UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 226

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28		1,193.00	33,404.00		33,404		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,376.00	82,560.00		82,560		0
FREEGEN GOTAS FRASCO X 15 ML GRATIS FRASCO X 10 ML	1		71,811.00	71,811.00		71,811		0
NEUROPRON JERINGA PRELLENADA CAJA X 3 UND	1		46,836.00	46,836.00		46,836		0
SERETIDE 25/250 MG FRASCO X 120 DOSIS	1		111,547.00	111,547.00		111,547		0
MOMETASYN SPRAY 20 GR FRASCO X 200 DOSIS	1		132,385.00	132,385.00		132,385		0
SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30		13,059.00	391,770.00		391,770		0
AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML	1		40,242.00	40,242.00		40,242		0
DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL	60		3,609.00	216,540.00		216,540		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30		605.00	18,150.00		18,150		0
ESOZ 40 MG CAJA X 30 CAP	30		6,895.00	206,850.00		206,850		0
DOLOTRIN 325 MG CAJA X 100 TAB	100		335.00	33,500.00		33,500		0
IBUFLASH MIGRAN CAJA X 18 CAP	30		1,422.00	42,660.00		42,660		0
INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	1		41,416.00	41,416.00		41,416		0
NEUROPRON JERINGA PRELLENADA CAJA X 3 UND	1		46,836.00	46,836.00		46,836		0
COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60		17,854.00	1,071,240.00		1,071,240		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		122.00	3,660.00		3,660		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30		4,372.00	131,160.00		131,160		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,876.00	236,280.00		236,280		0
SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30		3,551.00	106,530.00		106,530		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60		1,256.00	75,360.00		75,360		0
DOLOTRIN GEL TUBO X 30 GR	1		26,877.00	26,877.00		26,877		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	42		2,844.00	119,448.00		142,143		19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 226

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 9 UND	18		2,993.00	53,874.00		64,110		19
DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	2		17,687.00	35,374.00		42,095		19
DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20		738.00	14,760.00		14,760		0
ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1		113,689.00	113,689.00		113,689		0
ENSURE ADVANCE POLVO FRESA TARRO X 850 GR	1		113,689.00	113,689.00		113,689		0
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	60		167.00	10,020.00		10,020		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,330.00	66,500.00		66,500		0
SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28		11,481.00	321,468.00		321,468		0
CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP	30		1,922.00	57,660.00		57,660		0
MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30		1,850.00	55,500.00		55,500		0
LYRICA 75 MG CAJA X 14 CAP	28		1,437.00	40,236.00		40,236		0
INMOX 60 MG CAJA X 14 CAP	28		2,308.00	64,624.00		64,624		0
DAFLON 1000 MG CAJA X 30 SOBRES	30		14,879.00	446,370.00		446,370		0
HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		57,282.00	57,282.00		57,282		0
MUVETT S (TRIMEBUTINA/SIMETICONA) 200 MG CAJA X 21 TABL +++	21		5,466.00	114,786.00		114,786		0
TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2		37,603.00	75,206.00		75,206		0
KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++	2		25,990.00	51,980.00		51,980		0
SINALGEN MAX 10/325 MG CAJA X 30 TAB	90		5,033.00	452,970.00		452,970		0
LEVOMEPROMAZINA 4 MG GOTAS FRASCO X 20 ML	1		26,376.00	26,376.00		26,376		0
BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABL	30		12,478.00	374,340.00		374,340		0
DOLFENAX 200 MG CAJA X 10 CAP	20		5,458.00	109,160.00		109,160		0
IMIGRAN FDT 50 MG CAJA X 2 TABL	2		46,805.00	93,610.00		93,610		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,458.00	87,480.00		87,480		0
CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30		1,452.00	43,560.00		43,560		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60		1,256.00	75,360.00		75,360		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 226

