## 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

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

TOTAL ITEMS: 62

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123571

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | 24381271 HERRERA OROZCO ADELA | | | | | 786,600.00 | | |
| UN | 7702605102044 | OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP<br>FORMULA:1888 | 60 | 0 | 274.00 | 274.00 | 16,440.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7501098607728 | BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:1888 | 120 | 0 | 500.00 | 500.00 | 60,000.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7709990706284 | ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL<br>FORMULA:1888 | 120 | 0 | 4,597.00 | 4,597.00 | 551,640.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7705959885434 | BETAHISTINA 16 MG CAJA X 20 TAB<br>FORMULA:1888 | 60 | 0 | 2,498.00 | 2,498.00 | 149,880.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153028503 | LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 100 TABL<br>FORMULA:1888 | 60 | 0 | 144.00 | 144.00 | 8,640.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24525037 DUQUE DE AGUDELO MARTHA | | | | | 786,570.56 | | |
| UN | 7707236126858 | OMEPRAZOL 40 MG IV CAJA X 1 VIAL VITALIS<br>FORMULA:24525037 | 60 | 0 | 4,410.00 | 4,410.00 | 264,600.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707035510209 | ION-K ELIXIR FRASCO X 180 ML<br>FORMULA:24525037 | 1 | 0 | 13,926.00 | 13,926.00 | 13,926.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7705959881214 | CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:24525037 | 60 | 0 | 224.00 | 224.00 | 13,440.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057707057 | ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24525037 | 30 | 0 | 3,591.00 | 3,591.00 | 107,730.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569021571 | AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:24525037 | 30 | 0 | 391.00 | 391.00 | 11,730.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153021900 | CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:24525037 | 30 | 0 | 1,838.00 | 1,838.00 | 55,140.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569000507 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++<br>FORMULA:24525037 | 30 | 0 | 178.00 | 178.00 | 5,340.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707274721107 | IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUC<br>FORMULA:24525037 | 2 | 0 | 16,534.00 | 16,534.00 | 33,068.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707274721206 | SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS<br>FORMULA:24525037 | 2 | 0 | 12,292.00 | 12,292.00 | 24,584.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057074654 | CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 10 TABL +++<br>FORMULA:24525037 | 30 | 0 | 860.00 | 860.00 | 25,800.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7704163002859 | EPOYET 2000 U.I. CAJA X 1 AMP<br>FORMULA:24525037 | 8 | 0 | 13,251.00 | 13,251.00 | 106,008.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 5702191005400 | FUCIDIN CREMA TUBO X 15 GR<br>FORMULA:24525037-1 | 1 | 0 | 64,962.00 | 64,962.00 | 64,962.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7502273992967 | MICRODACYN 60 HIDROGEL FRASCO X 120 GR | 1 | 0 | 50,624.00 | 50,624.00 | 60,242.56 | 0.00 | 19 |

| 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-123571

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.243935<br>3;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:24525037-1 | | | | | | | |
| UN | | 24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS | | | | | 104,520.00 | | |
| UN | 7702123008811 | CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,269.00 | 1,269.00 | 76,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1928 | | | | | | | |
| UN | 7702057060688 | LEVOTIROXINA 75 MCG CAJA X 50 TABL +++ | 60 | 0 | 473.00 | 473.00 | 28,380.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1928 | | | | | | | |
| UN | | 42006434 RENDON MONTOYA MARIA AMPARO | | | | | 246,321.00 | | |
| 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:1646 | | | | | | | |
| UN | 7703889127518 | ESTERMAX CREMA VAGINAL X TUBO X 40 GR | 1 | 0 | 27,217.00 | 27,217.00 | 27,217.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1646 | | | | | | | |
| UN | | 24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS | | | | | 104,520.00 | | |
| UN | 7702057060688 | LEVOTIROXINA 75 MCG CAJA X 50 TABL +++ | 60 | 0 | 473.00 | 473.00 | 28,380.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1307-02 | | | | | | | |
| UN | 7702123008811 | CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,269.00 | 1,269.00 | 76,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1307-02 | | | | | | | |
| UN | | 24944255 RAMIREZ GLORIA | | | | | 1,078,456.00 | | |
| UN | 7706263004238 | WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL | 120 | 0 | 2,348.00 | 2,348.00 | 281,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1939 | | | | | | | |
| UN | 7702057070748 | ASA 100 MG CAJA X 100 TABL | 60 | 0 | 253.00 | 253.00 | 15,180.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1939 | | | | | | | |
| UN | 7704039127785 | CARDIOCAP A 80/10 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 4,762.00 | 4,762.00 | 285,720.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1939 | | | | | | | |
| UN | 7702870231685 | SYNTHROID 100 MCG CAJA X 90 TABL | 90 | 0 | 1,134.00 | 1,134.00 | 102,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1939 | | | | | | | |
| UN | 7702207321805 | LACORYL 60 MG CAJA X 28 CAP | 56 | 0 | 7,031.00 | 7,031.00 | 393,736.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1939 | | | | | | | |
| UN | | 31855986 BOLANOS DE VILLEGAS CARMEN | | | | | 429,884.00 | | |
| UN | 7703381004195 | MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP | 56 | 0 | 844.00 | 844.00 | 47,264.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1976 | | | | | | | |
| UN | 7703153034900 | FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAP | 2 | 0 | 191,310.00 | 191,310.00 | 382,620.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1976 | | | | | | | |
| UN | | 42153800 RESTREPO TORO VIVIANA ASTRID | | | | | 202,100.00 | | |
| UN | 7702057010027 | BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABL | 20 | 0 | 8,088.00 | 8,088.00 | 161,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1975 | | | | | | | |
| UN | 7703381003365 | MACRODANTINA 100 MG CAJA X 40 CAP | 20 | 0 | 2,017.00 | 2,017.00 | 40,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1975 | | | | | | | |
| UN | | 32304597 CAMPUSANO AMPARO | | | | | 548,712.00 | | |

