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

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

TOTAL ITEMS: 36

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE122332**

FECHA Y HORA FACTURA: 13/10/2021 11:50 AM
FECHA VENCIMIENTO: 12/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		288.00	8,640.00		8,640		0
SEGUFEM CAJA X 28 TABL	28		4,371.00	122,388.00		122,388		0
LACTULAX CAJA X 12 SOBRES	11		6,886.00	75,746.00		75,746		0
LACTULAX CAJA X 12 SOBRES	19		6,886.00	130,834.00		130,834		0
DAVINTEX 120 MG CAJA X 10 COMP	1		50,396.00	50,396.00		50,396		0
FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	2		25,837.00	51,674.00		51,674		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,388.00	69,400.00		69,400		0
DESLORATADINA 5 MG CAJA X 10 TABL	30		940.00	28,200.00		28,200		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 TABL +++	30		1,982.00	59,460.00		59,460		0
STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30		12,917.00	387,510.00		387,510		0
DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40		667.00	26,680.00		26,680		0
ANEMIDOX FRASCO X 30 CAP	30		3,932.00	117,960.00		117,960		0
CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TABL	2		8,678.00	17,356.00		17,356		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	60		232.00	13,920.00		13,920		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30		105.00	3,150.00		3,150		0
PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	30		220.00	6,600.00		6,600		0
SERTRALINA 100 MG CAJA X 10 TABL +++	30		5,812.00	174,360.00		174,360		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,163.00	64,890.00		64,890		0
PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30		2,496.00	74,880.00		74,880		0
CLOPERAX 20 MG SUSPENSION FRASCO X 120 ML	1		64,383.00	64,383.00		64,383		0
BROMAZEPAM 6 MG CAJA X 10 TABL	30		2,217.00	66,510.00		66,510		0
ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	60		3,065.00	183,900.00		183,900		0
DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 20 TABL	20		6,241.00	124,820.00		124,820		0
DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 10 TABL	10		6,946.00	69,460.00		69,460		0
DOMINIUM 50 MG CAJA X 20 COMP	1		95,625.00	95,625.00		95,625		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 36

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE122332**

FECHA Y HORA FACTURA: 13/10/2021 11:50 AM
FECHA VENCIMIENTO: 12/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
DOMINIUM 50 MG CAJA X 10 COMP	10		6,999.00	69,990.00		69,990		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	2		55,646.00	111,292.00		111,292		0
ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30		3,744.00	112,320.00		112,320		0
DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL	60		1,447.00	86,820.00		86,820		0
ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	30		3,065.00	91,950.00		91,950		0
XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL	30		2,284.00	68,520.00		68,520		0
LACTULAX CAJA X 12 SOBRES	30		6,886.00	206,580.00		206,580		0
SEGUFEM CAJA X 28 TABL	28		4,371.00	122,388.00		122,388		0
QUETIDIN 25 MG CAJA X 30 TABL	30		286.00	8,580.00		8,580		0
FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORES	1		22,146.00	22,146.00		22,146		0
INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	2		37,472.00	74,944.00		74,944		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
3,064,272.00	0.00	3,064,272.00			0.00	

TOTAL FACTURA 3,064,272.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 13/10/2021 4:52 pm

4f2e7b8d92c6c16266121c70737c006adc0250888eaf804992ff444a929b5a846bc6aadecda214a7cb16b262be7311e0

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 7

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE122348**

FECHA Y HORA FACTURA: 13/10/2021 12:01 PM
FECHA VENCIMIENTO: 12/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 258	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
GABAPENTINA 300 MG CAJA X 30 CAP +++	60		352.00	21,120.00		21,120		0
ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL	60		2,707.00	162,420.00		162,420		0
NOFERTYL CAJA X 1 AMP	1		7,809.00	7,809.00		7,809		0
NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	15		428.00	6,420.00		6,420		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20		190.00	3,800.00		3,800		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP	10		1,390.00	13,900.00		13,900		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	20		1,245.00	24,900.00		24,900		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
240,369.00	0.00	240,369.00			0.00	

TOTAL FACTURA 240,369.00

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 13/10/2021 5:02 pm

62cd49d7c861bf7896ed104df1befc0bd85dc90d814c6f43af2e576a998897b18ec15c5c54af95a60ba0c686c723301a

