236.00	61,800.00	0.00	0
		FORMULA:1672							
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,330.00	1,330.00	66,500.00	0.00	0
		FORMULA:1672							
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	7,986.00	7,986.00	223,608.00	0.00	0
		FORMULA:1672							
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,452.00	1,452.00	43,560.00	0.00	0
		FORMULA:1672							
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP	20	0	1,536.00	1,536.00	30,720.00	0.00	0
		FORMULA:1672							
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	20	0	1,376.00	1,376.00	27,520.00	0.00	0
		FORMULA:1672							
UN	7703546703086	SUPREFLUX FORTE CAJA X 12 SACHETS	40	0	2,432.00	2,432.00	97,280.00	0.00	0
		FORMULA:1672							
UN	7709990706284	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60	0	6,896.00	6,896.00	413,760.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	7896261006249	DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,126.00	1,126.00	63,056.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	7702057709051	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TAB +++	60	0	477.00	477.00	28,620.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	7703763997749	ESOZ 40 MG CAJA X 30 CAP	30	0	6,895.00	6,895.00	206,850.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	4048846003584	MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP	30	0	5,661.00	5,661.00	169,830.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,330.00	1,330.00	66,500.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	192.00	192.00	11,520.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	10,451.00	10,451.00	313,530.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	1,059.00	1,059.00	31,770.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	7,357.00	7,357.00	441,420.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f6a3c273e0fc8c0ef5c6ac72ff4446a5a46718a450ab81ec1bb29612f4d3b1cf3abc8b397285eb704620070224202dac

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: Dispapeles S.A.S NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 89

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092465

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19
FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1674							
UN	7707172688953	DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	64	0	1,177.00	1,177.00	75,328.00	0.00	0
		FORMULA:1674							
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,672.00	1,672.00	46,816.00	0.00	0
		FORMULA:1675							
UN	7702057075927	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	1,179.00	1,179.00	35,370.00	0.00	0
		FORMULA:1675							
UN	7707184945242	TETRALYSAL 300 MG CAJA X 28 CAP	56	0	5,342.00	5,342.00	299,152.00	0.00	0
		FORMULA:1676							
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	175,853.00	175,853.00	175,853.00	0.00	0
		FORMULA:1676							
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1	0	115,023.00	115,023.00	115,023.00	0.00	0
		FORMULA:1676							
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,671.00	1,671.00	50,130.00	0.00	0
		FORMULA:1687							
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	14,277.00	14,277.00	428,310.00	0.00	0
		FORMULA:1687							
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	7,357.00	7,357.00	441,420.00	0.00	0
		FORMULA:1687							
UN	7702195633508	MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABL	30	0	12,671.00	12,671.00	380,130.00	0.00	0
		FORMULA:1687							
UN	7702207321805	LACORYL 60 MG CAJA X 28 CAP	28	0	11,809.00	11,809.00	330,652.00	0.00	0
		FORMULA:1687							
UN	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	56	0	4,261.00	4,261.00	238,616.00	0.00	0
		FORMULA:1687							
UN	7702134335821	OLMETEC HCT 20/12.5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,050.00	8,050.00	241,500.00	0.00	0
		FORMULA:1687							

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	
11,819,834.00	14,550.00	11,834,384.00	0.00	2,765.00	0.00

TOTAL FACTURA 11,837,149.00

VALOR EN LETRAS: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: f6a3c273e0fc8c0ef5c6ac72ff4446a5a46718a450ab81ec1bb29612f4d3b1cf3abc8b397285eb704620070224202dac

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURA MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX 3813462 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 2

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-092467

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-07-19

FECHA VENCIMIENTO: 2021-08-18

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 258	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.256022 8; dcmartinez@sena.edu.co#$ FORMULA-1002576906 DESP-DSP-1258000000077 Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703889155375	DUOPAS 400/20 MG CAJA X 10 CAP	20	0	5,656.00	5,656.00	113,120.00	0.00	0
UN	7702207188620	SMECTA CAJA X 10 SOBRES	9	0	9,095.00	9,095.00	81,855.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	
194,975.00	0.00	194,975.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 194,975.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: f416ee2595266a454a82ce0b2371b091f22bf8a8350b94f9af18721039f67ee764e4e70956335f75807bdafaeb585117

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____