| 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-123571

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7705959880491 | METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 839.00 | 839.00 | 50,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1973 | | | | | | | |
| UN | 7841141000046 | COLMIBE 10/10 MG CAJA X 30 COMP | 60 | 0 | 2,121.00 | 2,121.00 | 127,260.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1973 | | | | | | | |
| UN | 7841141003450 | ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP | 56 | 0 | 6,627.00 | 6,627.00 | 371,112.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1973 | | | | | | | |
| UN | | 42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA | | | | | 145,499.00 | | |
| UN | 7702057076184 | IVERMECTINA 0.6% GOTAS FRASCO X 5 ML | 1 | 0 | 11,375.00 | 11,375.00 | 11,375.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2021 | | | | | | | |
| UN | 7702057020323 | EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES | 12 | 0 | 11,177.00 | 11,177.00 | 134,124.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2021 | | | | | | | |
| UN | | 25017056 PATINO RUIZ MYRIAN DEL SOCORRO | | | | | 78,673.00 | | |
| UN | 7703153020545 | BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML | 1 | 0 | 50,064.00 | 50,064.00 | 50,064.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2095 | | | | | | | |
| UN | 7702057062507 | ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++ | 7 | 0 | 4,087.00 | 4,087.00 | 28,609.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2095 | | | | | | | |
| UN | | 25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA | | | | | 15,933.00 | | |
| UN | 7702057076641 | BETAMETASONA 4 MG CAJA X 1 AMP - | 1 | 0 | 1,896.00 | 1,896.00 | 1,896.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2097 | | | | | | | |
| UN | 7707321981539 | DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120ML | 1 | 0 | 4,305.00 | 4,305.00 | 4,305.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2097 | | | | | | | |
| UN | 7706569001245 | AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL | 3 | 0 | 3,244.00 | 3,244.00 | 9,732.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2097 | | | | | | | |
| UN | | 42002135 PRECIADO OCHOA LUZ STELLA | | | | | 172,848.00 | | |
| UN | 7702057060688 | LEVOTIROXINA 75 MCG CAJA X 50 TABL +++ | 60 | 0 | 473.00 | 473.00 | 28,380.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2128 | | | | | | | |
| UN | 7703153018504 | CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 30 GR | 1 | 0 | 144,468.00 | 144,468.00 | 144,468.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2128 | | | | | | | |
| UN | | 1088285323 MORALES AGUDELO LILIANA | | | | | 22,581.00 | | |
| UN | 7706569001191 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR | 1 | 0 | 13,216.00 | 13,216.00 | 13,216.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2127 | | | | | | | |
| UN | 7706569001368 | FLUCONAZOL 200 MG CAJA X 5 CAP | 5 | 0 | 1,873.00 | 1,873.00 | 9,365.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2127 | | | | | | | |
| UN | | 1142518367 RUDAS RESTREPO SALOME | | | | | 78,420.00 | | |
| UN | 7506339350890 | METAMUCIL NARANJA CAJA X 10 SOBRES | 30 | 0 | 2,614.00 | 2,614.00 | 78,420.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2040 | | | | | | | |
| UN | | 25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA | | | | | 145,680.00 | | |
| UN | 7703363005547 | DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL | 120 | 0 | 1,214.00 | 1,214.00 | 145,680.00 | 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-123571

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.243935<br>3;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:1515-1 | | | | | | | |
| UN | | 24525037 DUQUE DE AGUDELO MARTHA | | | | | 196,964.00 | | |
| UN | 7702057074654 | CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 10 TABL +++ | 60 | 0 | 860.00 | 860.00 | 51,600.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2209 | | | | | | | |
| UN | 768455107896 | SAF GEL TUBO X 85 GR | 2 | 0 | 72,682.00 | 72,682.00 | 145,364.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2209 | | | | | | | |
| UN | | 25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA | | | | | 820,290.00 | | |
| UN | 7703363005547 | DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL | 112 | 0 | 1,214.00 | 1,214.00 | 135,968.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2196 | | | | | | | |
| UN | 7702057014148 | TRAVAD PIK CAJA X 2 SOBRES | 2 | 0 | 31,131.00 | 31,131.00 | 62,262.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2196 | | | | | | | |
| UN | 650240003950 | GENOPRAZOL 20 MG CAJA X 14 CAP | 56 | 0 | 999.00 | 999.00 | 55,944.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2196 | | | | | | | |
| UN | 7702057061906 | VENLAFAXINA 75 MG CAJA X 7 TABL +++ | 182 | 0 | 692.00 | 692.00 | 125,944.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2196 | | | | | | | |
| UN | 7841141003450 | ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP | 56 | 0 | 6,627.00 | 6,627.00 | 371,112.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2196 | | | | | | | |
| UN | 7702057079109 | QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 1,151.00 | 1,151.00 | 69,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2196 | | | | | | | |
| UN | | 24944255 RAMIREZ GLORIA | | | | | 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:2250 | | | | | | | |
| UN | 7703712032019 | HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG CAJA X 20 TABL | 20 | 0 | 596.00 | 596.00 | 11,920.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2250 | | | | | | | |
| UN | | 25080312 GARCIA OCAMPO DAMARIS | | | | | 74,022.00 | | |
| UN | 7703038050469 | PIRIDOXINA 50 MG CAJA X 100 TABL | 30 | 0 | 232.00 | 232.00 | 6,960.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2251 | | | | | | | |
| UN | 7702057020323 | EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES | 6 | 0 | 11,177.00 | 11,177.00 | 67,062.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2251 | | | | | | | |
| UN | | 42006434 RENDON MONTOYA MARIA AMPARO | | | | | 19,680.00 | | |
| UN | 7705959881016 | QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 328.00 | 328.00 | 19,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2278 | | | | | | | |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6,077,013.00 | 50,624.00 | 6,127,637.00 | 0.00 | 9,619.00 | 0.00 |



**TOTAL FACTURA** 6,137,256.00

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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

