Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcgarcig	JUAN CAMILO GARCIA GARCES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-09-13-2:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Numero:	40621	**Fecha Registro:**	2021-06-15	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	366.450.100,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	366.450.100,00	**Saldo x Obligar:**	276.328.690,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		366.450.100,00	0,00		
					Total:	366.450.100,00	0,00	366.450.100,00	276.328.690,00

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

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-07-28	183.225.051,00	93.103.641,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-08-27	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-09-28	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-10-27	61.075.017,00	61.075.017,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-11-26	61.075.016,00	61.075.016,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-21	61.075.016,00	61.075.016,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

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

HACE CONSTAR QUE:

Revisada la información contable a 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

40AEC9FADA97C2FE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Agosto de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

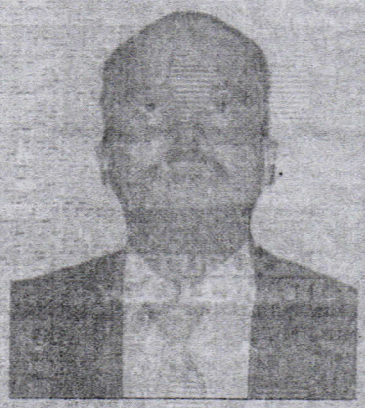
NUMERO **91.258.642**

HERNANDEZ PINEDA

APELLIDOS

DANIEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-AGO-1986 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



66872-T

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

Presidente

0041750886

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR 023766

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

91258642

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14777362158

(415)7707212489984(8020) 000001477736215 8

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	4 7 1 1		714

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 2	2 3	3 0																	

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 - 08 - 12 / 08 : 25: 01

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

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: 148

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE109774**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 10:57 AM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30		3,744.00	112,320.00		112,320		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,163.00	64,890.00		64,890		0
GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30		2,997.00	89,910.00		89,910		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 TABL +++	30		1,982.00	59,460.00		59,460		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90		190.00	17,100.00		17,100		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 +++	20		491.00	9,820.00		9,820		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB	28		4,625.00	129,500.00		129,500		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30		532.00	15,960.00		15,960		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30		124.00	3,720.00		3,720		0
LOPERAMIDA 2 MG CAJA X 6 TABL +++	42		775.00	32,550.00		32,550		0
LOPERAMIDA 2 MG CAJA X 6 TABL +++	18		941.00	16,938.00		16,938		0
ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30		95.00	2,850.00		2,850		0
ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	1		168,306.00	168,306.00		168,306		0
ACICLOVIR 200 MG CAJA X 30 TABL	30		335.00	10,050.00		10,050		0
TENA PANTS TALLA L PQTE X 10 UND	90		3,392.00	305,280.00		363,283		19
TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	63		2,850.00	179,550.00		213,665		19
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60		6,149.00	368,940.00		368,940		0
HIDROTEN 25 MG CAJA X 30 TABL	30		2,132.00	63,960.00		63,960		0
ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	60		1,662.00	99,720.00		99,720		0
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		8,672.00	260,160.00		260,160		0
BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	30		266.00	7,980.00		7,980		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: 148

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE109774**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 10:57 AM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	28		6,407.00	179,396.00		179,396		0
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		8,672.00	260,160.00		260,160		0
FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28		4,345.00	121,660.00		121,660		0
INSPRA 25 MG CAJA X 30 TABL	60		3,711.00	222,660.00		222,660		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	56		7,226.00	404,656.00		404,656		0
RYTMONORM 150 MG CAJA X 30 TABL	60		7,348.00	440,880.00		440,880		0
OZEMPIC 1 MG/ML CAJA X 1 PLUMA PRELLENADA	1		783,565.00	783,565.00		783,565		0
QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++	30		1,929.00	57,870.00		57,870		0
QUETIAPINA 300 MG CAJA X 30 TABL +++	30		5,788.00	173,640.00		173,640		0
THERALITE 300 MG CAJA X 50 TABL	200		1,134.00	226,800.00		226,800		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		7,226.00	202,328.00		202,328		0
BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL	30		238.00	7,140.00		7,140		0
LYRICA 50 MG CAJA X 30 CAP	60		958.00	57,480.00		57,480		0
NEUROBION DC CAJA X 3 AMP	2		38,922.00	77,844.00		77,844		0
APRONAX LG 275 MG CAJA X 50 CAP	15		1,989.00	29,835.00		29,835		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		105.00	3,150.00		3,150		0
BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,064.00	31,920.00		31,920		0
MACRODANTINA 100 MG CAJA X 40 CAP	60		1,972.00	118,320.00		118,320		0
SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28		10,137.00	283,836.00		283,836		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60		1,136.00	68,160.00		68,160		0
SYNTHROID 25 MCG CAJA X 90 TABL	90		1,079.00	97,110.00		97,110		0
STAMYL CAJA X 20 TABL	40		3,495.00	139,800.00		139,800		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