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**
FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ACODEIN CAJA X 10 TAB	30		4,990.00	149,700.00		149,700		0
TRAZIDEX UNGUENTO TUBO X 3.5 GR	1		113,761.00	113,761.00		113,761		0
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30		167.00	5,010.00		5,010		0
LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30		2,874.00	86,220.00		86,220		0
PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30		3,637.00	109,110.00		109,110		0
CLOB-X SHAMPOO 0.05% FRASCO X 125 ML	1		113,032.00	113,032.00		113,032		0
CLOBEZAN LOCION FRASCO X 60 ML	1		50,946.00	50,946.00		50,946		0
FLUZETRIN F JARABE FRASCO X 60 ML	2		40,081.00	80,162.00		80,162		0
CLOPERAX 20 MG SUSPENSION FRASCO X 120 ML	1		71,161.00	71,161.00		71,161		0
FLUIMUCIL 2% JARABE NINOS FRASCO X 120 ML	1		19,457.00	19,457.00		19,457		0
DERMACORTINE EMULSION FRASCO X 60 ML	1		151,301.00	151,301.00		151,301		0
JABON LIQUIDO QUIRURGICO QUIRUCIDAL FRASCO X 500 ML	1		25,000.00	25,000.00		25,000		0
DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28		3,065.00	85,820.00		85,820		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		122.00	3,660.00		3,660		0
BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,064.00	31,920.00		31,920		0
EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1		175,853.00	175,853.00		175,853		0
BELLANEW CAJA X 28 TAB	28		1,899.00	53,172.00		53,172		0
NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP +++	6		18,187.00	109,122.00		109,122		0
EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	14		19,571.00	273,994.00		273,994		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		7,357.00	220,710.00		220,710		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30		4,372.00	131,160.00		131,160		0
JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30		7,999.00	239,970.00		239,970		0
OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30		10,267.00	308,010.00		308,010		0
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	56		4,261.00	238,616.00		238,616		0
CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30		2,017.00	60,510.00		60,510		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

UNiDrogas S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 226

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		308.00	9,240.00		9,240		0
AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60		10,292.00	617,520.00		617,520		0
ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30		4,138.00	124,140.00		124,140		0
RINAID 10 GR X 60 DOSIS	1		83,391.00	83,391.00		83,391		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,876.00	236,280.00		236,280		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,986.00	223,608.00		223,608		0
GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION LIQUIDA X 12 SOBRES	20		3,091.00	61,820.00		61,820		0
BELLANEW CAJA X 28 TAB	28		1,899.00	53,172.00		53,172		0
NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	60		994.00	59,640.00		59,640		0
CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	60		242.00	14,520.00		14,520		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		122.00	3,660.00		3,660		0
LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	30		13,727.00	411,810.00		411,810		0
MARTESIA 75 MG CAJA X 30 CAP	60		2,425.00	145,500.00		145,500		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		57,282.00	57,282.00		57,282		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30		1,256.00	37,680.00		37,680		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1		77,823.00	77,823.00		77,823		0
NEDOX 40 MG CAJA X 28 TAB	28		9,339.00	261,492.00		261,492		0
BENZIRIN VERDE MENTA ANIS CAJA X 12 TABL	36		2,227.00	80,172.00		80,172		0
TRAZIDEX UNGUENTO TUBO X 3.5 GR	3		113,761.00	341,283.00		341,283		0
CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30		2,423.00	72,690.00		72,690		0
LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30		2,874.00	86,220.00		86,220		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,390.00	71,700.00		71,700		0
ADOREM 500 MG CAJA X 10 TABL	60		810.00	48,600.00		48,600		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 226

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
FELDENE GEL TUBO X 30 GR	1		41,899.00	41,899.00		41,899		0
OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2		133,676.00	267,352.00		267,352		0
DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	30		797.00	23,910.00		23,910		0
MUVETT 300 MG CAJA X 60 TAB	1		247,250.00	247,250.00		247,250		0
CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	10		727.00	7,270.00		7,270		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20		210.00	4,200.00		4,200		0
BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	60		266.00	15,960.00		15,960		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30		4,372.00	131,160.00		131,160		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		2,139.00	64,170.00		64,170		0
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,671.00	50,130.00		50,130		0
LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 30 TAB	30		1,642.00	49,260.00		49,260		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30		605.00	18,150.00		18,150		0
NORVAS 5 MG CAJA X 30 TABL	30		10,298.00	308,940.00		308,940		0
BISOPROLOL 5 MG CAJA X 30 TABL	60		636.00	38,160.00		38,160		0
LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30		13,727.00	411,810.00		411,810		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
ELTROXIN 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		890.00	44,500.00		44,500		0
TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 TABL	60		1,246.00	74,760.00		74,760		0
JANUMET 50/850 MG CAJA X 28 TABL	28		1,844.00	51,632.00		51,632		0
STAMYL FORTE CAJA X 20 TABL	60		3,863.00	231,780.00		231,780		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,986.00	223,608.00		223,608		0
ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6		21,740.00	130,440.00		130,440		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,458.00	87,480.00		87,480		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		7,539.00	30,156.00		30,156		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 226

