Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-04-19-8:27 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5821 de fecha 2021-02-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	17421	**Fecha Registro:**	2021-04-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	222.982.248,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	222.982.248,00	**Saldo x Obligar:**	222.982.248,00

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:	10093372	**Nombre:**	HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA

CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.2439353	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2021-04-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)	Propios	27	CSF		26.774.020,00	0,00		
					Total:	26.774.020,00	0,00	26.774.020,00	26.774.020,00

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		196.208.228,00	0,00		
					Total:	196.208.228,00	0,00	196.208.228,00	196.208.228,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL RISARALDA RADICADO 9-2021-003109

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-30	196.208.228,00	196.208.228,00	NINGUNO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL	2021-12-30	26.774.020,00	26.774.020,00	NINGUNO

LUZ DARY COLORADO PEREZ

Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10

FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		33126716 NAVARRO ORELA					57,400.00		
UN	7501165010444	NOVALGINA 500 MG CAJA X 50 TAB	10	0	1,354.00	1,354.00	13,540.00	0.00	0
		FORMULA:2							
UN	7591044401166	PROFENID 2.5% GEL TUBO X 30 GR	1	0	43,860.00	43,860.00	43,860.00	0.00	0
		FORMULA:2							
UN		42050626 CASTANO FABIOLA					210,878.00		
UN	7703153027575	G-MET 850 MG CAJA X 40 TABL	40	0	997.00	997.00	39,880.00	0.00	0
		FORMULA:1563-1							
UN	7702057060923	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	56	0	1,493.00	1,493.00	83,608.00	0.00	0
		FORMULA:1563-1							
UN	7702870168875	SYNTHROID 75 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	971.00	971.00	87,390.00	0.00	0
		FORMULA:1563-1							
UN		41897529 QUINTERO MARIA HENORIS					358,792.00		
UN	7795320000252	XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	56	0	6,407.00	6,407.00	358,792.00	0.00	0
		FORMULA:1588-1							
UN		14202363 LUNA BOCANEGRA YECID					77,220.00		
UN	7706569021571	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	391.00	391.00	23,460.00	0.00	0
		FORMULA:1622							
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	448.00	448.00	53,760.00	0.00	0
		FORMULA:1622							
UN		1026592397 LOPEZ MAURICIO					58,811.00		
UN	7707236121884	DEXAMETASONA 4 MG CAJA X 10 AMP	1	0	1,161.00	1,161.00	1,161.00	0.00	0
		FORMULA:1026592397							
UN	7707341201372	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL PREMIUM PHARMA	15	0	381.00	381.00	5,715.00	0.00	0
		FORMULA:1026592397							
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	125.00	125.00	2,500.00	0.00	0
		FORMULA:1026592397							
UN	7707300040134	NEUTRODERM SOLUCION SPRAY FRASCO X 500 ML	1	0	49,435.00	49,435.00	49,435.00	0.00	0
		FORMULA:1026592397							
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY					324,540.00		
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	120	0	553.00	553.00	66,360.00	0.00	0
		FORMULA:1631							
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	1,908.00	1,908.00	114,480.00	0.00	0
		FORMULA:1631							
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	1,211.00	1,211.00	72,660.00	0.00	0
		FORMULA:1631							
UN	7702184011058	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 30 TA	120	0	592.00	592.00	71,040.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.243935 3;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1631							
UN		38551972 KATHERIN JARAMILLO NAVARRO					1,680,024.00		
UN	7321831621886	NEXIUM MUPS 20 MG CAJA X 28 TABL	56	0	4,699.00	4,699.00	263,144.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7702605100088	ACIDO FUSIDICO CREMA TUBO X 15 GR	2	0	8,244.00	8,244.00	16,488.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7706569000415	LORATADINA 10 MG CAJA X 20 TABL	60	0	245.00	245.00	14,700.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7703381000395	ATROVENT SOLUCION INHALADOR FRASCO X 20 ML	4	0	35,993.00	35,993.00	143,972.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7703381001149	CATAPRESAN 150 MCG CAJA X 20 COMP	60	0	1,895.00	1,895.00	113,700.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7707172689370	KEPPRA 500 MG CAJA X 30 TABL	240	0	1,189.00	1,189.00	285,360.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7702057013158	FIXAMICIN GOTAS OTICAS FRASCO X 15 ML	6	0	23,133.00	23,133.00	138,798.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	180	0	553.00	553.00	99,540.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7702123001423	DOMEBORO PAGUE 25 LLEVE 30 SOBRES	120	0	1,075.00	1,075.00	129,000.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7707229970161	SUERO FISIOLOGICO (CLORURO DE SODIO 9% BOLSA X 500	30	0	2,479.00	2,479.00	74,370.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	2	0	36,213.00	36,213.00	72,426.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7501088618406	TEARS NATURALE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	2	0	39,371.00	39,371.00	78,742.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	4042809179408	FIXOMULL TRANSPARENT 10 CM X 2MT CAJA X 1 ROLLO	5	0	26,213.00	26,213.00	131,065.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN	7703889000569	TRIGENTAX CREMA TUBO X 40 GR	3	0	39,573.00	39,573.00	118,719.00	0.00	0
		FORMULA:1438-01							
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES					193,140.00		
UN	7591044009010	ALLEGRA 180 MG CAJA X 10 TABL	20	0	9,657.00	9,657.00	193,140.00	0.00	0
		FORMULA:1578-01							
UN		25057576 BOTERO MARIA ENSUENO					483,960.00		
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	60	0	8,066.00	8,066.00	483,960.00	0.00	0
		FORMULA:1654							
UN		24897159 REGINFO DE TORRES LIGIA					359,649.00		
UN	7703153016548	LATANOX SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2	0	35,644.00	35,644.00	71,288.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10

FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1621							
UN	7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1	0	84,125.00	84,125.00	84,125.00	0.00	0
		FORMULA:1621							
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	60	0	1,335.00	1,335.00	80,100.00	0.00	0
		FORMULA:1621							
UN	7705323111121	TIROXIN 50 MCG CAJA X 50 TABL	60	0	537.00	537.00	32,220.00	0.00	0
		FORMULA:1621							
UN	7706569021571	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	391.00	391.00	23,460.00	0.00	0
		FORMULA:1621							
UN	7703445130181	FLUIMUCIL 4% JARABE FRASCO X 120 ML	2	0	20,668.00	20,668.00	41,336.00	0.00	0
		FORMULA:1621							
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	452.00	452.00	27,120.00	0.00	0
		FORMULA:1621							
UN		28536421 RAMIREZ DE LUNA MARIA LUZ ALBA					1,090,043.49		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	50,064.00	50,064.00	50,064.00	0.00	0
		FORMULA:1642							
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	448.00	448.00	53,760.00	0.00	0
		FORMULA:1642							
UN	4048846010711	SPIRIVA RESPINAT INHALADOR 1/2.5 MG FRASCO X 60 DO	2	0	94,015.00	94,015.00	188,030.00	0.00	0
		FORMULA:1642							
UN	7703546082204	APRIX-F CAJA X 20 TABL	60	0	2,088.00	2,088.00	125,280.00	0.00	0
		FORMULA:1642							
UN	7705959884192	PREGABALINA 150 MG CAJA X 30 CAP +++	60	0	1,258.00	1,258.00	75,480.00	0.00	0
		FORMULA:1642							
UN	7702207321805	LACORYL 60 MG CAJA X 28 CAP	56	0	7,031.00	7,031.00	393,736.00	0.00	0
		FORMULA:1642							
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	63	0	2,717.00	2,717.00	203,693.49	0.00	19
		FORMULA:1642							
UN		29611576 RAMIREZ DE SARRIA BLANCA					62,220.00		
UN	7706569021571	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	391.00	391.00	46,920.00	0.00	0
		FORMULA:1653							
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABL	60	0	255.00	255.00	15,300.00	0.00	0
		FORMULA:1653							
UN		3535775 EVELIO FRANCISCO					73,924.00		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	50,064.00	50,064.00	50,064.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN	7702418000100	CEBION NARANJA CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	20	0	481.00	481.00	9,620.00	0.00	0
		FORMULA:1649							