TOTAL ITEMS: 148

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE109774**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 10:57 AM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	30		1,654.00	49,620.00		49,620		0
CELLCEPT 500 MG CAJA X 50 TABL	150		6,294.00	944,100.00		944,100		0
MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30		1,673.00	50,190.00		50,190		0
DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL	40		7,122.00	284,880.00		284,880		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
ENALAPRIL 5 MG CAJA X 30 TABL +++	30		143.00	4,290.00		4,290		0
DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	2		114,883.00	229,766.00		229,766		0
GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30		3,690.00	110,700.00		110,700		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		12,917.00	387,510.00		387,510		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20		190.00	3,800.00		3,800		0
AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	20		475.00	9,500.00		9,500		0
SUERO FISIOLOGICO (CLORURO DE SODIO 9%) BOLSA X 500 ML CORPAUL	1		1,915.00	1,915.00		1,915		0
BOLSA DRENAB OSTOMIA 70 MM X 10 UND	6		11,669.00	70,014.00		70,014		0
BARRERA OSTOMIA MOLDEABLE 70 MM CAJA X 10 UND	6		26,247.00	157,482.00		157,482		0
ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL	30		8,071.00	242,130.00		242,130		0
CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30		1,825.00	54,750.00		54,750		0
AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60		9,312.00	558,720.00		558,720		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		261.00	7,830.00		7,830		0
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56		3,855.00	215,880.00		215,880		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,657.00	199,710.00		199,710		0
OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30		9,289.00	278,670.00		278,670		0
TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND	27		3,000.00	81,000.00		96,390		19
TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	126		2,850.00	359,100.00		427,329		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

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: 148

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE109774**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 10:57 AM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 20 TABL +++	40		174.00	6,960.00		6,960		0
CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	40		14,521.00	580,840.00		580,840		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
VENADOL 450/50 MG CAJA X 30 TABL	60		5,876.00	352,560.00		352,560		0
DESLORAN 5 MG CAJA X 10 TABL	30		5,744.00	172,320.00		172,320		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60		6,239.00	374,340.00		374,340		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,657.00	199,710.00		199,710		0
CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60		771.00	46,260.00		46,260		0
ATOVAROL CBG 20 MG CAJA X 20 CAP	40		4,098.00	163,920.00		163,920		0
IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28		962.00	26,936.00		26,936		0
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	8		10,608.00	84,864.00		84,864		0
EPOYET 2000 U.I. CAJA X 1 AMP	30		17,615.00	528,450.00		528,450		0
EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1		159,105.00	159,105.00		159,105		0
BELLANEW CAJA X 28 TAB	28		1,718.00	48,104.00		48,104		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		6,390.00	191,700.00		191,700		0
FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL	10		3,218.00	32,180.00		32,180		0
BENZIRIN VERDE MENTA ANIS CAJA X 12 TABL	24		2,015.00	48,360.00		48,360		0
ERICOX 90 MG CAJA X 14 TABL	14		6,175.00	86,450.00		86,450		0
BENZIRIN VERDE EUCALIPTO CAJA X 100 TABL	30		1,590.00	47,700.00		47,700		0
TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	126		2,850.00	359,100.00		427,329		19
IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28		962.00	26,936.00		26,936		0
GLUCOPHAGE 500 MG CAJA X 30 TABL	60		3,085.00	185,100.00		185,100		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	14		2,366.00	33,124.00		33,124		0
LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30		12,419.00	372,570.00		372,570		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: 148