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30		4,189.00	125,670.00		125,670		0
IRBEVITAE 300 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	28		1,078.00	30,184.00		30,184		0
TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	2		43,821.00	87,642.00		87,642		0
*AGUJA PEN NEEDLES 31G X 5MM 3/16 CAJA X 100 UND BD	30		509.00	15,270.00		15,270		0
TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL	30		6,419.00	192,570.00		192,570		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30		192.00	5,760.00		5,760		0
CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB +++	30		247.00	7,410.00		7,410		0
QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++	30		1,929.00	57,870.00		57,870		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,534.00	76,700.00		76,700		0
NEUROPRON JERINGA PRELLENADA CAJA X 3 UND	1		46,836.00	46,836.00		46,836		0
IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS	1		17,120.00	17,120.00		17,120		0
ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 3 ML -	1		135,512.00	135,512.00		135,512		0
SERETIDE 25/250 MG FRASCO X 120 DOSIS	1		111,547.00	111,547.00		111,547		0
MOMETASYN SPRAY 20 GR FRASCO X 200 DOSIS	1		132,385.00	132,385.00		132,385		0
ESOZ 40 MG CAJA X 30 CAP	30		6,895.00	206,850.00		206,850		0
SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30		13,059.00	391,770.00		391,770		0
AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML	1		40,242.00	40,242.00		40,242		0
DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL	30		3,609.00	108,270.00		108,270		0
TENA SLIP CLASICO MEDIANO PQTE X 21 UND	147		1,717.00	252,399.00		300,355		19
TENA SLIP CLASICO MEDIANO PQTE X 1 UND	3		1,935.00	5,805.00		6,908		19
DESITIN UNGUENTO TUBO X 113 GR	2		25,204.00	50,408.00		59,986		19
DIFFERIN 0.1% GEL TUBO X 30 GR	1		84,832.00	84,832.00		84,832		0
CYCLOFEM 0.5 ML CAJA X 1 AMP	1		28,521.00	28,521.00		28,521		0
NEUROPRON JERINGA PRELLENADA CAJA X 3 UND	2		46,836.00	93,672.00		93,672		0
DURAFEX ESPALDA FORTE CAJA X 18 CAP	10		1,962.00	19,620.00		19,620		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 226

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
WASSERTROL GOTAS FRASCO X 5 ML	2		11,401.00	22,802.00		22,802		0
ESOZ 40 MG CAJA X 30 CAP	30		6,895.00	206,850.00		206,850		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	90		1,256.00	113,040.00		113,040		0
ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	30		543.00	16,290.00		16,290		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		7,357.00	441,420.00		441,420		0
MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP	30		5,661.00	169,830.00		169,830		0
MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30		1,059.00	31,770.00		31,770		0
DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL	56		1,126.00	63,056.00		63,056		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60		6,796.00	407,760.00		407,760		0
MINART 16 MG CAJA X 30 TABL	30		968.00	29,040.00		29,040		0
DILTIAZEM 60 MG CAJA X 20 TABL	60		337.00	20,220.00		20,220		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30		1,256.00	37,680.00		37,680		0
FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1		28,557.00	28,557.00		28,557		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,732.00	51,960.00		51,960		0
COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60		17,854.00	1,071,240.00		1,071,240		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		122.00	3,660.00		3,660		0
ATOVAROL CBG 20 MG CAJA X 20 CAP	30		4,098.00	122,940.00		122,940		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,876.00	236,280.00		236,280		0
SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30		3,551.00	106,530.00		106,530		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	32		1,177.00	37,664.00		37,664		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30		1,256.00	37,680.00		37,680		0
DOLOTRIN GEL TUBO X 30 GR	1		26,877.00	26,877.00		26,877		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	42		2,844.00	119,448.00		142,143		19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 226