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7707172688953	DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	16	0	890.00	890.00	14,240.00	0.00	0
		FORMULA:1649							
UN		31189752 ARCILA DE VARGAS YANETH					100,128.00		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	2	0	50,064.00	50,064.00	100,128.00	0.00	0
		FORMULA:1630							
UN		42050626 CASTANO FABIOLA					372,599.00		
UN	7501092720560	ALEVIAN DUO 100/300 MG CAJA X 32 CAP	32	0	6,847.00	6,847.00	219,104.00	0.00	0
		FORMULA:1684							
UN	7702057020323	EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	12	0	11,177.00	11,177.00	134,124.00	0.00	0
		FORMULA:1684							
UN	7501033957376	PEDIALYTE MAX 60 UVA FRASCO X 500 ML	3	0	6,457.00	6,457.00	19,371.00	0.00	0
		FORMULA:1684							
UN		1054398989 DURAN PABLO					101,700.00		
UN	7702184010082	COMPLEJO B CAJA X 250 GRAG ECAR	60	0	141.00	141.00	8,460.00	0.00	0
		FORMULA:1681							
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	2	0	46,620.00	46,620.00	93,240.00	0.00	0
		FORMULA:1681							
UN		1225093125 GALAN CHALA MARIA ALEJANDRA					187,229.00		
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	43,139.00	43,139.00	43,139.00	0.00	0
		FORMULA:1679							
UN	7702057010843	FENCAFEN 100/1 MG CAJA X 50 TABL	60	0	2,225.00	2,225.00	133,500.00	0.00	0
		FORMULA:1679							
UN	7702057711368	PROPRANOLOL 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	353.00	353.00	10,590.00	0.00	0
		FORMULA:1679							
UN		42083689 MARIA O RODRIGUES					487,916.00		
UN	7703153027117	PREDIAL LEX 850 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,369.00	2,369.00	142,140.00	0.00	0
		FORMULA:1683-1							
UN	7704039127549	CARDIK A 80/5 MG CAJA X 28 TABL	56	0	2,422.00	2,422.00	135,632.00	0.00	0
		FORMULA:1683-1							
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	50,064.00	50,064.00	50,064.00	0.00	0
		FORMULA:1683-1							
UN	7703889150585	SIMPAUSE 100 MG CAJA X 30 CAP	60	0	2,668.00	2,668.00	160,080.00	0.00	0
		FORMULA:1683-1							
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA					109,220.00		
UN	7501298224435	EUTIROX 125 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,467.00	1,467.00	73,350.00	0.00	0
		FORMULA:C1711							
UN	7707177970428	K-MICOT (TERBINAFINA) SPRAY FRASCO X 30 ML +++	1	0	35,870.00	35,870.00	35,870.00	0.00	0
		FORMULA:C1711							

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10

FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1088336647 JULIANA GIRALDO					717,246.00		
UN	8433042001889	DISLEP 25 MG CAJA X 20 TABL	20	0	4,184.00	4,184.00	83,680.00	0.00	0
		FORMULA:1716-1							
UN	7702057020323	EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	6	0	11,177.00	11,177.00	67,062.00	0.00	0
		FORMULA:1716-1							
UN	7501033957376	PEDIALYTE MAX 60 UVA FRASCO X 500 ML	2	0	6,457.00	6,457.00	12,914.00	0.00	0
		FORMULA:1716-1							
UN	7501092720553	ALEVIAN DUO 100/300 MG CAJA X 16 CAP	16	0	7,788.00	7,788.00	124,608.00	0.00	0
		FORMULA:1716-1							
UN	7709990231540	LIMICORT-10 FRASCO X 100 TAB	1	0	428,982.00	428,982.00	428,982.00	0.00	0
		FORMULA:1716-1							
UN		31189752 ARCILA DE VARGAS YANETH					72,882.00		
UN	7702635631774	GABAPENTINA 300 MG CAJA X 30 CAP	30	0	354.00	354.00	10,620.00	0.00	0
		FORMULA:1738							
UN	7702057014148	TRAVAD PIK CAJA X 2 SOBRES	2	0	31,131.00	31,131.00	62,262.00	0.00	0
		FORMULA:1738							
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA					118,124.00		
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	60	0	77.00	77.00	4,620.00	0.00	0
		FORMULA:1717							
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	40	0	1,586.00	1,586.00	63,440.00	0.00	0
		FORMULA:1717							
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	50,064.00	50,064.00	50,064.00	0.00	0
		FORMULA:1717							
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES					512,232.00		
UN	7707182841072	OLMEPREX 40 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,444.00	1,444.00	86,640.00	0.00	0
		FORMULA:1733-1							
UN	7798092890137	LEXAPRO 10 MG CAJA X 28 COMP	28	0	7,045.00	7,045.00	197,260.00	0.00	0
		FORMULA:1733-1							
UN	7501298220185	NEUROBION DC CAJA X 3 AMP	3	0	28,114.00	28,114.00	84,342.00	0.00	0
		FORMULA:1733-1							
UN	3594450400208	ARCALION 200 MG CAJA X 20 TABL	20	0	3,144.00	3,144.00	62,880.00	0.00	0
		FORMULA:1733-1							
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	40,555.00	40,555.00	81,110.00	0.00	0
		FORMULA:1733-1							
UN		25004142 PALACIO DE HINESTROZA ANA DOMINGA					307,269.60		
UN	15002	TIRA GLUCOQUICK CAJA X 50 UND GRATIS GLUCOMETRO GB	1	0	82,395.00	82,395.00	82,395.00	0.00	0
		FORMULA:1761							
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	155.00	155.00	18,600.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