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE109774**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 10:57 AM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
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		4,278.00	128,340.00		128,340		0
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4		10,608.00	42,432.00		42,432		0
ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 30 TAB	1		40,981.00	40,981.00		40,981		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		6,657.00	399,420.00		399,420		0
KEFLEX 500 MG CAJA X 24 TABL	24		9,983.00	239,592.00		239,592		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60		482.00	28,920.00		28,920		0
GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL	30		3,239.00	97,170.00		97,170		0
GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30		5,351.00	160,530.00		160,530		0
MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28		12,620.00	353,360.00		353,360		0
CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60		604.00	36,240.00		36,240		0
HIDROTEN 25 MG CAJA X 30 TABL	30		2,132.00	63,960.00		63,960		0
ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	30		253.00	7,590.00		7,590		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB	28		4,625.00	129,500.00		129,500		0
CALCITRIOL 0.25 MG CAJA X 30 CAP	30		1,349.00	40,470.00		40,470		0
ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30		95.00	2,850.00		2,850		0
METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 TAB	30		1,033.00	30,990.00		30,990		0
ISOPTIN 80 MG CAJA X 30 TABL	30		4,994.00	149,820.00		149,820		0
IRBESARTAN HCT 150/12.5 MG CAJA X 14 TABL +++	28		2,766.00	77,448.00		77,448		0
EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,119.00	55,950.00		55,950		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO X 15 TABL	1		73,851.00	73,851.00		73,851		0
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		796,121.00	1,592,242.00		1,592,242		0
DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100		1,521.00	152,100.00		152,100		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: 148

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE109774**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 10:57 AM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	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		1,447.00	28,940.00		28,940		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	40		4,372.00	174,880.00		174,880		0
FLUNARIZINA 5 MG CAJA X 30 CAP +++	30		700.00	21,000.00		21,000		0
ACLASTA 5 MG FRASCO X 100 ML	1		560,057.00	560,057.00		560,057		0
CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	20		658.00	13,160.00		13,160		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	30		190.00	5,700.00		5,700		0
TRAMADOL GOTAS FRASCO X 10 ML +++	1		9,734.00	9,734.00		9,734		0
MUVETT FLORA CAJA X 30 SOBRES -	2		295,009.00	590,018.00		590,018		0
SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28		10,137.00	283,836.00		283,836		0
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		1,455.00	72,750.00		72,750		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		6,390.00	191,700.00		191,700		0
DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		5,985.00	359,100.00		359,100		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		6,821.00	27,284.00		27,284		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL +++	28		6,236.00	174,608.00		174,608		0
DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30		9,456.00	283,680.00		283,680		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		328.00	9,840.00		9,840		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,935.00	58,050.00		58,050		0
LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60		2,435.00	146,100.00		146,100		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
UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMP	14		10,918.00	152,852.00		152,852		0
MESULID 100 MG CAJA X 6 SOBRES	6		9,028.00	54,168.00		54,168		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
22,232,141.00	1,284,030.00	23,516,171.00			243,965.75	

TOTAL FACTURA 23,760,137.00

VALOR EN LETRAS: VEINTITRÉS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 10/09/2021 4:12 pm

d81d82cbd531ea96a7f5acb7ea06c3bfe14d5c733b5f9d93c3992151c86e73f1e33b0496c473a9aec7e32c4aec0208f0