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 9 UND	18		2,993.00	53,874.00		64,110		19
DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	2		17,687.00	35,374.00		42,095		19
DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20		738.00	14,760.00		14,760		0
FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABL	3		26,111.00	78,333.00		78,333		0
CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28		1,193.00	33,404.00		33,404		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,376.00	82,560.00		82,560		0
NEUROPRON JERINGA PRELLENADA CAJA X 3 UND	1		46,836.00	46,836.00		46,836		0
FREEGEN GOTAS FRASCO X 15 ML GRATIS FRASCO X 10 ML	1		71,811.00	71,811.00		71,811		0
HYABAK HIPOTONICO GOTAS FRASCO X 10 ML	1		75,827.00	75,827.00		90,234		19
METOPROLOL 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30		284.00	8,520.00		8,520		0
NEXIUM MUPS 20 MG CAJA X 28 TABL	28		10,184.00	285,152.00		285,152		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,376.00	82,560.00		82,560		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30		532.00	15,960.00		15,960		0
CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30		2,017.00	60,510.00		60,510		0
LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	30		13,727.00	411,810.00		411,810		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,732.00	51,960.00		51,960		0
EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,236.00	61,800.00		61,800		0
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4		11,724.00	46,896.00		46,896		0
ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28		1,672.00	46,816.00		46,816		0
TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30		818.00	24,540.00		24,540		0
NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP +++	6		18,187.00	109,122.00		109,122		0
ENSURE ADVANCE POLVO FRESA TARRO X 850 GR	1		113,689.00	113,689.00		113,689		0
ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1		113,689.00	113,689.00		113,689		0
OLMETEC HCT 20/12.5 MG CAJA X 30 TABL	30		8,050.00	241,500.00		241,500		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 226

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56		4,261.00	238,616.00		238,616		0
LACORYL 60 MG CAJA X 28 CAP	28		11,809.00	330,652.00		330,652		0
MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABL	30		12,671.00	380,130.00		380,130		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		7,357.00	441,420.00		441,420		0
STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30		14,277.00	428,310.00		428,310		0
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,671.00	50,130.00		50,130		0
QLAIRA CAJA X 28 TABL	28		999.00	27,972.00		27,972		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,376.00	82,560.00		82,560		0
DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,615.00	198,450.00		198,450		0
DIOVAN HCT 80/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28		1,683.00	47,124.00		47,124		0
AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++	30		422.00	12,660.00		12,660		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30		4,372.00	131,160.00		131,160		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,458.00	87,480.00		87,480		0
DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30		10,451.00	313,530.00		313,530		0
TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30		818.00	24,540.00		24,540		0
BEN-GAY DOLORES ARTICULARES TUBO X 30 GR	2		30,834.00	61,668.00		61,668		0
ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	1		186,022.00	186,022.00		186,022		0
EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,236.00	61,800.00		61,800		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,330.00	66,500.00		66,500		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,986.00	223,608.00		223,608		0
CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30		1,452.00	43,560.00		43,560		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	40		1,376.00	55,040.00		55,040		0
TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1		37,603.00	37,603.00		37,603		0
CETIRAX CAJA X 10 TABL	30		10,074.00	302,220.00		302,220		0
DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 20 TABL	30		6,898.00	206,940.00		206,940		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 226

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE102841**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/08/2021 9:46 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764016111731 DEL 09 DE 08 DE 2021 AUTORIZA DEL MEE 100001 AL MEE 400000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL	20		1,600.00	32,000.00		32,000		0
DEXAMETASONA 8 MG CAJA X 10 AMP	1		3,675.00	3,675.00		3,675		0
MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30		4,189.00	125,670.00		125,670		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
26,232,524.00	801,831.00	27,034,355.00			152,347.91	

TOTAL FACTURA 27,186,703.00

VALOR EN LETRAS: VEINTISIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TRES PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN:

8e15a01c5968b3c5c3e2ba8fbe5cfd2328e7cea22bb20646f6a560b7bec8f745c1ab37424e529097d692d395bebe7150

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 4

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL826**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:07 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 258	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
GABAPENTINA 300 MG CAJA X 30 CAP +++	60		389.00	23,340.00		23,340		0
ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL	60		2,992.00	179,520.00		179,520		0
NOFERTYL CAJA X 1 AMP	1		7,898.00	7,898.00		7,898		0
HISTIVERT 16 MG CAJA X 30 TABL	60		2,689.00	161,340.00		161,340		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
372,098.00	0.00	372,098.00			0.00	

TOTAL FACTURA 372,098.00

VALOR EN LETRAS: TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVENTA Y OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN:

5214610b26caedfc510e703d90d13e5be145014f1c02e28fe5782e2e32e74d14b794348b20e555c9c431848199de1f4d