PAGINA 5 DE 10

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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:** _____

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1761							
UN	7702026179106	TENA PANTS TALLA M PQTE X 10 UND	60	0	2,889.00	2,889.00	206,274.60	0.00	19
		FORMULA:1761							
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA					42,928.00		
UN	7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR	2	0	21,464.00	21,464.00	42,928.00	0.00	0
		FORMULA:1754							
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES					197,260.00		
UN	7798092890137	LEXAPRO 10 MG CAJA X 28 COMP	28	0	7,045.00	7,045.00	197,260.00	0.00	0
		FORMULA:1733-2							
UN		29492096 INES VALENCIA QUINTERO					730,160.00		
UN	7798092890137	LEXAPRO 10 MG CAJA X 28 COMP	56	0	7,045.00	7,045.00	394,520.00	0.00	0
		FORMULA:1326							
UN	7707182841072	OLMEPREX 40 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,444.00	1,444.00	86,640.00	0.00	0
		FORMULA:1326							
UN	7702195078569	MOXAR 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,150.00	4,150.00	249,000.00	0.00	0
		FORMULA:1326							
UN		38551972 JARAMILLO NAVARRO KATHERINE					118,719.00		
UN	7703889000569	TRIGENTAX CREMA TUBO X 40 GR	3	0	39,573.00	39,573.00	118,719.00	0.00	0
		FORMULA:1737							
UN		24903629 GRAJALES DE GRANADA JULIA					933,180.00		
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	178.00	178.00	5,340.00	0.00	0
		FORMULA:1752							
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	448.00	448.00	26,880.00	0.00	0
		FORMULA:1752							
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAP +++	60	0	846.00	846.00	50,760.00	0.00	0
		FORMULA:1752							
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	2,626.00	2,626.00	157,560.00	0.00	0
		FORMULA:1752							
UN	7703258113333	SINALGEN FORTE 7.5/325 MG CAJA X 30 TAB	120	0	4,859.00	4,859.00	583,080.00	0.00	0
		FORMULA:1752							
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	60	0	557.00	557.00	33,420.00	0.00	0
		FORMULA:1752							
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,269.00	1,269.00	76,140.00	0.00	0
		FORMULA:1752							
UN		2474379 ECHEVERRY YIMI					96,238.00		
UN	7702057062507	ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	7	0	4,087.00	4,087.00	28,609.00	0.00	0
		FORMULA:1753							
UN	7703445050014	PANOTIL BETA GOTAS OTICAS FRASCO X 8 ML	1	0	17,565.00	17,565.00	17,565.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1753							
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	50,064.00	50,064.00	50,064.00	0.00	0
		FORMULA:1753							
UN		34052936 CALVO BETANCUR JUDITH CONSUELO					814,992.00		
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	2,626.00	2,626.00	157,560.00	0.00	0
		FORMULA:1755							
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	56	0	4,084.00	4,084.00	228,704.00	0.00	0
		FORMULA:1755							
UN	7795990000866	TRULICITY 1.5 MG/ML CAJA X 4 INYECTORES X 0.5 ML	1	0	428,728.00	428,728.00	428,728.00	0.00	0
		FORMULA:1755							
UN		1004701809 CARDENAS ALEJANDRO					8,215.00		
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	125.00	125.00	2,500.00	0.00	0
		FORMULA:1004701809							
UN	7707341201372	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL PREMIUM PHARMA	15	0	381.00	381.00	5,715.00	0.00	0
		FORMULA:1004701809							
UN		1089610468 CARVAJAL PINEDA CRISTIAN DAVID					16,554.00		
UN	7707288822906	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION FRASCO X 120 ML	1	0	16,554.00	16,554.00	16,554.00	0.00	0
		FORMULA:1764							
UN		31966142 GRISALES DE POLANIA FLOR MARINA					263,004.00		
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,591.00	3,591.00	215,460.00	0.00	0
		FORMULA:1766							
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL	28	0	1,698.00	1,698.00	47,544.00	0.00	0
		FORMULA:1766							
UN		34052936 CALVO BETANCUR JUDITH CONSUELO					857,456.00		
UN	7795990000866	TRULICITY 1.5 MG/ML CAJA X 4 INYECTORES X 0.5 ML	2	0	428,728.00	428,728.00	857,456.00	0.00	0
		FORMULA:1755-1							
UN		25004142 PALACIO DE HINESTROZA ANA DOMINGA					1,076,954.00		
UN	7702635196983	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABL	120	0	371.00	371.00	44,520.00	0.00	0
		FORMULA:1761-1							
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG CAJA X 30 TAB	60	0	2,922.00	2,922.00	175,320.00	0.00	0
		FORMULA:1761-1							
UN	7709990706284	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	120	0	4,597.00	4,597.00	551,640.00	0.00	0
		FORMULA:1761-1							
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	534.00	534.00	32,040.00	0.00	0
		FORMULA:1761-1							
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	56	0	696.00	696.00	38,976.00	0.00	0
		FORMULA:1761-1							
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	60	0	1,613.00	1,613.00	96,780.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.243935 3;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1761-1							
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	532.00	532.00	31,920.00	0.00	0
		FORMULA:1761-1							
UN	7891317196752	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	2	0	52,879.00	52,879.00	105,758.00	0.00	0
		FORMULA:1761-1							
UN		30307060 VELASQUEZ ALZATE GLARIA INES					134,115.00		
UN	7704588000690	LIDOPROCTO UNGUENTO TUBO X 10 GR	1	0	22,359.00	22,359.00	22,359.00	0.00	0
		FORMULA:1783							
UN	7702605102617	TINIDAZOL 1 GM CAJA X 4 TABL +++	4	0	768.00	768.00	3,072.00	0.00	0
		FORMULA:1783							
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	2	0	54,342.00	54,342.00	108,684.00	0.00	0
		FORMULA:1783							
UN		1088352046 VARGAS ARCILA DIEGO ARMANDO					77,279.00		
UN	7702057020323	EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	6	0	11,177.00	11,177.00	67,062.00	0.00	0
		FORMULA:1816							
UN	7501033957376	PEDIALYTE MAX 60 UVA FRASCO X 500 ML	1	0	6,457.00	6,457.00	6,457.00	0.00	0
		FORMULA:1816							
UN	7706569001443	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	10	0	376.00	376.00	3,760.00	0.00	0
		FORMULA:1816							
UN		42081884 ARISTIZABAL PATRICIA					132,920.00		
UN	7707355052663	TIZAFEN CAJA X 20 TABL	40	0	3,323.00	3,323.00	132,920.00	0.00	0
		FORMULA:1765-1							
UN		42062195 PUENTE MARTA					319,764.00		
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG CAJA X 30 TABL	60	0	286.00	286.00	17,160.00	0.00	0
		FORMULA:1822-1							
UN	7702057065829	PREGABALINA 75 MG CAJA X 14 CAP +++	56	0	834.00	834.00	46,704.00	0.00	0
		FORMULA:1822-1							
UN	5010706005327	IMURAN 50 MG (AZATIOPRINA) CAJA X 100 TABL	100	0	2,559.00	2,559.00	255,900.00	0.00	0
		FORMULA:1822-1							
UN		1004752991 CARDENAS LENIS JUAN PABLO					175,011.00		
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML	1	0	20,752.00	20,752.00	20,752.00	0.00	0
		FORMULA:1825							
UN	7703202180183	TOUJEO 300 U.I/ML LAPICERO AMP X 1.5 ML	1	0	46,980.00	46,980.00	46,980.00	0.00	0
		FORMULA:1825							
UN	7702031436010	TIRA ONETOUCH SELECT PLUS CAJA X 50 UND	50	0	2,140.00	2,140.00	107,000.00	0.00	0
		FORMULA:1825							
UN	7702037564243	*JERINGA INSULINA 1 ML 30 G X 1/2	1	0	279.00	279.00	279.00	0.00	0
		FORMULA:1825							