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 159

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123032**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:21 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO X 15 TABL	1		73,851.00	73,851.00		73,851		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,245.00	74,700.00		74,700		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30		1,654.00	49,620.00		49,620		0
TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	60		3,031.00	181,860.00		216,413		19
KETUM GEL TUBO X 30 GR	1		35,942.00	35,942.00		35,942		0
ECLOSYNT-NAS 50 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL NASAL FRASCO X 200 DOSIS	1		35,320.00	35,320.00		35,320		0
AMOXIDAL 500 MG CAJA X 30 CAPS	30		1,995.00	59,850.00		59,850		0
DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30		667.00	20,010.00		20,010		0
ANEXIA 90 MG CAJA X 14 TABL	14		5,627.00	78,778.00		78,778		0
FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORES	1		22,146.00	22,146.00		22,146		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1		70,411.00	70,411.00		70,411		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,388.00	69,400.00		69,400		0
DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	2		114,883.00	229,766.00		229,766		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,226.00	202,328.00		202,328		0
DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1		104,069.00	104,069.00		104,069		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		6,821.00	27,284.00		27,284		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30		1,654.00	49,620.00		49,620		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90		190.00	17,100.00		17,100		0
SERTRALINA 50 MG CAJA X 10 TABL +++	30		2,794.00	83,820.00		83,820		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		288.00	8,640.00		8,640		0
EXELON TTS 5 (9 MG) CAJA X 30 PARCHES	30		5,167.00	155,010.00		155,010		0
ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB	30		523.00	15,690.00		15,690		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 159

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123032**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:21 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60		6,239.00	374,340.00		374,340		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28		4,623.00	129,444.00		129,444		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30		500.00	15,000.00		15,000		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30		124.00	3,720.00		3,720		0
LOPERAMIDA 2 MG CAJA X 6 TABL +++	60		941.00	56,460.00		56,460		0
ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30		95.00	2,850.00		2,850		0
ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	1		168,306.00	168,306.00		168,306		0
ACICLOVIR 200 MG CAJA X 30 TABL	30		335.00	10,050.00		10,050		0
TENA PANTS ULTRA TALLA L PQTE X 10 UND	90		3,392.00	305,280.00		363,283		19
TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	63		2,850.00	179,550.00		213,665		19
DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28		3,065.00	85,820.00		85,820		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		110.00	3,300.00		3,300		0
BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30		998.00	29,940.00		29,940		0
QUETIAPINA 300 MG CAJA X 30 TABL +++	30		3,431.00	102,930.00		102,930		0
QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++	30		1,151.00	34,530.00		34,530		0
THERALITE 300 MG CAJA X 50 TABL	150		1,134.00	170,100.00		170,100		0
TOPICTAL 50 MG CAJA X 28 COMP	28		866.00	24,248.00		24,248		0
BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL	30		238.00	7,140.00		7,140		0
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO X 15 TABL	1		73,851.00	73,851.00		73,851		0
LYRICA 50 MG CAJA X 30 CAP	60		867.00	52,020.00		52,020		0
TRACTAL GOTAS 0.1% FRASCO X 20 ML	4		8,802.00	35,208.00		35,208		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,226.00	202,328.00		202,328		0
EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL	50		2,358.00	117,900.00		117,900		0
BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	30		261.00	7,830.00		7,830		0
XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	28		6,511.00	182,308.00		182,308		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 159

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123032**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:21 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		8,672.00	260,160.00		260,160		0
RYTMONORM 150 MG CAJA X 30 TABL	60		7,348.00	440,880.00		440,880		0
FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28		4,224.00	118,272.00		118,272		0
INSPRA 25 MG CAJA X 30 TABL	60		3,711.00	222,660.00		222,660		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,245.00	74,700.00		74,700		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	56		7,226.00	404,656.00		404,656		0
OZEMPIC 1 MG/ML CAJA X 1 PLUMA PRELLENADA	1		783,565.00	783,565.00		783,565		0
ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	60		1,662.00	99,720.00		99,720		0
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		8,672.00	260,160.00		260,160		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		6,390.00	191,700.00		191,700		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30		1,289.00	38,670.00		38,670		0
GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30		2,997.00	89,910.00		89,910		0
ERICOX 120 MG CAJA X 7 TAB	7		10,617.00	74,319.00		74,319		0
TIZAFEN CAJA X 20 TABL	5		4,335.00	21,675.00		21,675		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1		70,411.00	70,411.00		70,411		0
MACRODANTINA 100 MG CAJA X 40 CAP	60		1,972.00	118,320.00		118,320		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	64		1,065.00	68,160.00		68,160		0
SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28		10,137.00	283,836.00		283,836		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90		190.00	17,100.00		17,100		0
ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL	30		8,071.00	242,130.00		242,130		0
CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30		1,825.00	54,750.00		54,750		0
AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60		9,312.00	558,720.00		558,720		0
JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30		4,181.00	125,430.00		125,430		0
AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		319.00	9,570.00		9,570		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 159