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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | 1026592397 LOPEZ MAURICIO | | | | | 14,740.00 | | |
| UN | 7706569021168 | CEFALEXINA 500 MG CAJA X 50 TABL | 15 | 0 | 732.00 | 732.00 | 10,980.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1860 | | | | | | | |
| UN | 7706569001443 | NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL | 10 | 0 | 376.00 | 376.00 | 3,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1860 | | | | | | | |
| UN | | 1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN | | | | | 612,157.00 | | |
| UN | 7896261001848 | TEGRETOL RETARD 400 MG CAJA X 20 CAP | 120 | 0 | 685.00 | 685.00 | 82,200.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1861 | | | | | | | |
| UN | 7703281008439 | DERMACORTINE EMULSION FRASCO X 60 ML | 2 | 0 | 110,774.00 | 110,774.00 | 221,548.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1861 | | | | | | | |
| UN | 7707172689387 | KEPPRA 1000 MG CAJA X 30 TABL | 120 | 0 | 2,465.00 | 2,465.00 | 295,800.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1861 | | | | | | | |
| UN | 7706569000194 | HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++ | 3 | 0 | 4,203.00 | 4,203.00 | 12,609.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1861 | | | | | | | |
| UN | | 24536435 ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA | | | | | 762,705.00 | | |
| UN | 7841141003443 | ILTUXAM 20/5 MG X 28 COMP | 56 | 0 | 6,302.00 | 6,302.00 | 352,912.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1862 | | | | | | | |
| UN | 7706569000507 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++ | 60 | 0 | 178.00 | 178.00 | 10,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1862 | | | | | | | |
| UN | 7702605109371 | ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++ | 7 | 0 | 4,121.00 | 4,121.00 | 28,847.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1862 | | | | | | | |
| UN | 7702870003886 | DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 20 TABL | 60 | 0 | 4,377.00 | 4,377.00 | 262,620.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1862 | | | | | | | |
| UN | 736085409666 | KRYTANTEK OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML | 2 | 0 | 53,823.00 | 53,823.00 | 107,646.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1862 | | | | | | | |
| UN | | 4505709 GIRALDO GARCIA CARLOS ENRIQUE | | | | | 814,096.00 | | |
| UN | 7703454921152 | MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML | 2 | 0 | 65,648.00 | 65,648.00 | 131,296.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1882 | | | | | | | |
| UN | 7707288823927 | ZOPICLONA 7.5 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 969.00 | 969.00 | 58,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1882 | | | | | | | |
| UN | 7703283405731 | LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 8,473.00 | 8,473.00 | 508,380.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1882 | | | | | | | |
| UN | 7707367050541 | ACETAMINOFEN+CODEINA(NODOL FORTE) 500/30 MG CAJA X | 60 | 0 | 203.00 | 203.00 | 12,180.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1882 | | | | | | | |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,235.00 | 1,235.00 | 74,100.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1882 | | | | | | | |
| UN | 7501098607728 | BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 500.00 | 500.00 | 30,000.00 | 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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:1882 | | | | | | | |
| UN | | 29492096 VALENCIA QUINTERO INES | | | | | 74,970.00 | | |
| UN | 7702870924273 | SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL | 90 | 0 | 833.00 | 833.00 | 74,970.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1890 | | | | | | | |
| UN | | 1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN | | | | | 118,440.00 | | |
| UN | 7703186621412 | VALCOTE 250 MG CAJA X 30 TABL | 120 | 0 | 987.00 | 987.00 | 118,440.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1927 | | | | | | | |
| UN | | 25157533 GALINDO TERESA DE JESUS | | | | | 659,220.00 | | |
| UN | 7706569020536 | SERTRALINA 50 MG CAJA X 10 TABL +++ | 60 | 0 | 2,815.00 | 2,815.00 | 168,900.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1926 | | | | | | | |
| UN | 7706263001268 | CARDIOASAWIN 100 MG CAJA X 30 CAP | 60 | 0 | 1,166.00 | 1,166.00 | 69,960.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1926 | | | | | | | |
| UN | 7702207700051 | STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP | 60 | 0 | 7,006.00 | 7,006.00 | 420,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1926 | | | | | | | |
| UN | | 25057576 BOTERO MARIA ENSUENO | | | | | 289,748.00 | | |
| 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:1863 | | | | | | | |
| UN | 7702605100613 | CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP | 30 | 0 | 603.00 | 603.00 | 18,090.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1863 | | | | | | | |
| UN | 7703454123181 | CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO | 2 | 0 | 36,480.00 | 36,480.00 | 72,960.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1863 | | | | | | | |
| UN | 7703153035563 | ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML | 1 | 0 | 84,125.00 | 84,125.00 | 84,125.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1863 | | | | | | | |
| UN | 7703153016548 | LATANOX SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML | 2 | 0 | 33,504.00 | 33,504.00 | 67,008.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1863 | | | | | | | |
| UN | 7501098607728 | BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 500.00 | 500.00 | 30,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1863 | | | | | | | |
| UN | | 25017056 PATINO RUIZ MYRIAN DEL SOCORRO | | | | | 137,871.00 | | |
| UN | 7705323111121 | TIROXIN 50 MCG CAJA X 50 TABL | 60 | 0 | 471.00 | 471.00 | 28,260.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1902-01 | | | | | | | |
| UN | 7702207101148 | TRIFOLIOM FRASCO X 50 CAP | 50 | 0 | 1,572.00 | 1,572.00 | 78,600.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1902-01 | | | | | | | |
| UN | 7702057196875 | CLINDAMICINA CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR | 1 | 0 | 31,011.00 | 31,011.00 | 31,011.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1902-01 | | | | | | | |
| UN | | 42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA | | | | | 88,390.00 | | |
| UN | 7501298224374 | EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 803.00 | 803.00 | 40,150.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7705959884420 | ACETAMINOFEN+CODEINA 325/30 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 804.00 | 804.00 | 48,240.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 4498152 CEBALLOS RAFAEL ARTURO | | | | | 884,220.00 | | |

| 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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7702605103232 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:1940 | 120 | 0 | 448.00 | 448.00 | 53,760.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7730979091206 | VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:1940 | 120 | 0 | 3,712.00 | 3,712.00 | 445,440.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605107278 | METOPROLOL 50 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:1940 | 120 | 0 | 259.00 | 259.00 | 31,080.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707204490202 | TAMSULON 0.4 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:1940 | 60 | 0 | 1,568.00 | 1,568.00 | 94,080.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153030933 | EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP<br>FORMULA:1940 | 60 | 0 | 4,331.00 | 4,331.00 | 259,860.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24938864 ARRUBLA TABORDA MARIA IDALBA | | | | | 449,040.00 | | |
| UN | 7702605110063 | DIACEREINA 50 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:1941 | 60 | 0 | 767.00 | 767.00 | 46,020.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703454123181 | CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO<br>FORMULA:1941 | 2 | 0 | 36,480.00 | 36,480.00 | 72,960.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706263004221 | WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:1941 | 60 | 0 | 3,869.00 | 3,869.00 | 232,140.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057060626 | OLMESARTAN 40 MG CAJA X 10 TABL +++<br>FORMULA:1941 | 60 | 0 | 1,070.00 | 1,070.00 | 64,200.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707288820315 | IMIPRAMINA 25 MG CAJA X 50 TABL<br>FORMULA:1941 | 60 | 0 | 562.00 | 562.00 | 33,720.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 21891849 CASTANO DE MARQUEZ MARIA ANGELICA | | | | | 61,162.00 | | |
| UN | 7441145402374 | VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR<br>FORMULA:1947-1 | 1 | 0 | 61,162.00 | 61,162.00 | 61,162.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA | | | | | 417,656.00 | | |
| UN | 7702057062514 | ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL +++<br>FORMULA:1974 | 14 | 0 | 3,154.00 | 3,154.00 | 44,156.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702195078569 | MOXAR 5 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:1974 | 90 | 0 | 4,150.00 | 4,150.00 | 373,500.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 29211545 CAICEDO PEREA FRANCISCA | | | | | 954,132.47 | | |
| UN | 7702057076153 | VERAPAMILO 120 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:1925 | 60 | 0 | 243.00 | 243.00 | 14,580.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703454921152 | MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML<br>FORMULA:1925 | 1 | 0 | 65,648.00 | 65,648.00 | 65,648.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057073503 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:1925 | 30 | 0 | 102.00 | 102.00 | 3,060.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703363005547 | DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL<br>FORMULA:1925 | 48 | 0 | 1,214.00 | 1,214.00 | 58,272.00 | 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