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: 41

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE109790**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 11:08 AM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
QLAIRA CAJA X 28 TABL	28		999.00	27,972.00		27,972		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		482.00	14,460.00		14,460		0
SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90		1,084.00	97,560.00		97,560		0
ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6		19,669.00	118,014.00		118,014		0
TERBINAFINA CREMA 1% TUBO X 20 GR +++	1		31,517.00	31,517.00		31,517		0
FLUCONAZOL 150 MG CAJA X 2 CAP	4		2,076.00	8,304.00		8,304		0
ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 10 TABL	60		2,691.00	161,460.00		161,460		0
DOMINIUM 50 MG CAJA X 10 COMP	10		6,999.00	69,990.00		69,990		0
DOMINIUM 50 MG CAJA X 20 COMP	1		95,625.00	95,625.00		95,625		0
DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 10 TABL	30		6,946.00	208,380.00		208,380		0
ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30		3,744.00	112,320.00		112,320		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	2		55,646.00	111,292.00		111,292		0
XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL	30		2,284.00	68,520.00		68,520		0
ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	30		3,065.00	91,950.00		91,950		0
CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TABL +++	60		439.00	26,340.00		26,340		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60		547.00	32,820.00		32,820		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		110.00	3,300.00		3,300		0
PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	30		220.00	6,600.00		6,600		0
SERTRALINA 100 MG CAJA X 10 TABL +++	30		5,812.00	174,360.00		174,360		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,163.00	64,890.00		64,890		0
PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30		2,496.00	74,880.00		74,880		0
TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30		740.00	22,200.00		22,200		0
MIRTAZAPINA 30 MG CAJA X 30 TAB	30		1,346.00	40,380.00		40,380		0
BROMAZEPAM 6 MG CAJA X 10 TABL	30		2,217.00	66,510.00		66,510		0
DOMINIUM 50 MG CAJA X 20 COMP	1		95,625.00	95,625.00		95,625		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

TOTAL ITEMS: 41

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE109790**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 11:08 AM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
DOMINIUM 50 MG CAJA X 10 COMP	10		6,999.00	69,990.00		69,990		0
DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 10 TABL	30		6,946.00	208,380.00		208,380		0
ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	60		3,065.00	183,900.00		183,900		0
ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	30		518.00	15,540.00		15,540		0
MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28		12,620.00	353,360.00		353,360		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30		105.00	3,150.00		3,150		0
DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL	40		1,447.00	57,880.00		57,880		0
XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL	30		2,284.00	68,520.00		68,520		0
ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	30		3,065.00	91,950.00		91,950		0
LORATADINA 10 MG CAJA X 20 TABL	20		280.00	5,600.00		5,600		0
NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL PREMIUM PHARMA	10		381.00	3,810.00		3,810		0
CRONOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20		289.00	5,780.00		5,780		0
KADRIMIN CLEAR FRASCO X 120 ML	1		7,389.00	7,389.00		8,793		19
CRONOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20		289.00	5,780.00		5,780		0
LORATADINA 10 MG CAJA X 20 TABL	10		280.00	2,800.00		2,800		0
KADRIMIN LOCION FRASCO X 120 ML	1		22,377.00	22,377.00		26,629		19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
2,901,709.00	29,766.00	2,931,475.00			5,655.61	

TOTAL FACTURA 2,937,131.00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 10/09/2021 4:12 pm

5f5e72f07fdaa151fec9fcf41fe75469b0706243c5384dd642a87df2d326c1d800c4614b650145797169a558082c8763

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: 1

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE109801**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 11:16 AM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 258	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/08/2021 hasta 31/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
IZINOVA 2 FRASCOS X 6 ONZAS	2		50,295.00	100,590.00		100,590		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
100,590.00	0.00	100,590.00			0.00	

TOTAL FACTURA 100,590.00

VALOR EN LETRAS: CIEN MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 10/09/2021 4:22 pm

690c3811939d9010e1d4946d1542fd8468e9db314f39a8d9699243f942bbe19fa3f80ed2ff4235a49d20bc7cb18aa550