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123032**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:21 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56		3,855.00	215,880.00		215,880		0
OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30		9,289.00	278,670.00		278,670		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		6,390.00	191,700.00		191,700		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,657.00	199,710.00		199,710		0
DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30		667.00	20,010.00		20,010		0
KEFLEX 1 GR CAJA X 10 TABL	10		16,521.00	165,210.00		165,210		0
ENTEROGERMINA PLUS CAJA X 5 AMP BEBIBLES	5		10,674.00	53,370.00		53,370		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60		6,149.00	368,940.00		368,940		0
BARRERA OSTOMIA MOLDEABLE 70 MM CAJA X 10 UND	6		26,247.00	157,482.00		157,482		0
BOLSA DRENAB OSTOMIA 70 MM X 10 UND	6		11,669.00	70,014.00		70,014		0
ENTEROGERMINA PLUS CAJA X 5 AMP BEBIBLES	5		10,674.00	53,370.00		53,370		0
BUSCAPINA COMPUESTA N.F CAJA X 100 TABL	10		1,763.00	17,630.00		17,630		0
OFTAMOX D SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1		112,667.00	112,667.00		112,667		0
CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	20		658.00	13,160.00		13,160		0
METRONIDAZOL 500 MG CAJA X 40 TABL +++	10		159.00	1,590.00		1,590		0
OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	20		333.00	6,660.00		6,660		0
HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	3		5,225.00	15,675.00		15,675		0
CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA TUBO X 40 GR +++	1		8,455.00	8,455.00		8,455		0
FLUCONAZOL 200 MG CAJA X 5 CAP	5		2,071.00	10,355.00		10,355		0
CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	20		14,521.00	290,420.00		290,420		0
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 20 TABL +++	30		174.00	5,220.00		5,220		0
GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL	30		3,239.00	97,170.00		97,170		0
GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30		5,351.00	160,530.00		160,530		0
MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28		12,620.00	353,360.00		353,360		0
CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60		614.00	36,840.00		36,840		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 159

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123032**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:21 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
HIDROTEN 25 MG CAJA X 30 TABL	30		2,132.00	63,960.00		63,960		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	10		262.00	2,620.00		2,620		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL +++	28		4,839.00	135,492.00		135,492		0
CALCITRIOL 0.25 MG CAJA X 30 CAP	30		1,349.00	40,470.00		40,470		0
ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30		95.00	2,850.00		2,850		0
METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	30		2,014.00	60,420.00		60,420		0
ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	20		253.00	5,060.00		5,060		0
ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	30		1,654.00	49,620.00		49,620		0
CELLCEPT 500 MG CAJA X 50 TABL	100		6,396.00	639,600.00		639,600		0
MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30		1,673.00	50,190.00		50,190		0
DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL	20		7,122.00	142,440.00		142,440		0
ENALAPRIL 5 MG CAJA X 30 TABL +++	30		143.00	4,290.00		4,290		0
IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28		962.00	26,936.00		26,936		0
CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60		771.00	46,260.00		46,260		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	64		1,065.00	68,160.00		68,160		0
AMDIPIN 5 MG CAJA X 30 TABL	30		8,561.00	256,830.00		256,830		0
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	8		10,608.00	84,864.00		84,864		0
EUTIROX 125 MCG CAJA X 50 TABL	50		2,086.00	104,300.00		104,300		0
ATOVAROL CBG 20 MG CAJA X 20 CAP	20		4,098.00	81,960.00		81,960		0
SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30		4,075.00	122,250.00		122,250		0
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG CAJA X 1 AMP	2		796,121.00	1,592,242.00		1,592,242		0
DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100		1,521.00	152,100.00		152,100		0
VENADOL 450/50 MG CAJA X 30 TABL	60		5,876.00	352,560.00		352,560		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
DURAFEX 250 MG CAJA X 36 CAP-	16		2,016.00	32,256.00		32,256		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 159

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123032**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:21 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ISOPTIN 80 MG CAJA X 30 TABL	30		4,994.00	149,820.00		149,820		0
IRBESARTAN HCT 150/12.5 MG CAJA X 14 TABL +++	28		2,766.00	77,448.00		77,448		0
DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL	20		1,447.00	28,940.00		28,940		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	20		4,372.00	87,440.00		87,440		0
FLUNARIZINA 5 MG CAJA X 30 CAP +++	30		700.00	21,000.00		21,000		0
JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABL	60		3,083.00	184,980.00		184,980		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		6,390.00	191,700.00		191,700		0
DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		5,985.00	359,100.00		359,100		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		6,821.00	27,284.00		27,284		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL +++	28		6,236.00	174,608.00		174,608		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		288.00	8,640.00		8,640		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,935.00	58,050.00		58,050		0
DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAP	8		6,812.00	54,496.00		54,496		0
LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30		2,600.00	78,000.00		78,000		0
IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28		962.00	26,936.00		26,936		0
GLUCOPHAGE 500 MG CAJA X 30 TABL	60		3,085.00	185,100.00		185,100		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	14		2,366.00	33,124.00		33,124		0
LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30		12,419.00	372,570.00		372,570		0
TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	126		2,850.00	359,100.00		427,329		19
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4		10,608.00	42,432.00		42,432		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60		288.00	17,280.00		17,280		0
ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28		1,650.00	46,200.00		46,200		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		6,657.00	399,420.00		399,420		0
KEFLEX 500 MG CAJA X 24 TABL	24		9,983.00	239,592.00		239,592		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30		2,626.00	78,780.00		78,780		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 159