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24951151 SERNA DE HENAO CLARA ROSA					841,780.00		
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,269.00	1,269.00	76,140.00	0.00	0
		FORMULA:1821							
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	60	0	8,066.00	8,066.00	483,960.00	0.00	0
		FORMULA:1821							
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	448.00	448.00	53,760.00	0.00	0
		FORMULA:1821							
UN	8711141912665	JANUMET XR 100/1000 MG FRASCO X 28 TABL	56	0	4,070.00	4,070.00	227,920.00	0.00	0
		FORMULA:1821							
UN		4500209 POMPILIO MEJIA					423,420.00		
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	60	0	1,613.00	1,613.00	96,780.00	0.00	0
		FORMULA:1826-1							
UN	7703153027452	MODULEX 24 MG CAJA X 20 CAP	60	0	5,444.00	5,444.00	326,640.00	0.00	0
		FORMULA:1826-1							
UN		24912424 MEJIA MAYA FABIOLA					305,268.00		
UN	7702057075927	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	1,179.00	1,179.00	70,740.00	0.00	0
		FORMULA:1846							
UN	7706569001344	AMLODIPINO 10 MG CAJA X 10 TABL +++	20	0	680.00	680.00	13,600.00	0.00	0
		FORMULA:1846							
UN	7703153032883	LAGRIGEN FRASCO X 10 ML	2	0	14,324.00	14,324.00	28,648.00	0.00	0
		FORMULA:1846							
UN	7703283405380	EPAMIN XR 100 MG X 100 CAP	100	0	343.00	343.00	34,300.00	0.00	0
		FORMULA:1846							
UN	7702870072776	CARDIOL 12.5 MG CAJA X 30 TAB	60	0	1,729.00	1,729.00	103,740.00	0.00	0
		FORMULA:1846							
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	120	0	452.00	452.00	54,240.00	0.00	0
		FORMULA:1846							
UN		65700549 CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH					18,726.00		
UN	7707236121884	DEXAMETASONA 4 MG CAJA X 10 AMP	1	0	1,161.00	1,161.00	1,161.00	0.00	0
		FORMULA:1850							
UN	7703445050014	PANOTIL BETA GOTAS OTICAS FRASCO X 8 ML	1	0	17,565.00	17,565.00	17,565.00	0.00	0
		FORMULA:1850							
UN		24925478 OSPINA LUZ EDILMA					57,180.00		
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	953.00	953.00	57,180.00	0.00	0
		FORMULA:1849							
UN		30287123 AGUIRRE MEJIA OLGA ESTELLA					160,080.00		
UN	7703889150585	SIMPAUSE 100 MG CAJA X 30 CAP	60	0	2,668.00	2,668.00	160,080.00	0.00	0
		FORMULA:1781-1							