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: 249

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30		151.00	4,530.00		4,530		0
LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30		2,874.00	86,220.00		86,220		0
IPRAN 10 MG CAJA X 30 TABL	30		10,224.00	306,720.00		306,720		0
RIFAX 550 MG CAJA X 14 TABL	14		11,213.00	156,982.00		156,982		0
VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 5 UND	5		7,147.00	35,735.00		35,735		0
ERICOX 120 MG CAJA X 7 TAB	14		10,617.00	148,638.00		148,638		0
INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	1		37,472.00	37,472.00		37,472		0
DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30		9,456.00	283,680.00		283,680		0
ALERXY SPRAY FRASCO X 140 DOSIS	1		116,512.00	116,512.00		116,512		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	60		190.00	11,400.00		11,400		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30		2,626.00	78,780.00		78,780		0
CLENOX 60 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	60		34,386.00	2,063,160.00		2,063,160		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30		174.00	5,220.00		5,220		0
LEVOTIROXINA 150 MCG CAJA X 50 TABL +++	50		785.00	39,250.00		39,250		0
EPOYET 2000 U.I. CAJA X 1 AMP	15		17,615.00	264,225.00		264,225		0
IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS	1		17,120.00	17,120.00		17,120		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		482.00	14,460.00		14,460		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	28		2,366.00	66,248.00		66,248		0
PREGABALINA 75 MG CAJA X 14 CAP +++	28		834.00	23,352.00		23,352		0
LYRICA 25 MG CAJA X 30 CAP	30		479.00	14,370.00		14,370		0
NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	60		899.00	53,940.00		53,940		0
CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	60		219.00	13,140.00		13,140		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		110.00	3,300.00		3,300		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		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: 249

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP	10		1,390.00	13,900.00		13,900		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	20		1,245.00	24,900.00		24,900		0
BENZIRIN VERDE EUCALIPTO CAJA X 12 TABL	30		2,015.00	60,450.00		60,450		0
BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30		1,289.00	38,670.00		38,670		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1		55,646.00	55,646.00		55,646		0
LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30		2,874.00	86,220.00		86,220		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		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		1,935.00	58,050.00		58,050		0
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,512.00	45,360.00		45,360		0
NEUROBION DC CAJA X 3 AMP	1		38,922.00	38,922.00		38,922		0
PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1		824,988.00	824,988.00		824,988		0
FIXAMICIN GOTAS OTICAS FRASCO X 15 ML	1		30,193.00	30,193.00		30,193		0
PASEDOL 50 MG CAJA X 100 TABL +++	9		412.00	3,708.00		3,708		0
FLUSURE GOTAS OFTAL FRASCO X 5 ML	1		34,815.00	34,815.00		34,815		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28		10,388.00	290,864.00		290,864		0
CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP	30		1,739.00	52,170.00		52,170		0
MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30		1,673.00	50,190.00		50,190		0
LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30		1,437.00	43,110.00		43,110		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		6,657.00	399,420.00		399,420		0
INMOX 60 MG CAJA X 14 CAP	28		2,308.00	64,624.00		64,624		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1		70,411.00	70,411.00		70,411		0
HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		51,826.00	51,826.00		51,826		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: 249

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
MUVETT S (TRIMEBUTINA/SIMETICONA) 200 MG CAJA X 21 TABL +++	21		4,946.00	103,866.00		103,866		0
RINAID 10 GR X 60 DOSIS	1		75,449.00	75,449.00		75,449		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,126.00	213,780.00		213,780		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,226.00	202,328.00		202,328		0
GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION LIQUIDA X 12 SOBRES	20		2,796.00	55,920.00		55,920		0
BELLANEW CAJA X 28 TAB	28		1,718.00	48,104.00		48,104		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30		1,136.00	34,080.00		34,080		0
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,512.00	45,360.00		45,360		0
FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1		25,837.00	25,837.00		25,837		0
ETORIMED 120 MG CAJA X 7 TABL	7		7,487.00	52,409.00		52,409		0
ACERUMEN SPRAY FRASCO X 40 ML	1		50,714.00	50,714.00		50,714		0
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	60		151.00	9,060.00		9,060		0
NEUROBION DC CAJA X 3 AMP	1		38,922.00	38,922.00		38,922		0
BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1		87,795.00	87,795.00		87,795		0
FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1		25,837.00	25,837.00		25,837		0
MULTIDOL 400 MG CAJA X 48 CAP	10		1,269.00	12,690.00		12,690		0
SYNTHROID 112 MCG CAJA X 90 TABL	90		1,675.00	150,750.00		150,750		0
KAPTIN 300 MG CAJA X 30 CAP	60		410.00	24,600.00		24,600		0
NOFERTYL CAJA X 1 AMP	1		7,898.00	7,898.00		7,898		0
FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL	10		3,218.00	32,180.00		32,180		0
ABRILAR JARABE FRASCO X 200 ML	1		59,854.00	59,854.00		59,854		0
BENZIRIN VERDE MENTA ANIS CAJA X 12 TABL	20		2,015.00	40,300.00		40,300		0
ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL	50		2,707.00	135,350.00		135,350		0
ALGIMIDE F CAJA X 10 TABL	10		2,382.00	23,820.00		23,820		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: 249