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

TOTAL ITEMS: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.243935 3;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7702635683605 | ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB<br>FORMULA:1925 | 30 | 0 | 1,393.00 | 1,393.00 | 41,790.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707239270060 | FREEGEN GEL FRASCO X 15 ML<br>FORMULA:1925 | 1 | 0 | 53,028.00 | 53,028.00 | 53,028.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702027479632 | TENA SLIP CLASICO TALLA M PQTE X 21 UND | 189 | 0 | 1,717.00 | 1,717.00 | 386,170.47 | 0.00 | 19 |
| UN | 7703454122764 | EVALAX CAJA X 10 SOBRES | 60 | 0 | 4,692.00 | 4,692.00 | 281,520.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153020545 | BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML | 1 | 0 | 50,064.00 | 50,064.00 | 50,064.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 1337540 ECHEVERRY SALAZAR ALONSO | | | | | 465,780.00 | | |
| UN | 7706263001206 | ASAWIN 100 MG CAJA X 100 TABL<br>FORMULA:1978-1 | 60 | 0 | 309.00 | 309.00 | 18,540.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153030933 | EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP<br>FORMULA:1978-1 | 60 | 0 | 4,331.00 | 4,331.00 | 259,860.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB<br>FORMULA:1978-1 | 60 | 0 | 2,626.00 | 2,626.00 | 157,560.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702184010082 | COMPLEJO B CAJA X 250 GRAG ECAR<br>FORMULA:1978-1 | 60 | 0 | 141.00 | 141.00 | 8,460.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057709068 | CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB +++<br>FORMULA:1978-1 | 120 | 0 | 178.00 | 178.00 | 21,360.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 42111646 PATINO DIANA | | | | | 443,824.00 | | |
| UN | 7703038050469 | PIRIDOXINA 50 MG CAJA X 100 TABL<br>FORMULA:1998 | 30 | 0 | 232.00 | 232.00 | 6,960.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153027452 | MODULEX 24 MG CAJA X 20 CAP<br>FORMULA:1998 | 40 | 0 | 5,444.00 | 5,444.00 | 217,760.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7501092720560 | ALEVIAN DUO 100/300 MG CAJA X 32 CAP<br>FORMULA:1998 | 32 | 0 | 6,847.00 | 6,847.00 | 219,104.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 42146318 CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD | | | | | 421,620.00 | | |
| UN | 7706569021366 | DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 TABL +++<br>FORMULA:1977 | 60 | 0 | 587.00 | 587.00 | 35,220.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605100019 | ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL<br>FORMULA:1977 | 120 | 0 | 118.00 | 118.00 | 14,160.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605103232 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:1977 | 120 | 0 | 448.00 | 448.00 | 53,760.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153019273 | INFLAXEN 20 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:1977 | 60 | 0 | 5,308.00 | 5,308.00 | 318,480.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 33126716 NAVARRO ORELA | | | | | 67,340.00 | | |
| UN | 7706263004238 | WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL<br>FORMULA:33126716-2 | 10 | 0 | 2,348.00 | 2,348.00 | 23,480.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7591044401166 | PROFENID 2.5% GEL TUBO X 30 GR | 1 | 0 | 43,860.00 | 43,860.00 | 43,860.00 | 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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:33126716-2 | | | | | | | |
| UN | | 65753173 ALFONSO OLGA | | | | | 87,102.00 | | |
| UN | 768455107896 | SAF GEL TUBO X 85 GR | 1 | 0 | 72,682.00 | 72,682.00 | 72,682.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:65753173 | | | | | | | |
| UN | 7702605100613 | CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP | 20 | 0 | 603.00 | 603.00 | 12,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:65753173 | | | | | | | |
| UN | 7702605100019 | ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL | 20 | 0 | 118.00 | 118.00 | 2,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:65753173 | | | | | | | |
| UN | | 30307060 VELASQUEZ ALZATE GLARIA INES | | | | | 50,064.00 | | |
| UN | 7703153020545 | BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML | 1 | 0 | 50,064.00 | 50,064.00 | 50,064.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1995 | | | | | | | |
| UN | | 24938950 MEDINA DE MEJIA AURORA | | | | | 1,958,876.00 | | |
| UN | 7703454121200 | COLYPAN 300 MG L.P CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,370.00 | 1,370.00 | 82,200.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2020 | | | | | | | |
| UN | 7703546040013 | FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES | 60 | 0 | 9,538.00 | 9,538.00 | 572,280.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2020 | | | | | | | |
| UN | 7730979091206 | VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP | 60 | 0 | 3,712.00 | 3,712.00 | 222,720.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2020 | | | | | | | |
| UN | 7795320000252 | XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL | 56 | 0 | 6,511.00 | 6,511.00 | 364,616.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2020 | | | | | | | |
| UN | 7501098607728 | BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL | 120 | 0 | 500.00 | 500.00 | 60,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2020 | | | | | | | |
| UN | 7705959884185 | PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAP +++ | 60 | 0 | 846.00 | 846.00 | 50,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2020 | | | | | | | |
| UN | 7706263004221 | WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 3,869.00 | 3,869.00 | 232,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2020 | | | | | | | |
| UN | 7703153036034 | LIPOMEGA 20 CAJA X 60 CAP | 60 | 0 | 4,901.00 | 4,901.00 | 294,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2020 | | | | | | | |
| UN | 7702057731892 | BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES | 60 | 0 | 1,335.00 | 1,335.00 | 80,100.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2020 | | | | | | | |
| UN | | 4500209 MEJIA LEON POMPILIO ANTONIO | | | | | 648,348.00 | | |
| UN | 7702057707057 | ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 3,591.00 | 3,591.00 | 215,460.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2018 | | | | | | | |
| UN | 7706569000507 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++ | 60 | 0 | 178.00 | 178.00 | 10,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2018 | | | | | | | |
| UN | 7795320000252 | XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL | 56 | 0 | 6,511.00 | 6,511.00 | 364,616.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2018 | | | | | | | |
| UN | 7896261006249 | DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL | 56 | 0 | 647.00 | 647.00 | 36,232.00 | 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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:2018 | | | | | | | |
| UN | 7702057709068 | CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB +++ | 120 | 0 | 178.00 | 178.00 | 21,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2018 | | | | | | | |
| UN | | 24525037 DUQUE DE AGUDELO MARTHA | | | | | 582,603.00 | | |
| UN | 7702057708993 | ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 1,908.00 | 1,908.00 | 57,240.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2028 | | | | | | | |
| UN | 7709990267945 | TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA | 3 | 0 | 43,821.00 | 43,821.00 | 131,463.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2028 | | | | | | | |
| UN | 4048846005151 | TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 3,648.00 | 3,648.00 | 109,440.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2028 | | | | | | | |
| UN | 7703258112961 | SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 4,741.00 | 4,741.00 | 284,460.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2028 | | | | | | | |
| UN | | 1016743626 CEBALLOS ARRUBLA MAYDI SOFIA | | | | | 50,801.00 | | |
| UN | 7702057070243 | ALBENDAZOL SUSPENSION FRASCO X 20 ML | 1 | 0 | 3,881.00 | 3,881.00 | 3,881.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1959-01 | | | | | | | |
| UN | 7703454122764 | EVALAX CAJA X 10 SOBRES | 10 | 0 | 4,692.00 | 4,692.00 | 46,920.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1959-01 | | | | | | | |
| UN | | 80751058 PARRA GARCIA DIEGO ARMANDO | | | | | 78,673.00 | | |
| UN | 7703153020545 | BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML | 1 | 0 | 50,064.00 | 50,064.00 | 50,064.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1996-01 | | | | | | | |
| UN | 7702057062507 | ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++ | 7 | 0 | 4,087.00 | 4,087.00 | 28,609.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1996-01 | | | | | | | |
| UN | | 24931178 RAMIREZ MARTHA | | | | | 250,464.00 | | |
| UN | 7702635138105 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 232.00 | 232.00 | 13,920.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2009 | | | | | | | |
| UN | 8027950200306 | FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL | 56 | 0 | 4,224.00 | 4,224.00 | 236,544.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2009 | | | | | | | |
| UN | | 25033436 QUINTERO LUZMILA | | | | | 83,722.00 | | |
| UN | 7702057010928 | HIDRAPLUS ZINC 75 UVA FRASCO X 400 ML | 4 | 0 | 7,168.00 | 7,168.00 | 28,672.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25033436-1 | | | | | | | |
| UN | 7707288825211 | SULZINC (SULFATO DE ZINC) 20 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 819.00 | 819.00 | 24,570.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25033436-1 | | | | | | | |
| UN | 7707321982024 | ALIPRID (ALIZAPRIDA) 50 MG X 10 TABL | 10 | 0 | 3,048.00 | 3,048.00 | 30,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25033436-1 | | | | | | | |
| UN | | 24932710 RUIZ DE ALVAREZ TERESA DE JESUS | | | | | 382,424.00 | | |
| UN | 7703153027452 | MODULEX 24 MG CAJA X 20 CAP | 30 | 0 | 5,444.00 | 5,444.00 | 163,320.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2023 | | | | | | | |
| 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 |