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 190

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL838**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:20 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30		4,347.00	130,410.00		130,410		0
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG CAJA X 1 AMP	2		879,923.00	1,759,846.00		1,759,846		0
DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100		1,682.00	168,200.00		168,200		0
ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 14 TABL +++	28		2,878.00	80,584.00		80,584		0
MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30		1,850.00	55,500.00		55,500		0
DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL	40		7,871.00	314,840.00		314,840		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,458.00	87,480.00		87,480		0
ENALAPRIL 5 MG CAJA X 30 TABL +++	30		158.00	4,740.00		4,740		0
DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	2		126,975.00	253,950.00		253,950		0
CELLCEPT 500 MG CAJA X 50 TABL	150		6,294.00	944,100.00		944,100		0
GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL	30		3,580.00	107,400.00		107,400		0
GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30		5,914.00	177,420.00		177,420		0
MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28		13,948.00	390,544.00		390,544		0
CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60		604.00	36,240.00		36,240		0
CARDIOL 25 MG CAJA X 30 TABL	30		3,183.00	95,490.00		95,490		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 30 TABL	30		414.00	12,420.00		12,420		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL +++	28		5,348.00	149,744.00		149,744		0
CALCITRIOL 0.25 MG CAJA X 30 CAP	30		1,491.00	44,730.00		44,730		0
ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30		105.00	3,150.00		3,150		0
METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	30		2,226.00	66,780.00		66,780		0
EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,608.00	80,400.00		80,400		0
ESOMED 20 MG CAJA X 14 CAP	28		11,587.00	324,436.00		324,436		0
DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 10 TABL	40		7,677.00	307,080.00		307,080		0
DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 20 TABL	20		6,898.00	137,960.00		137,960		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		7,539.00	30,156.00		30,156		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

icontec ISO 9001 SC-CER464094

IQNet

TOTAL ITEMS: 190

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL838**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:20 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL +++	28		6,892.00	192,976.00		192,976		0
DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30		10,451.00	313,530.00		313,530		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		482.00	14,460.00		14,460		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		2,139.00	64,170.00		64,170		0
LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60		2,691.00	161,460.00		161,460		0
DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAP	8		6,812.00	54,496.00		54,496		0
LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30		1,437.00	43,110.00		43,110		0
QLAIRA CAJA X 28 TABL	28		999.00	27,972.00		27,972		0
CETIRAX CAJA X 10 TABL	30		10,074.00	302,220.00		302,220		0
ALERXY SPRAY FRASCO X 140 DOSIS	1		128,776.00	128,776.00		128,776		0
ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30		4,138.00	124,140.00		124,140		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,330.00	66,500.00		66,500		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,390.00	71,700.00		71,700		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,458.00	87,480.00		87,480		0
GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30		2,997.00	89,910.00		89,910		0
HISTIVERT 16 MG CAJA X 30 TABL	30		2,689.00	80,670.00		80,670		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		7,062.00	211,860.00		211,860		0
RIFAX 550 MG CAJA X 28 TABLETAS	28		9,033.00	252,924.00		252,924		0
RIFAX 550 MG CAJA X 14 TABL	14		12,393.00	173,502.00		173,502		0
COLESTIRAMINA CAJA X 15 SOBRES	30		4,849.00	145,470.00		145,470		0
QLAIRA CAJA X 28 TABL	28		999.00	27,972.00		27,972		0
QUETIDIN 25 MG CAJA X 30 TABL	30		482.00	14,460.00		14,460		0
ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6		21,740.00	130,440.00		130,440		0
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 20 TABL +++	40		192.00	7,680.00		7,680		0
CARDIOMAX 40 MG CAJA X 10 TABL	20		31,765.00	635,300.00		635,300		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 190

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL838**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:20 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	40		16,050.00	642,000.00		642,000		0
DAVINTEX 90 MG CAJA X 10 COMP	1		47,594.00	47,594.00		47,594		0
BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1		97,037.00	97,037.00		97,037		0
TIZAFEN CAJA X 20 TABL	10		4,791.00	47,910.00		47,910		0
EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,608.00	80,400.00		80,400		0
ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	60		1,837.00	110,220.00		110,220		0
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		9,585.00	287,550.00		287,550		0
TENA PANTS TALLA L PQTE X 10 UND	90		3,749.00	337,410.00		401,518		19
TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	63		3,150.00	198,450.00		236,156		19
ACICLOVIR 200 MG CAJA X 30 TABL	60		335.00	20,100.00		20,100		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	28		2,615.00	73,220.00		73,220		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90		210.00	18,900.00		18,900		0
SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30		3,636.00	109,080.00		109,080		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		328.00	9,840.00		9,840		0
EXELON TTS 5 (9 MG) CAJA X 30 PARCHES	30		5,184.00	155,520.00		155,520		0
ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	40		543.00	21,720.00		21,720		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60		6,896.00	413,760.00		413,760		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL +++	28		6,892.00	192,976.00		192,976		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30		532.00	15,960.00		15,960		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30		192.00	5,760.00		5,760		0
LOPERAMIDA 2 MG CAJA X 6 TABL +++	60		941.00	56,460.00		56,460		0
ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30		105.00	3,150.00		3,150		0
ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	1		186,022.00	186,022.00		186,022		0
JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABL	60		3,083.00	184,980.00		184,980		0
CLENOX 60 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	60		38,006.00	2,280,360.00		2,280,360		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 190