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	1		46,499.00	46,499.00		46,499		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	30		190.00	5,700.00		5,700		0
CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	20		658.00	13,160.00		13,160		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,226.00	202,328.00		202,328		0
MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1		85,473.00	85,473.00		85,473		0
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4		10,608.00	42,432.00		42,432		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		6,657.00	399,420.00		399,420		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1		70,411.00	70,411.00		70,411		0
LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	30		12,419.00	372,570.00		372,570		0
MARTESIA 75 MG CAJA X 30 CAP	60		2,194.00	131,640.00		131,640		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6		19,669.00	118,014.00		118,014		0
HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		51,826.00	51,826.00		51,826		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30		1,136.00	34,080.00		34,080		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 30 GR	1		31,799.00	31,799.00		31,799		0
NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP	30		545.00	16,350.00		16,350		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,226.00	202,328.00		202,328		0
UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMP	14		10,918.00	152,852.00		152,852		0
LIDOPROCTO UNGUENTO TUBO X 10 GR	1		30,128.00	30,128.00		30,128		0
LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 30 TAB	30		1,486.00	44,580.00		44,580		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30		437.00	13,110.00		13,110		0
NORVAS 5 MG CAJA X 30 TABL	30		9,317.00	279,510.00		279,510		0
BISOPROLOL 5 MG CAJA X 30 TABL	60		575.00	34,500.00		34,500		0
JANUMET 50/850 MG CAJA X 56 TABL	56		1,844.00	103,264.00		103,264		0
LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30		12,419.00	372,570.00		372,570		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: 249

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
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		805.00	40,250.00		40,250		0
TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 TABL	60		1,246.00	74,760.00		74,760		0
STAMYL FORTE CAJA X 20 TABL	60		3,495.00	209,700.00		209,700		0
ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30		3,744.00	112,320.00		112,320		0
ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6		19,669.00	118,014.00		118,014		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		6,821.00	27,284.00		27,284		0
MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30		4,189.00	125,670.00		125,670		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
TRIGENTAX CREMA TUBO X 20 GR	2		34,450.00	68,900.00		68,900		0
SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1		42,508.00	42,508.00		42,508		0
SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28		10,388.00	290,864.00		290,864		0
BEXON DUO CAJA X 7 OVULOS	7		17,804.00	124,628.00		124,628		0
GASTROFAST ADVANCE CAJA X 10 SOBRES	30		2,023.00	60,690.00		60,690		0
TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	2		43,821.00	87,642.00		87,642		0
*AGUJA PEN NEEDLES NANO 32G X 4MM 5/32 CAJA X 100 UND BD	30		460.00	13,800.00		13,800		0
TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL	30		5,808.00	174,240.00		174,240		0
IRBEVITAE 300 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	28		1,078.00	30,184.00		30,184		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30		174.00	5,220.00		5,220		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		1,388.00	69,400.00		69,400		0
ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1		97,238.00	97,238.00		97,238		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: 249