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 155

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109691

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10

FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.243935 3;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1408731 MEJIA MARIN JOSE LUIS					296,873.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	296,873.00	296,873.00	296,873.00	0.00	0
		FORMULA:1408731-2							
UN		24525037 DUQUE DE AGUDELO MARTHA					296,873.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	296,873.00	296,873.00	296,873.00	0.00	0
		FORMULA:C24525037							
UN		24269880 ECHEVERRI DE SIERRA MARIA EUGENIA					296,873.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	296,873.00	296,873.00	296,873.00	0.00	0
		FORMULA:24269880-2							
UN		24890128 RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL					296,873.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	296,873.00	296,873.00	296,873.00	0.00	0
		FORMULA:24890128-2							
UN		1408731 MEJIA MARIN JOSE LUIS					296,873.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	296,873.00	296,873.00	296,873.00	0.00	0
		FORMULA:1408731-3							
UN		24890128 RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL					296,873.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	296,873.00	296,873.00	296,873.00	0.00	0
		FORMULA:24890128-3							
UN		24269880 ECHEVERRI DE SIERRA MARIA EUGENIA					296,873.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	296,873.00	296,873.00	296,873.00	0.00	0
		FORMULA:24269880-3							
UN		24525037 DUQUE DE AGUDELO MARTHA					296,873.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	296,873.00	296,873.00	296,873.00	0.00	0
		FORMULA:24525037-3							

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	
17,883,366.00	344,511.00	18,227,877.00	0.00	65,457.00	0.00

PAGINA 10 DE 10

TOTAL FACTURA 18,293,334.00

VALOR EN LETRAS: DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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:** _____