| 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

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

TOTAL ITEMS: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.243935<br>3;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:2023 | | | | | | | |
| UN | | 42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA | | | | | 821,236.00 | | |
| UN | 7705323171118 | DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL | 60 | 0 | 5,290.00 | 5,290.00 | 317,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2038 | | | | | | | |
| UN | 7706569021366 | DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 TABL +++ | 60 | 0 | 587.00 | 587.00 | 35,220.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2038 | | | | | | | |
| UN | 7702132010201 | CALTRATE 600 D MG FRASCO X 60 TABL | 60 | 0 | 745.00 | 745.00 | 44,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2038 | | | | | | | |
| UN | 7792219000607 | METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP | 32 | 0 | 1,586.00 | 1,586.00 | 50,752.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2038 | | | | | | | |
| UN | 7703153020545 | BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML | 1 | 0 | 50,064.00 | 50,064.00 | 50,064.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2038 | | | | | | | |
| UN | 7702184011911 | ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL | 60 | 0 | 77.00 | 77.00 | 4,620.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2038 | | | | | | | |
| UN | 7703153019273 | INFLAXEN 20 MG CAJA X 30 CAP | 60 | 0 | 5,308.00 | 5,308.00 | 318,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2038 | | | | | | | |
| UN | | 1004752991 CARDENAS LENIS JUAN PABLO | | | | | 141,645.00 | | |
| UN | 3582910023630 | APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML | 7 | 0 | 20,235.00 | 20,235.00 | 141,645.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1997 | | | | | | | |
| UN | | 24950937 GARCIA MONROY MARIA LIGIA | | | | | 1,158,865.20 | | |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB | 60 | 0 | 2,626.00 | 2,626.00 | 157,560.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2084 | | | | | | | |
| UN | 7702605102044 | OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP | 60 | 0 | 274.00 | 274.00 | 16,440.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2084 | | | | | | | |
| UN | 7702057062217 | MEMANTINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++ | 112 | 0 | 1,739.00 | 1,739.00 | 194,768.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2084 | | | | | | | |
| UN | 7705959030292 | ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++ | 60 | 0 | 557.00 | 557.00 | 33,420.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2084 | | | | | | | |
| UN | 7706569021694 | CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++ | 56 | 0 | 696.00 | 696.00 | 38,976.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2084 | | | | | | | |
| UN | 3582910023630 | APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML | 2 | 0 | 20,235.00 | 20,235.00 | 40,470.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2084 | | | | | | | |
| UN | 7702026179106 | TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND | 120 | 0 | 2,889.00 | 2,889.00 | 412,549.20 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:2084 | | | | | | | |
| UN | 7706569021922 | TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++ | 60 | 0 | 758.00 | 758.00 | 45,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2084 | | | | | | | |
| UN | 7703153032821 | AGUJA PEN PLUMA INSULINA 32 X 4 MM CAJA X 100 UND | 1 | 0 | 43,130.00 | 43,130.00 | 43,130.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2084 | | | | | | | |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