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
NEUROPRON JERINGA PRELLENADA CAJA X 3 UND	1		42,375.00	42,375.00		42,375		0
IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS	1		17,120.00	17,120.00		17,120		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		119,777.00	119,777.00		119,777		0
ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP	30		4,331.00	129,930.00		129,930		0
SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30		11,815.00	354,450.00		354,450		0
AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML	1		36,410.00	36,410.00		36,410		0
DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL	30		3,609.00	108,270.00		108,270		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60		437.00	26,220.00		26,220		0
PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30		3,637.00	109,110.00		109,110		0
CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30		2,192.00	65,760.00		65,760		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		2,163.00	64,890.00		64,890		0
QUETIDIN 25 MG CAJA X 30 TABL	30		482.00	14,460.00		14,460		0
ADOREM 500 MG CAJA X 10 TABL	60		810.00	48,600.00		48,600		0
DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	30		797.00	23,910.00		23,910		0
DETRUSITOL SR 4 MG CAJA X 30 TABL	30		7,923.00	237,690.00		237,690		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,935.00	58,050.00		58,050		0
NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	60		899.00	53,940.00		53,940		0
ESOMED 20 MG CAJA X 28 CAP	28		6,165.00	172,620.00		172,620		0
CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28		1,079.00	30,212.00		30,212		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,163.00	64,890.00		64,890		0
ONBRIZE BREEZHALER 150 MG CAJA X 30 CAP	30		2,694.00	80,820.00		80,820		0
SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30		3,551.00	106,530.00		106,530		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: 249

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**
FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,455.00	72,750.00		72,750		0
ALDACTONE 25 MG CAJA X 30 TABL	30		1,834.00	55,020.00		55,020		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,126.00	213,780.00		213,780		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		68,605.00	68,605.00		81,640		19
GLUCOPHAGE XR 750 MG CAJA X 30 TABL	30		5,351.00	160,530.00		160,530		0
CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	28		680.00	19,040.00		19,040		0
LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30		6,466.00	193,980.00		193,980		0
ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30		5,292.00	158,760.00		158,760		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,935.00	58,050.00		58,050		0
KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	40		2,933.00	117,320.00		117,320		0
GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	30		857.00	25,710.00		30,595		19
ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28		7,063.00	197,764.00		197,764		0
GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56		1,677.00	93,912.00		93,912		0
DESLER M 5/10 MG CAJA X 30 TABL	30		4,267.00	128,010.00		128,010		0
CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28		1,079.00	30,212.00		30,212		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		1,245.00	74,700.00		74,700		0
FREEGEN GOTAS FRASCO X 15 ML GRATIS FRASCO X 10 ML	1		64,971.00	64,971.00		64,971		0
NEUROBION DC CAJA X 3 AMP	1		38,922.00	38,922.00		38,922		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,567.00	47,010.00		47,010		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,388.00	69,400.00		69,400		0
CYCLOFEM 0.5 ML CAJA X 1 AMP	1		25,804.00	25,804.00		25,804		0
OLMETEC HCT 20/12.5 MG CAJA X 30 TABL	30		7,283.00	218,490.00		218,490		0
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	56		3,855.00	215,880.00		215,880		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: 249

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
LACORYL 60 MG CAJA X 28 CAP	28		10,684.00	299,152.00		299,152		0
MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABL	30		11,464.00	343,920.00		343,920		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		6,657.00	399,420.00		399,420		0
STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30		12,917.00	387,510.00		387,510		0
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,512.00	45,360.00		45,360		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,245.00	74,700.00		74,700		0
NEXIUM MUPS 20 MG CAJA X 28 TABL	28		9,214.00	257,992.00		257,992		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20		190.00	3,800.00		3,800		0
SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TUBO X 30 GR	1		10,446.00	10,446.00		10,446		0
TRIGENTAX CREMA TUBO X 40 GR	1		51,524.00	51,524.00		51,524		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30		1,314.00	39,420.00		39,420		0
BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABL	30		11,290.00	338,700.00		338,700		0
DOLFENAX 200 MG CAJA X 10 CAP	20		4,938.00	98,760.00		98,760		0
IMIGRAN FDT 50 MG CAJA X 2 TABL	2		42,347.00	84,694.00		84,694		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60		1,136.00	68,160.00		68,160		0
ACODEIN CAJA X 10 TAB	30		4,515.00	135,450.00		135,450		0
ACLASTA 5 MG FRASCO X 100 ML	1		560,057.00	560,057.00		560,057		0
DIFFERIN 0.1% GEL TUBO X 30 GR	1		84,832.00	84,832.00		84,832		0
ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6		19,669.00	118,014.00		118,014		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,388.00	69,400.00		69,400		0
SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28		10,388.00	290,864.00		290,864		0
CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP	30		1,739.00	52,170.00		52,170		0
MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30		1,673.00	50,190.00		50,190		0
LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30		1,437.00	43,110.00		43,110		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: 249

