Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcgarcig	JUAN CAMILO GARCIA GARCES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-07-12-10:07 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4021 de fecha 2021-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	40621	**Fecha Registro:**	2021-06-15	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	366.450.100,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	366.450.100,00	**Saldo x Obligar:**	366.450.100,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890208788	**Razon Social:**	UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	046669999537	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	75079251	**Nombre:**	LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.2560228	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-06-04

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	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 NACIONAL	Nación	10	CSF		366.450.100,00	0,00		
					Total:	366.450.100,00	0,00	366.450.100,00	366.450.100,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: PRESTAR EL SERVICIO DE DISPENSACIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE SEAN FORMULADOS POR LOS MÉDICOS ASESORES QUE CUENTEN CON VISTO BUENO DEL LÍDER DEL SMA QUE REQUIERAN BENEFICIARIOS INSCRITOS EN EL S.M.A. SEGÚN RAD 9-2021-004660

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-07-28	61.075.017,00	61.075.017,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-08-27	61.075.017,00	61.075.017,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-09-28	61.075.017,00	61.075.017,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-10-27	61.075.017,00	61.075.017,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-11-26	61.075.016,00	61.075.016,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-21	61.075.016,00	61.075.016,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

UNIÓN DE DROGUISTAS S.A.S
Nit. 890.208.788-9

EL REVISOR FISCAL DE UNION DE DROGUISTAS S.A.S
UNIDROGAS S.A.S
NIT 890.208788-9

HACE CONSTAR QUE:

Revisada la información contable a Agosto 4 de 2021, los archivos y correspondencia tanto enviada como recibida de las entidades de Salud y las Cajas de Compensación Familiar a las cuales se encuentra afiliada la sociedad, podemos evidenciar que **UNIDROGAS S.A.S** se encuentra a paz y salvo con los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales (ARL); así mismo con las cajas de Compensación Familiar a las cuales se encuentra afiliada.

Los mencionados aportes forman parte de la información financiera y están debidamente contabilizados y pagados por **UNIDROGAS S.A.S** Lo que nos permite expedir esta Certificación de Paz y Salvo.

Expedida en Bucaramanga, Agosto 4 de 2021

Atentamente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Revisor Fiscal
T.P.66072-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4C0CD4138BBF4320

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

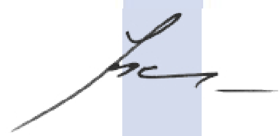
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DANIEL HERNANDEZ PINEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91258642 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 66072-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Junio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

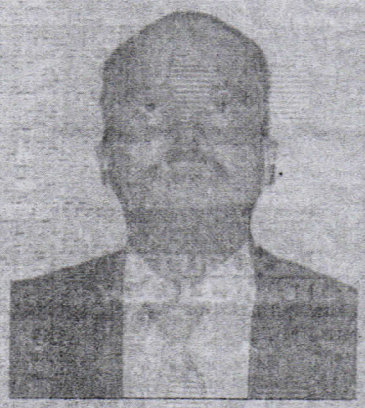
NUMERO **91.258.642**

HERNANDEZ PINEDA

APELLIDOS

DANIEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1968**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-AGO-1986 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00146631-M-0091258642-20090116 **0009**461932A 1 6900009840

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



66872-T

DANIEL
HERNANDEZ PINEDA
C.C. 91258642
RESOLUCION INSCRIPCION 54 FECHA 10/26/93
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

0041750886

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR 023766

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 devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

91258642

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14745525000

(415)7707212489984(8020) 000001474552500 0

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

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
UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
UNIDROGAS S.A.S	UNIDROGAS S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
KM 3 981 M T VIA RIO FRIO ZF SDER MZ F BG 6

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	1 9 8 2 0 4 1 9	4 7 7 3	1 9 8 2 0 4 1 9	6 2 0 9			6 8 7

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

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
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	2 2	2 3	3 0							
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 2021 - 03 - 04 / 16 : 27: 56

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 SUAREZ SOLANO LUIS RICARDO
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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:** _____