PAGINA 7 DE 15

**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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7702057087586 | CREMA N 4 TARRO X 110 GR<br>FORMULA:2084 | 2 | 0 | 26,006.00 | 26,006.00 | 52,012.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 3582910023623 | LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML<br>FORMULA:2084 | 2 | 0 | 28,370.00 | 28,370.00 | 56,740.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569021618 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:2084 | 120 | 0 | 561.00 | 561.00 | 67,320.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 23896040 CEDENO NULL ANA DELIA | | | | | 67,435.00 | | |
| UN | 7702605103232 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:2039 | 60 | 0 | 448.00 | 448.00 | 26,880.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702626205830 | GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML<br>FORMULA:2039 | 1 | 0 | 40,555.00 | 40,555.00 | 40,555.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 42004630 HUERTAS FORERO CARMEN ROSA | | | | | 32,381.00 | | |
| UN | 7706569000019 | ALBENDAZOL 200 MG CAJA X 2 TABL<br>FORMULA:2096 | 2 | 0 | 890.00 | 890.00 | 1,780.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605102624 | TINIDAZOL 500 MG CAJA X 8 CAP +++<br>FORMULA:2096 | 8 | 0 | 423.00 | 423.00 | 3,384.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703889127518 | ESTERMAX CREMA VAGINAL X TUBO X 40 GR<br>FORMULA:2096 | 1 | 0 | 27,217.00 | 27,217.00 | 27,217.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24950937 GARCIA MONROY MARIA LIGIA | | | | | 23,092.00 | | |
| UN | 7706569021168 | CEFALEXINA 500 MG CAJA X 50 TABL<br>FORMULA:24950937 | 10 | 0 | 732.00 | 732.00 | 7,320.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605102358 | PIROXICAM GEL TUBO X 40 GR<br>FORMULA:24950937 | 1 | 0 | 8,604.00 | 8,604.00 | 8,604.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057010928 | HIDRAPLUS ZINC 75 UVA FRASCO X 400 ML<br>FORMULA:24950937 | 1 | 0 | 7,168.00 | 7,168.00 | 7,168.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA | | | | | 62,262.00 | | |
| UN | 7702057014148 | TRAVAD PIK CAJA X 2 SOBRES<br>FORMULA:2086 | 2 | 0 | 31,131.00 | 31,131.00 | 62,262.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 1087550359 CARLOS HINCAPIE JUAN | | | | | 4,244.00 | | |
| UN | 7706569000019 | ALBENDAZOL 200 MG CAJA X 2 TABL<br>FORMULA:2068 | 2 | 0 | 890.00 | 890.00 | 1,780.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703712031067 | TINIDAZOL 500 MG CAJA X 8 TABL +++<br>FORMULA:2068 | 8 | 0 | 308.00 | 308.00 | 2,464.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN | | | | | 299,914.00 | | |
| UN | 7702057060626 | OLMESARTAN 40 MG CAJA X 10 TABL +++<br>FORMULA:2115 | 60 | 0 | 1,070.00 | 1,070.00 | 64,200.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153029845 | TIRA GLUCOQUICK CAJA X 50 UND GRATIS 50 LANCETAS<br>FORMULA:2115 | 50 | 0 | 1,648.00 | 1,648.00 | 82,400.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

PAGINA 8 DE 15

**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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7706569021571 | AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 391.00 | 391.00 | 23,460.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2115 | | | | | | | |
| UN | 7702635717492 | GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL | 56 | 0 | 1,677.00 | 1,677.00 | 93,912.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2115 | | | | | | | |
| UN | 7708548830518 | KETUM GEL TUBO X 30 GR | 1 | 0 | 35,942.00 | 35,942.00 | 35,942.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2115 | | | | | | | |
| UN | | 23896040 CEDENO NULL ANA DELIA | | | | | 123,680.00 | | |
| UN | 736085280005 | LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS | 40 | 0 | 3,092.00 | 3,092.00 | 123,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2154 | | | | | | | |
| UN | | 24900471 GIRALDO DE CARDONA MARINA | | | | | 1,414,793.60 | | |
| UN | 7706569020659 | ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL | 120 | 0 | 125.00 | 125.00 | 15,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2141 | | | | | | | |
| UN | 7702057076153 | VERAPAMILO 120 MG CAJA X 30 TABL +++ | 120 | 0 | 243.00 | 243.00 | 29,160.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2141 | | | | | | | |
| UN | 7703153008147 | LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML | 2 | 0 | 15,309.00 | 15,309.00 | 30,618.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2141 | | | | | | | |
| UN | 7702605103232 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 448.00 | 448.00 | 26,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2141 | | | | | | | |
| 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:2141 | | | | | | | |
| UN | 7706569000507 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++ | 60 | 0 | 178.00 | 178.00 | 10,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2141 | | | | | | | |
| UN | 7702870071922 | DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL | 120 | 0 | 4,596.00 | 4,596.00 | 551,520.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2141 | | | | | | | |
| UN | 7705959012397 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TABL | 60 | 0 | 214.00 | 214.00 | 12,840.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2141 | | | | | | | |
| UN | 7702026179106 | TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND | 160 | 0 | 2,889.00 | 2,889.00 | 550,065.60 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:2141 | | | | | | | |
| UN | | 1225093125 GALAN CHALA MARIA ALEJANDRA | | | | | 197,699.00 | | |
| UN | 7702057711368 | PROPRANOLOL 40 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 326.00 | 326.00 | 19,560.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2159 | | | | | | | |
| UN | 7702057010843 | FENCAFEN 100/1 MG CAJA X 50 TABL | 60 | 0 | 2,250.00 | 2,250.00 | 135,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2159 | | | | | | | |
| UN | 7703293372641 | SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML | 1 | 0 | 43,139.00 | 43,139.00 | 43,139.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2159 | | | | | | | |
| UN | | 42065462 CHALA URIBE LIBIA | | | | | 366,995.00 | | |
| UN | 7702605103232 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ | 120 | 0 | 448.00 | 448.00 | 53,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2160 | | | | | | | |

| 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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.243935<br>3;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7321831612006 | SYMBICORT 160/4.5 MG FRASCO X 120 DOSIS<br>FORMULA:2160 | 2 | 0 | 93,079.00 | 93,079.00 | 186,158.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:2160 | 60 | 0 | 1,235.00 | 1,235.00 | 74,100.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605102044 | OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP<br>FORMULA:2160 | 60 | 0 | 274.00 | 274.00 | 16,440.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057061302 | NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP<br>FORMULA:2160 | 20 | 0 | 466.00 | 466.00 | 9,320.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703889127518 | ESTERMAX CREMA VAGINAL X TUBO X 40 GR<br>FORMULA:2160 | 1 | 0 | 27,217.00 | 27,217.00 | 27,217.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 42050626 CASTANO FABIOLA | | | | | 236,233.00 | | |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB<br>FORMULA:2166-1 | 60 | 0 | 2,626.00 | 2,626.00 | 157,560.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057062507 | ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++<br>FORMULA:2166-1 | 7 | 0 | 4,087.00 | 4,087.00 | 28,609.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153020545 | BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML<br>FORMULA:2166-1 | 1 | 0 | 50,064.00 | 50,064.00 | 50,064.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 25076329 MUNOZ PEREZ BLANCA ENSUENO | | | | | 656,352.00 | | |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB<br>FORMULA:2178 | 60 | 0 | 2,626.00 | 2,626.00 | 157,560.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057070694 | TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML<br>FORMULA:2178 | 2 | 0 | 9,459.00 | 9,459.00 | 18,918.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707236674274 | OPTIVE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML<br>FORMULA:2178 | 2 | 0 | 41,127.00 | 41,127.00 | 82,254.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153021672 | LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:2178 | 60 | 0 | 255.00 | 255.00 | 15,300.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 8699516098438 | OLANZAPINA 10 MG CAJA X 20 TABL<br>FORMULA:2178 | 120 | 0 | 3,186.00 | 3,186.00 | 382,320.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 30287123 AGUIRRE MEJIA OLGA ESTELLA | | | | | 81,002.00 | | |
| UN | 0300651431483 | SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML<br>FORMULA:2132 | 2 | 0 | 40,501.00 | 40,501.00 | 81,002.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24931331 JIMENEZ DE MARISCAL CENITA | | | | | 309,000.00 | | |
| UN | 7706263001206 | ASAWIN 100 MG CAJA X 100 TABL<br>FORMULA:2153 | 60 | 0 | 309.00 | 309.00 | 18,540.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057076153 | VERAPAMILO 120 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:2153 | 120 | 0 | 243.00 | 243.00 | 29,160.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7841141000053 | COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP<br>FORMULA:2153 | 60 | 0 | 4,242.00 | 4,242.00 | 254,520.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