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		6,657.00	399,420.00		399,420		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		13,462.00	403,860.00		403,860		0
HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		51,826.00	51,826.00		51,826		0
MUVETT S (TRIMEBUTINA/SIMETICONA) 200 MG CAJA X 21 TABL +++	28		4,946.00	138,488.00		138,488		0
TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2		34,021.00	68,042.00		68,042		0
NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP +++	6		16,455.00	98,730.00		98,730		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30		547.00	16,410.00		16,410		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		1,825.00	54,750.00		54,750		0
LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	30		12,419.00	372,570.00		372,570		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,567.00	47,010.00		47,010		0
EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,119.00	55,950.00		55,950		0
GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30		3,690.00	110,700.00		110,700		0
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4		10,608.00	42,432.00		42,432		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30		2,626.00	78,780.00		78,780		0
SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1		42,508.00	42,508.00		42,508		0
TRUXA 500 MG CAJA X 7 COMP	14		29,753.00	416,542.00		416,542		0
UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMP	7		10,918.00	76,426.00		76,426		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		110.00	3,300.00		3,300		0
ATOVAROL CBG 20 MG CAJA X 20 CAP	30		4,098.00	122,940.00		122,940		0
COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60		16,154.00	969,240.00		969,240		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,126.00	213,780.00		213,780		0
SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30		3,551.00	106,530.00		106,530		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	64		1,065.00	68,160.00		68,160		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: 249

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
DOLOTRIN GEL TUBO X 30 GR	1		24,317.00	24,317.00		24,317		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		2,573.00	108,066.00		128,599		19
TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 9 UND	18		2,708.00	48,744.00		58,005		19
DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20		667.00	13,340.00		13,340		0
DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	2		16,003.00	32,006.00		38,087		19
FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABL	3		26,111.00	78,333.00		78,333		0
QLAIRA CAJA X 28 TABL	28		999.00	27,972.00		27,972		0
CETIRAX CAJA X 10 TABL	30		9,115.00	273,450.00		273,450		0
PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30		3,637.00	109,110.00		109,110		0
ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28		7,063.00	197,764.00		197,764		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	96		1,065.00	102,240.00		102,240		0
ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	30		491.00	14,730.00		14,730		0
DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL	56		1,019.00	57,064.00		57,064		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60		6,149.00	368,940.00		368,940		0
MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP	30		5,661.00	169,830.00		169,830		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	60		1,059.00	63,540.00		63,540		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	90		6,657.00	599,130.00		599,130		0
ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30		8,926.00	267,780.00		267,780		0
ALBENDAZOL 200 MG CAJA X 2 TABL	4		1,188.00	4,752.00		4,752		0
LOCERYL LACA FRASCO X 2.5 ML	1		112,113.00	112,113.00		112,113		0
EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,119.00	55,950.00		55,950		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,226.00	202,328.00		202,328		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: 249

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE110010**

FECHA Y HORA FACTURA: 10/09/2021 2:12 PM
FECHA VENCIMIENTO: 10/10/2021

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 01/08/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30		1,314.00	39,420.00		39,420		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	40		1,245.00	49,800.00		49,800		0
GLAUCOPHARM 5% (TIMOLOL) FRASCO X 5 ML	1		8,181.00	8,181.00		8,181		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
28,428,188.00	283,131.00	28,711,319.00			53,794.91	

TOTAL FACTURA 28,765,114.00

VALOR EN LETRAS: VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CATORCE PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 10/09/2021 7:22 pm

180431a7ad25d1d1da7f6b2e282b0d8161ed2a7fa099bf8cfe8d21742f47134a7858a1274a7f95c2f34104ccb095fe80

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