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: 62

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109717

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10

FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 305	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42153800 RESTREPO TORO VIVIANA ASTRID					35,374.00		
UN	7707341201358	KETOCONAZOL 200 MG CAJA X 10 TABL PREMIUM PHARMA	20	0	452.00	452.00	9,040.00	0.00	0
		FORMULA:1613							
UN	7702870004425	BELLAFACE CAJA X 21 TABL	42	0	627.00	627.00	26,334.00	0.00	0
		FORMULA:1613							
UN		24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS					23,500.00		
UN	7702057070052	DICLOXACILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	30	0	610.00	610.00	18,300.00	0.00	0
		FORMULA:24383650							
UN	7707141349304	SUERO FISIOLOGICO (CLORURO DE SODIO 9% BOLSA X 500	2	0	2,600.00	2,600.00	5,200.00	0.00	0
		FORMULA:24383650							
UN		9958196 VARGAS ANGEL MAURICIO					68,226.00		
UN	3582910009900	ENTEROGERMINA CAJA X 10 AMP BEBIBLES	10	0	5,243.00	5,243.00	52,430.00	0.00	0
		FORMULA:1627							
UN	7501033957413	PEDIALYTE ACTIVE 45 FRESA FRASCO X 500 ML	2	0	6,648.00	6,648.00	13,296.00	0.00	0
		FORMULA:1627							
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	125.00	125.00	2,500.00	0.00	0
		FORMULA:1627							
UN		42061458 CARMEN EUGENIA PENA RUIZ					362,404.80		
UN	7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL	60	0	963.00	963.00	57,780.00	0.00	0
		FORMULA:1623							
UN	7702870924273	SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	833.00	833.00	74,970.00	0.00	0
		FORMULA:1623							
UN	7703153001377	DOLOFEN 500 MG CAJA X 60 CAP	120	0	437.00	437.00	52,440.00	0.00	0
		FORMULA:1623							
UN	7703153031084	NUTRIGEL ORIGINAL X 30 SOBRES	60	0	2,482.00	2,482.00	177,214.80	0.00	19
		FORMULA:1623							
UN		9958196 ANGEL MAURICIO VARGAS					35,472.00		
UN	7707172685778	DOLEX JARABE NINOS 2+ FRASCO X 90 ML	2	0	11,088.00	11,088.00	22,176.00	0.00	0
		FORMULA:1652							
UN	7501033957413	PEDIALYTE ACTIVE 45 FRESA FRASCO X 500 ML	2	0	6,648.00	6,648.00	13,296.00	0.00	0
		FORMULA:1652							
UN		42103374 YOR GIL LOPEZ					124,910.00		
UN	7702870231685	SYNTHROID 100 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,134.00	1,134.00	102,060.00	0.00	0
		FORMULA:1661							
UN	7707321981539	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120ML	2	0	4,305.00	4,305.00	8,610.00	0.00	0
		FORMULA:1661							
UN	7707172688953	DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	16	0	890.00	890.00	14,240.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 62

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109717

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10

FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 305	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1661							
UN		24269880 MARIA EUGENIA ECHEVERRI					867,165.00		
UN	7702870000786	AMDIPIN 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	5,053.00	5,053.00	303,180.00	0.00	0
		FORMULA:1660							
UN	5034642021531	SERETIDE DISKUS 50/500 MG FRASCO X 60 DOSIS	2	0	112,860.00	112,860.00	225,720.00	0.00	0
		FORMULA:1660							
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	60	0	274.00	274.00	16,440.00	0.00	0
		FORMULA:1660							
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	448.00	448.00	26,880.00	0.00	0
		FORMULA:1660							
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	40,555.00	40,555.00	40,555.00	0.00	0
		FORMULA:1660							
UN	4048846010711	SPIRIVA RESPINAT INHALADOR 1/2.5 MG FRASCO X 60 DO	2	0	94,015.00	94,015.00	188,030.00	0.00	0
		FORMULA:1660							
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	120	0	553.00	553.00	66,360.00	0.00	0
		FORMULA:1660							
UN		1385052 JOSE ELMER RUDAS					474,120.00		
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	448.00	448.00	53,760.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	60	0	253.00	253.00	15,180.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7702057074654	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 10 TABL +++	60	0	860.00	860.00	51,600.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,591.00	3,591.00	215,460.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	120	0	921.00	921.00	110,520.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7702207573846	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	60	0	210.00	210.00	12,600.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	120	0	125.00	125.00	15,000.00	0.00	0
		FORMULA:1655							
UN		25017056 PATINO RUIZ MYRIAN DEL SOCORRO					183,430.00		
UN	7705959885434	BETAHISTINA 16 MG CAJA X 20 TAB	20	0	2,498.00	2,498.00	49,960.00	0.00	0
		FORMULA:1632							
UN	7706569022301	FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABL	30	0	4,449.00	4,449.00	133,470.00	0.00	0
		FORMULA:1632							
UN		24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS					42,867.00		
UN	7707173600091	CICADERM NF CREMA TUBO X 60 GR	1	0	42,867.00	42,867.00	42,867.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 62