PAGINA 10 DE 15

**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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7706569021106 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 113.00 | 113.00 | 6,780.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2153 | | | | | | | |
| UN | | 33126716 NAVARRO ORELA | | | | | 833,396.00 | | |
| UN | 7702605107278 | METOPROLOL 50 MG CAJA X 30 TABL +++ | 120 | 0 | 259.00 | 259.00 | 31,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2174 | | | | | | | |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB | 60 | 0 | 2,626.00 | 2,626.00 | 157,560.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2174 | | | | | | | |
| 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:2174 | | | | | | | |
| UN | 7702605103232 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ | 120 | 0 | 448.00 | 448.00 | 53,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2174 | | | | | | | |
| UN | 7703153027520 | PANTOPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,896.00 | 1,896.00 | 113,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2174 | | | | | | | |
| UN | 7795320000252 | XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL | 56 | 0 | 6,511.00 | 6,511.00 | 364,616.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2174 | | | | | | | |
| UN | 7702057709082 | ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB | 60 | 0 | 523.00 | 523.00 | 31,380.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2174 | | | | | | | |
| UN | 7706569000507 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++ | 60 | 0 | 178.00 | 178.00 | 10,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2174 | | | | | | | |
| UN | | 24912424 MEJIA MAYA FABIOLA | | | | | 35,735.00 | | |
| UN | 4032129015029 | VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 5 UND | 5 | 0 | 7,147.00 | 7,147.00 | 35,735.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2207 | | | | | | | |
| UN | | 29211545 CAICEDO PEREA FRANCISCA | | | | | 459,885.49 | | |
| UN | 7702057072001 | CLINDAMICINA 300 MG CAJA X 24 CAP +++ | 24 | 0 | 1,686.00 | 1,686.00 | 40,464.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2152 | | | | | | | |
| UN | 7701684000135 | ALMIPRO FRASCO X 500 GR | 2 | 0 | 53,615.00 | 53,615.00 | 107,230.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2152 | | | | | | | |
| UN | 7702027479632 | TENA SLIP CLASICO TALLA M PQTE X 21 UND | 63 | 0 | 1,717.00 | 1,717.00 | 128,723.49 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:2152 | | | | | | | |
| UN | 7896255767637 | IRUXOL SIMPLEX UNGUENTO TUBO X 20 GR | 2 | 0 | 91,734.00 | 91,734.00 | 183,468.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2152 | | | | | | | |
| UN | | 42062195 PUENTES SAAVEDRA MARTHA LIDA | | | | | 180,349.00 | | |
| UN | 7707321981539 | DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120ML | 1 | 0 | 4,305.00 | 4,305.00 | 4,305.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2229 | | | | | | | |
| UN | 7702605104468 | MONTELUKAST 10 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 1,969.00 | 1,969.00 | 118,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2229 | | | | | | | |
| UN | 7702057613204 | DULOXETINA 30 MG CAJA X 7 TABL +++ | 56 | 0 | 1,034.00 | 1,034.00 | 57,904.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2229 | | | | | | | |

| 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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | 31189752 ARCILA DE VARGAS YANETH | | | | | 662,040.00 | | |
| UN | 7703454121200 | COLYPAN 300 MG L.P CAJA X 30 TABL | 120 | 0 | 1,370.00 | 1,370.00 | 164,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2164 | | | | | | | |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB | 60 | 0 | 2,626.00 | 2,626.00 | 157,560.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2164 | | | | | | | |
| UN | 7702605103232 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ | 120 | 0 | 448.00 | 448.00 | 53,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2164 | | | | | | | |
| UN | 7702870003107 | DISGRASIL 120 MG CAJA X 30 CAP +++ | 60 | 0 | 4,670.00 | 4,670.00 | 280,200.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2164 | | | | | | | |
| UN | 7702057073503 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 102.00 | 102.00 | 6,120.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2164 | | | | | | | |
| UN | | 1088336647 GIRALDO CASTANO JULIANA | | | | | 86,115.00 | | |
| UN | 7707163010558 | EXANIA EMULSION FRASCO X60 ML | 1 | 0 | 43,248.00 | 43,248.00 | 43,248.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2193 | | | | | | | |
| UN | 7707173600091 | CICADERM NF CREMA TUBO X 60 GR | 1 | 0 | 42,867.00 | 42,867.00 | 42,867.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2193 | | | | | | | |
| UN | | 41897529 QUINTERO MORALES MARIA HENORIS | | | | | 50,064.00 | | |
| UN | 7703153020545 | BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML | 1 | 0 | 50,064.00 | 50,064.00 | 50,064.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2228 | | | | | | | |
| UN | | 25057576 BOTERO MARIA ENSUENO | | | | | 111,667.00 | | |
| UN | 7706569020536 | SERTRALINA 50 MG CAJA X 10 TABL +++ | 30 | 0 | 2,815.00 | 2,815.00 | 84,450.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2151-01 | | | | | | | |
| UN | 7703889127518 | ESTERMAX CREMA VAGINAL X TUBO X 40 GR | 1 | 0 | 27,217.00 | 27,217.00 | 27,217.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2151-01 | | | | | | | |
| UN | | 38551972 JARAMILLO NAVARRO CATHERINE | | | | | 573,372.00 | | |
| UN | 7705366903028 | SUERO FISIOLOGICO (CLORURO DE SODIO 9%) BOLSA X 50 | 30 | 0 | 1,915.00 | 1,915.00 | 57,450.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:9053833 | | | | | | | |
| UN | 7703381000395 | ATROVENT SOLUCION INHALADOR FRASCO X 20 ML | 4 | 0 | 24,090.00 | 24,090.00 | 96,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:9053833 | | | | | | | |
| UN | 7706569002839 | ACIDO FUSIDICO CREMA TUBO X 15 GR | 2 | 0 | 10,183.00 | 10,183.00 | 20,366.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:9053833 | | | | | | | |
| UN | 7703889000569 | TRIGENTAX CREMA TUBO X 40 GR | 6 | 0 | 39,573.00 | 39,573.00 | 237,438.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:9053833 | | | | | | | |
| UN | 4042809017717 | FIXOMULL STRETCH 10 CM X 10 MT CAJA X 1 ROLLO | 2 | 0 | 80,879.00 | 80,879.00 | 161,758.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:9053833 | | | | | | | |
| UN | | 42081884 ARISTIZABAL MURILLO CARMEN PATRICIA | | | | | 59,824.00 | | |
| UN | 7612797430125 | ISOPTO CARPINA 2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML | 2 | 0 | 29,912.00 | 29,912.00 | 59,824.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2195 | | | | | | | |