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL838**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:20 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30		3,637.00	109,110.00		109,110		0
XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	28		6,407.00	179,396.00		179,396		0
FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28		4,345.00	121,660.00		121,660		0
AMOXICILINA 500 MG CAJA X 60 CAP	20		525.00	10,500.00		10,500		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	30		210.00	6,300.00		6,300		0
NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	20		473.00	9,460.00		9,460		0
DEXAMETASONA 4 MG CAJA X 1 AMP X 1 ML	1		1,393.00	1,393.00		1,393		0
DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL	30		1,600.00	48,000.00		48,000		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	40		4,372.00	174,880.00		174,880		0
GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30		4,079.00	122,370.00		122,370		0
STYMA 50 MG CAJA X 28 TABL	28		1,310.00	36,680.00		36,680		0
STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30		14,277.00	428,310.00		428,310		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	30		210.00	6,300.00		6,300		0
NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	10		473.00	4,730.00		4,730		0
MACRODANTINA 100 MG CAJA X 40 CAP	20		1,972.00	39,440.00		39,440		0
OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	10		368.00	3,680.00		3,680		0
EPOYET 2000 U.I. CAJA X 1 AMP	30		19,470.00	584,100.00		584,100		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1		77,823.00	77,823.00		77,823		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,458.00	87,480.00		87,480		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,330.00	66,500.00		66,500		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,534.00	76,700.00		76,700		0
DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	2		126,975.00	253,950.00		253,950		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,986.00	223,608.00		223,608		0
DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1		115,023.00	115,023.00		115,023		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		7,539.00	30,156.00		30,156		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 190

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL838**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:20 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6		21,740.00	130,440.00		130,440		0
CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30		2,017.00	60,510.00		60,510		0
AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60		10,292.00	617,520.00		617,520		0
JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30		7,999.00	239,970.00		239,970		0
AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		352.00	10,560.00		10,560		0
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56		4,261.00	238,616.00		238,616		0
OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30		10,267.00	308,010.00		308,010		0
ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30		4,138.00	124,140.00		124,140		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		7,357.00	220,710.00		220,710		0
ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL	30		8,921.00	267,630.00		267,630		0
LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60		2,691.00	161,460.00		161,460		0
LYRICA 50 MG CAJA X 30 CAP	60		958.00	57,480.00		57,480		0
QUETIAPINA 300 MG CAJA X 30 TABL +++	30		5,788.00	173,640.00		173,640		0
QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++	30		1,929.00	57,870.00		57,870		0
THERALITE 300 MG CAJA X 50 TABL	200		1,253.00	250,600.00		250,600		0
TRACTAL GOTAS 0.1% FRASCO X 20 ML	4		9,021.00	36,084.00		36,084		0
TOPICTAL 50 MG CAJA X 28 COMP	28		866.00	24,248.00		24,248		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,986.00	223,608.00		223,608		0
BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL	30		263.00	7,890.00		7,890		0
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 60 TABL GRATIS FRASCO X 30 TABL	1		124,782.00	124,782.00		124,782		0
BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	30		266.00	7,980.00		7,980		0
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		9,585.00	287,550.00		287,550		0
RYTMONORM 150 MG CAJA X 30 TABL	60		8,122.00	487,320.00		487,320		0
INSPRA 25 MG CAJA X 30 TABL	60		3,711.00	222,660.00		222,660		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,376.00	82,560.00		82,560		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 190