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109717

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 305	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24383650-1							
UN		25080312 GARCIA OCAMPO DAMARIS					6,960.00		
UN	7703038050469	PIRIDOXINA 50 MG CAJA X 100 TABL	30	0	232.00	232.00	6,960.00	0.00	0
		FORMULA:1682-1							
UN		24525037 MARTHA DUQUE DE AGUDELO					940,675.47		
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	189	0	2,717.00	2,717.00	611,080.47	0.00	19
		FORMULA:1680							
UN	15002	TIRA GLUCOQUICK CAJA X 50 UND GRATIS GLUCOMETRO GB	1	0	82,395.00	82,395.00	82,395.00	0.00	0
		FORMULA:1680							
UN	7703153029845	TIRA GLUCOQUICK CAJA X 50 UND GRATIS 50 LANCETAS	150	0	1,648.00	1,648.00	247,200.00	0.00	0
		FORMULA:1680							
UN		1088285323 MORALES LILIANA					91,896.00		
UN	7702057020323	EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	6	0	11,177.00	11,177.00	67,062.00	0.00	0
		FORMULA:1734							
UN	7501033957376	PEDIALYTE MAX 60 UVA FRASCO X 500 ML	2	0	6,457.00	6,457.00	12,914.00	0.00	0
		FORMULA:1734							
UN	7703712032019	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG CAJA X 20 TABL	20	0	596.00	596.00	11,920.00	0.00	0
		FORMULA:1734							
UN		1088831788 VARGAS MORALES KEVIN					31,968.00		
UN	7501033957376	PEDIALYTE MAX 60 UVA FRASCO X 500 ML	2	0	6,457.00	6,457.00	12,914.00	0.00	0
		FORMULA:1718							
UN	7707288822906	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION FRASCO X 120 ML	1	0	16,554.00	16,554.00	16,554.00	0.00	0
		FORMULA:1718							
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	125.00	125.00	2,500.00	0.00	0
		FORMULA:1718							
UN		24269880 ECHEVERRI DE SIERRA MARIA EUGENIA					78,982.00		
UN	7702057020323	EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	6	0	11,177.00	11,177.00	67,062.00	0.00	0
		FORMULA:1735							
UN	7703712032019	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG CAJA X 20 TABL	20	0	596.00	596.00	11,920.00	0.00	0
		FORMULA:1735							
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER					141,240.00		
UN	7707288824306	CARPROL (METOPROLOL SUCCINATO) LS 100 MG X 30 TABL	60	0	1,000.00	1,000.00	60,000.00	0.00	0
		FORMULA:1767							
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	178.00	178.00	10,680.00	0.00	0
		FORMULA:1767							
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	60	0	1,176.00	1,176.00	70,560.00	0.00	0
		FORMULA:1767							
UN		1088831788 VARGAS MORALES KEVIN					100,559.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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: 62

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-109717

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-09-10
FECHA VENCIMIENTO: 2021-10-10

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 # 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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 305	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057076184	IVERMECTINA 0.6% GOTAS FRASCO X 5 ML FORMULA:1779	1	0	11,375.00	11,375.00	11,375.00	0.00	0
UN	7703454820639	CELECTAN SUSPENSION FRASCO X 60 ML FORMULA:1779	1	0	89,184.00	89,184.00	89,184.00	0.00	0
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA					661,524.00		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML FORMULA:1805	1	0	50,064.00	50,064.00	50,064.00	0.00	0
UN	7501092720553	ALEVIAN DUO 100/300 MG CAJA X 16 CAP FORMULA:1805	16	0	7,788.00	7,788.00	124,608.00	0.00	0
UN	7702057079109	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1827	60	0	1,929.00	1,929.00	115,740.00	0.00	0
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP FORMULA:1827	56	0	6,627.00	6,627.00	371,112.00	0.00	0
UN		18501268 REINEL DIAZ					995,700.00		
UN	7702870000472	LISIPRIL 5 MG CAJA X 20 TABL FORMULA:1845	60	0	3,547.00	3,547.00	212,820.00	0.00	0
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL +++ FORMULA:1845	56	0	6,066.00	6,066.00	339,696.00	0.00	0
UN	7702057060961	WARFARINA 5 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1845	120	0	894.00	894.00	107,280.00	0.00	0
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL FORMULA:1845	112	0	2,613.00	2,613.00	292,656.00	0.00	0
UN	7707163010558	EXANIA EMULSION FRASCO X60 ML FORMULA:1845	1	0	43,248.00	43,248.00	43,248.00	0.00	0
UN		9958196 VARGAS ANGEL MAURICIO					64,886.00		
UN	7702057076184	IVERMECTINA 0.6% GOTAS FRASCO X 5 ML FORMULA:1780	1	0	11,375.00	11,375.00	11,375.00	0.00	0
UN	7703712031388	NISTATINA SUSPENSION FRASCO X 60 ML FORMULA:1780	1	0	5,583.00	5,583.00	5,583.00	0.00	0
UN	7703454120678	CELECTAN SUSPENSION FRASCO X 30 ML FORMULA:1780	1	0	47,928.00	47,928.00	47,928.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	
4,543,564.00	662,433.00	5,205,997.00	0.00	125,862.00	0.00

TOTAL FACTURA 5,331,859.00

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

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

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 Setiembre 10 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, Septiembre 10 de 2021

Atentamente,

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