| 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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.243935<br>3;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | 42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA | | | | | 312,780.00 | | |
| UN | 7702870072103 | CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,683.00 | 1,683.00 | 100,980.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2232 | | | | | | | |
| UN | 7702057700881 | LEVETIRACETAM 500 MG CAJA X 30 TAB | 180 | 0 | 765.00 | 765.00 | 137,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2232 | | | | | | | |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,235.00 | 1,235.00 | 74,100.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2232 | | | | | | | |
| UN | | 38551972 JARAMILLO NAVARRO CATHERINE | | | | | 1,233,486.00 | | |
| UN | 7706569000415 | LORATADINA 10 MG CAJA X 20 TABL | 60 | 0 | 245.00 | 245.00 | 14,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2173 | | | | | | | |
| UN | 7703381001149 | CATAPRESAN 150 MCG CAJA X 20 COMP | 60 | 0 | 1,895.00 | 1,895.00 | 113,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2173 | | | | | | | |
| 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:2173 | | | | | | | |
| UN | 7703363005561 | DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL | 180 | 0 | 553.00 | 553.00 | 99,540.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2173 | | | | | | | |
| 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:2173 | | | | | | | |
| UN | 7702057018054 | BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML | 2 | 0 | 36,831.00 | 36,831.00 | 73,662.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2173 | | | | | | | |
| UN | 7702057013158 | FIXAMICIN GOTAS OTICAS FRASCO X 15 ML | 6 | 0 | 23,133.00 | 23,133.00 | 138,798.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2173 | | | | | | | |
| UN | 7707172689370 | KEPPRA 500 MG CAJA X 30 TABL | 240 | 0 | 1,235.00 | 1,235.00 | 296,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2173 | | | | | | | |
| UN | 7702123001423 | DOMEBORO PAGUE 25 LLEVE 30 SOBRES | 120 | 0 | 1,290.00 | 1,290.00 | 154,800.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2173 | | | | | | | |
| UN | | 42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA | | | | | 160,680.00 | | |
| UN | 7703153027520 | PANTOPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,896.00 | 1,896.00 | 113,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:5482 | | | | | | | |
| UN | 7703454122764 | EVALAX CAJA X 10 SOBRES | 10 | 0 | 4,692.00 | 4,692.00 | 46,920.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:5482 | | | | | | | |
| UN | | 65700549 CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH | | | | | 1,923,033.00 | | |
| UN | 04994 | BOTOX 100 UI CAJA X 1 AMP | 3 | 0 | 641,011.00 | 641,011.00 | 1,923,033.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:65700549 | | | | | | | |
| UN | | 25033436 QUINTERO LUZMILA | | | | | 113,760.00 | | |
| UN | 7703153027520 | PANTOPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,896.00 | 1,896.00 | 113,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:2230 | | | | | | | |
| UN | | 42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA | | | | | 13,456.00 | | |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

PAGINA 13 DE 15

**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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16
FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7706569020659 | ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL<br>FORMULA:42054875-01 | 20 | 0 | 125.00 | 125.00 | 2,500.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707341201372 | NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL PREMIUM PHARMA<br>FORMULA:42054875-01 | 15 | 0 | 381.00 | 381.00 | 5,715.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057072223 | DICLOFENACO 75 MG CAJA X 1 AMP +++<br>FORMULA:42054875-01 | 3 | 0 | 1,747.00 | 1,747.00 | 5,241.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24912424 MEJIA MAYA FABIOLA | | | | | 63,529.00 | | |
| UN | 7703153008147 | LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML<br>FORMULA:2252 | 1 | 0 | 15,309.00 | 15,309.00 | 15,309.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703283405380 | EPAMIN XR 100 MG X 100 CAP<br>FORMULA:2252 | 100 | 0 | 343.00 | 343.00 | 34,300.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702635138105 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:2252 | 60 | 0 | 232.00 | 232.00 | 13,920.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 29211545 CAICEDO PEREA FRANCISCA | | | | | 740,040.00 | | |
| UN | 7703186030108 | ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR<br>FORMULA:2248 | 8 | 0 | 92,505.00 | 92,505.00 | 740,040.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 4389524 VELASQUEZ ZULETA LUIS ALFONSO | | | | | 171,990.00 | | |
| UN | 7706569021618 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:C4389524 | 60 | 0 | 561.00 | 561.00 | 33,660.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569001337 | AMLODIPINO 5 MG CAJA X 10 TABL +++<br>FORMULA:C4389524 | 30 | 0 | 430.00 | 430.00 | 12,900.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605101429 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:C4389524 | 30 | 0 | 102.00 | 102.00 | 3,060.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7705959012397 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TABL<br>FORMULA:C4389524 | 30 | 0 | 214.00 | 214.00 | 6,420.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057707057 | ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:C4389524 | 30 | 0 | 3,591.00 | 3,591.00 | 107,730.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605102044 | OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP<br>FORMULA:C4389524 | 30 | 0 | 274.00 | 274.00 | 8,220.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 29492096 VALENCIA QUINTERO INES | | | | | 650,030.00 | | |
| UN | 7702626205830 | GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML<br>FORMULA:2253 | 2 | 0 | 40,555.00 | 40,555.00 | 81,110.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703258112961 | SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:2253 | 120 | 0 | 4,741.00 | 4,741.00 | 568,920.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 1408731 MEJIA MARIN JOSE LUIS | | | | | 296,873.00 | | |
| UN | 15875 | KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS<br>FORMULA:1408731-01 | 1 | 0 | 296,873.00 | 296,873.00 | 296,873.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24525037 DUQUE DE AGUDELO MARTHA | | | | | 296,873.00 | | |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

PAGINA 14 DE 15

**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: 237

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-123587

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-10-16

FECHA VENCIMIENTO: 2021-11-15

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | #$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.2439353;jbramirezl@sena.edu.co#$<br>Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 15875 | KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS | 1 | 0 | 296,873.00 | 296,873.00 | 296,873.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24525037-01 | | | | | | | |
| 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:24269880-01 | | | | | | | |
| 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:24890128-01 | | | | | | | |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|
| 26,052,232.00 | 1,241,604.00 | 27,293,836.00 | 0.00 | 235,904.00 | 0.00 |

PAGINA 15 DE 15

**TOTAL FACTURA** 27,529,740.00

VALOR EN LETRAS: VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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 Octubre 5 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 Floridablanca, Octubre 5 de 2021

Atentamente,

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