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL838**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:20 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	56		7,986.00	447,216.00		447,216		0
OZEMPIC 1 MG/ML CAJA X 1 PLUMA PRELLENADA	1		783,565.00	783,565.00		783,565		0
BARRERA OSTOMIA MOLDEABLE 70 MM CAJA X 10 UND	6		29,010.00	174,060.00		174,060		0
BOLSA DRENAB OSTOMIA 70 MM X 10 UND	6		12,898.00	77,388.00		77,388		0
SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1		59,511.00	59,511.00		59,511		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,534.00	76,700.00		76,700		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,732.00	51,960.00		51,960		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60		6,896.00	413,760.00		413,760		0
TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	126		3,150.00	396,900.00		472,311		19
APROVEL 150 MG CAJA X 28 TABL	56		637.00	35,672.00		35,672		0
GLUCOPHAGE 500 MG CAJA X 30 TABL	60		3,410.00	204,600.00		204,600		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	14		2,615.00	36,610.00		36,610		0
LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30		13,727.00	411,810.00		411,810		0
EXELON PATCH 15 (27 MG) CAJA X 30 PARCHES	30		15,552.00	466,560.00		466,560		0
MEMANTINA 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30		4,728.00	141,840.00		141,840		0
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4		11,724.00	46,896.00		46,896		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60		328.00	19,680.00		19,680		0
ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28		1,672.00	46,816.00		46,816		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		7,357.00	441,420.00		441,420		0
TIRA MATCH II CAJA X 50 UND MAS LANCETAS X 50 UND +++	1		58,695.00	58,695.00		58,695		0
KEFLEX 500 MG CAJA X 24 TABL	48		11,033.00	529,584.00		529,584		0
ISOPTIN 80 MG CAJA X 30 TABL	30		5,520.00	165,600.00		165,600		0
IRBESARTAN HCT 150/12.5 MG CAJA X 14 TABL +++	28		3,057.00	85,596.00		85,596		0
DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100		1,682.00	168,200.00		168,200		0
SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30		4,347.00	130,410.00		130,410		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 190

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL838**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:20 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG CAJA X 1 AMP	2		879,923.00	1,759,846.00		1,759,846		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,458.00	87,480.00		87,480		0
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO X 15 TABL	1		81,625.00	81,625.00		81,625		0
GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL	30		3,580.00	107,400.00		107,400		0
GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30		5,914.00	177,420.00		177,420		0
CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60		604.00	36,240.00		36,240		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL +++	28		5,348.00	149,744.00		149,744		0
CALCITRIOL 0.25 MG CAJA X 30 CAP	30		1,491.00	44,730.00		44,730		0
ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30		105.00	3,150.00		3,150		0
METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 TAB	30		1,033.00	30,990.00		30,990		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		7,357.00	220,710.00		220,710		0
AMDIPIN 5 MG CAJA X 30 TABL	30		9,462.00	283,860.00		283,860		0
CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60		852.00	51,120.00		51,120		0
EUTIROX 125 MCG CAJA X 50 TABL	50		2,306.00	115,300.00		115,300		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30		882.00	26,460.00		26,460		0
IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28		1,063.00	29,764.00		29,764		0
EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1		175,853.00	175,853.00		175,853		0
BELLANEW CAJA X 28 TAB	28		1,899.00	53,172.00		53,172		0
OLOPHARM 0.2% (OLOPATADINA) GOTAS FRASCO X 5 ML	1		41,171.00	41,171.00		41,171		0
HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		57,282.00	57,282.00		57,282		0
EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,236.00	61,800.00		61,800		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,330.00	66,500.00		66,500		0
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO X 15 TABL	1		81,625.00	81,625.00		81,625		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

icontec ISO 9001 SC-CER464094

TOTAL ITEMS: 190

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL838**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:20 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABL	60		3,083.00	184,980.00		184,980		0
EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,608.00	80,400.00		80,400		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		7,062.00	211,860.00		211,860		0
DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		6,615.00	396,900.00		396,900		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		7,539.00	30,156.00		30,156		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL +++	28		6,892.00	192,976.00		192,976		0
DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30		10,451.00	313,530.00		313,530		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		482.00	14,460.00		14,460		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		2,139.00	64,170.00		64,170		0
LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 30 GRAGEAS	60		3,768.00	226,080.00		226,080		0
DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAP	8		6,812.00	54,496.00		54,496		0
LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30		2,874.00	86,220.00		86,220		0
EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,608.00	80,400.00		80,400		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30		532.00	15,960.00		15,960		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	20		4,372.00	87,440.00		87,440		0
MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28		13,948.00	390,544.00		390,544		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
32,744,507.00	932,760.00	33,677,267.00			177,224.50	

TOTAL FACTURA 33,854,492.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN:

d46cf99e6e9a84f9dc13f9ff106ca62e055432a59fe459170eca32a964c0c373fe230d6dca0bbd4671ba6399aa0642b0

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 51

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL858**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:47 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,534.00	76,700.00		76,700		0
DESLORATADINA 5 MG CAJA X 10 TABL	20		940.00	18,800.00		18,800		0
EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL	50		2,606.00	130,300.00		130,300		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,330.00	66,500.00		66,500		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,458.00	87,480.00		87,480		0
VENADOL 450/50 MG CAJA X 30 TABL	60		6,494.00	389,640.00		389,640		0
SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		73,834.00	73,834.00		73,834		0
PREFOX-T FRASCO X 5 ML	1		80,161.00	80,161.00		80,161		0
ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 10 TABL	60		2,974.00	178,440.00		178,440		0
DOMINIUM 50 MG CAJA X 20 COMP	1		95,625.00	95,625.00		95,625		0
DOMINIUM 50 MG CAJA X 10 COMP	10		7,735.00	77,350.00		77,350		0
DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 10 TABL	30		7,677.00	230,310.00		230,310		0
ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30		4,138.00	124,140.00		124,140		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 30 GR	2		35,147.00	70,294.00		70,294		0
XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL	30		2,524.00	75,720.00		75,720		0
ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 10 TABL	30		2,974.00	89,220.00		89,220		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,376.00	82,560.00		82,560		0
NEXIUM MUPS 20 MG CAJA X 28 TABL	28		10,184.00	285,152.00		285,152		0
ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	12		21,740.00	260,880.00		260,880		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		2,139.00	64,170.00		64,170		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		122.00	3,660.00		3,660		0
DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL	40		1,600.00	64,000.00		64,000		0
EZETIMIBE SIMVASTATINA 10/40 MG CAJA X 14 TABL +++	28		3,908.00	109,424.00		109,424		0
MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28		13,948.00	390,544.00		390,544		0
NORSPAN 7 (20 MG/25 CM) CAJA X 4 PARCHES	4		27,200.00	108,800.00		108,800		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

icontec ISO 9001 SC-CER464094

IQNet

TOTAL ITEMS: 51

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL858**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:47 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,376.00	82,560.00		82,560		0
EVALAX FRASCO X 250 GR	1		82,544.00	82,544.00		82,544		0
DESLORATADINA 5 MG CAJA X 10 TABL	30		940.00	28,200.00		28,200		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,534.00	76,700.00		76,700		0
FUNIDE CREMA TUBO X 15 GR	1		47,101.00	47,101.00		47,101		0
DETRUSITOL SR 4 MG CAJA X 30 TABL	30		8,757.00	262,710.00		262,710		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		2,139.00	64,170.00		64,170		0
NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	60		994.00	59,640.00		59,640		0
CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28		1,193.00	33,404.00		33,404		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,390.00	71,700.00		71,700		0
ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	1		186,022.00	186,022.00		186,022		0
SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30		3,551.00	106,530.00		106,530		0
DERMASKIN CREMA TUBO X 20 GR	2		6,898.00	13,796.00		13,796		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,876.00	236,280.00		236,280		0
VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 5 UND	5		7,147.00	35,735.00		35,735		0
HYABAK HIPOTONICO GOTAS FRASCO X 10 ML	1		75,827.00	75,827.00		90,234		19
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,458.00	87,480.00		87,480		0
VIREX 400 MG CAJA X 35 TABL	35		4,307.00	150,745.00		150,745		0
VIREX UNGUENTO TOPICO TUBO X 15 GR	1		37,873.00	37,873.00		37,873		0
SYNTHROID 150 MCG CAJA X 90 TABL	90		2,333.00	209,970.00		209,970		0
SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28		11,481.00	321,468.00		321,468		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	40		4,372.00	174,880.00		174,880		0
DURAFEX ESPALDA FORTE CAJA X 18 CAP	10		1,962.00	19,620.00		19,620		0
INFLACOR RETARD AMP CAJA X 2 ML+ JER	2		44,099.00	88,198.00		88,198		0
NULYTELY CEREZA CAJA X 10 SOBRES	4		18,497.00	73,988.00		73,988		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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

UNIDROGAS S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

NIT. 890.208.788-9
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 2509 DE DIC. 3 DE 1993
IVA RÉGIMEN COMÚN
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

TOTAL ITEMS: 51

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL858**

FECHA Y HORA FACTURA: 19/08/2021 10:47 AM
FECHA VENCIMIENTO: 18/09/2021

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764008772560 DEL 12 DE 12 DE 2020 AUTORIZA DEL MEEL 1 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2021 hasta 31/07/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL	50		2,606.00	130,300.00		130,300		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
5,915,318.00	75,827.00	5,991,145.00			14,407.11	

TOTAL FACTURA 6,005,552.00

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN:

cd1a4a368192fc574160146672ad09387f067714aa860836d2b36d8cf278e8d4cd4bec0fec08b233a25c43af33752b45

FIRMA Y SELLO

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 oportuno causará intereses 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