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123032**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:21 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021 hasta 30/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30		547.00	16,410.00		16,410		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30		500.00	15,000.00		15,000		0
CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30		1,825.00	54,750.00		54,750		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,567.00	47,010.00		47,010		0
GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30		3,690.00	110,700.00		110,700		0
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4		10,608.00	42,432.00		42,432		0
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		8,672.00	260,160.00		260,160		0
GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30		3,690.00	110,700.00		110,700		0
STYMA 50 MG CAJA X 28 TABL	28		1,224.00	34,272.00		34,272		0
STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30		12,917.00	387,510.00		387,510		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
19,305,744.00	1,025,790.00	20,331,534.00			194,900.09	

TOTAL FACTURA 20,526,434.00

VALOR EN LETRAS: VEINTE MILLONES QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 15/10/2021 12:22 pm

00d8fdc93ac83f3fbd2c8383c4982be1314b1fe7f1384bc7b79b5600bc7e4e87cf010d34e60858485edc183291f270ea

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 185

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123038**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:30 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,512.00	45,360.00		45,360		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	32		1,065.00	34,080.00		34,080		0
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 60 TABL GRATIS FRASCO X 30 TABL	1		112,898.00	112,898.00		112,898		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		6,657.00	399,420.00		399,420		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30		9,456.00	283,680.00		283,680		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30		174.00	5,220.00		5,220		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1		55,646.00	55,646.00		55,646		0
CLENOX 60 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	60		34,386.00	2,063,160.00		2,063,160		0
FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	1		46,499.00	46,499.00		46,499		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30		2,626.00	78,780.00		78,780		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		288.00	8,640.00		8,640		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	28		2,366.00	66,248.00		66,248		0
FLUIMUCIL 200 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,773.00	53,190.00		53,190		0
EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL	50		2,358.00	117,900.00		117,900		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,567.00	47,010.00		47,010		0
SYNTHROID 150 MCG CAJA X 90 TABL	90		2,111.00	189,990.00		189,990		0
SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28		10,388.00	290,864.00		290,864		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	40		4,372.00	174,880.00		174,880		0
UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMP	7		10,918.00	76,426.00		76,426		0
TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1		34,021.00	34,021.00		34,021		0
CARMELUB TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML PAGUE 1 LLEVE 2	1		46,538.00	46,538.00		46,538		0
IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS	1		16,534.00	16,534.00		16,534		0
LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30		2,600.00	78,000.00		78,000		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 185

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123038**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:30 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30		151.00	4,530.00		4,530		0
RINAID 10 GR X 60 DOSIS	1		75,449.00	75,449.00		75,449		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,126.00	213,780.00		213,780		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,226.00	202,328.00		202,328		0
GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION LIQUIDA X 12 SOBRES	20		2,796.00	55,920.00		55,920		0
BELLANEW CAJA X 28 TAB	28		1,718.00	48,104.00		48,104		0
BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	60		261.00	15,660.00		15,660		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30		4,372.00	131,160.00		131,160		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,935.00	58,050.00		58,050		0
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,512.00	45,360.00		45,360		0
LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	30		12,419.00	372,570.00		372,570		0
MARTESIA 75 MG CAJA X 30 CAP	60		2,194.00	131,640.00		131,640		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	32		1,065.00	34,080.00		34,080		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1		55,646.00	55,646.00		55,646		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,226.00	202,328.00		202,328		0
HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		62,192.00	62,192.00		62,192		0
JANUMET 50/850 MG CAJA X 28 TABL	28		1,844.00	51,632.00		51,632		0
GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56		1,677.00	93,912.00		93,912		0
CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	28		680.00	19,040.00		19,040		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,935.00	58,050.00		58,050		0
GLUCOPHAGE XR 750 MG CAJA X 30 TABL	30		5,351.00	160,530.00		160,530		0
ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28		7,063.00	197,764.00		197,764		0
KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	40		2,933.00	117,320.00		117,320		0
MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30		5,136.00	154,080.00		154,080		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 185

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123038**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:30 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30		6,466.00	193,980.00		193,980		0
VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60		5,202.00	312,120.00		312,120		0
ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30		5,292.00	158,760.00		158,760		0
GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	30		857.00	25,710.00		30,595		19
SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90		1,084.00	97,560.00		97,560		0
HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	2		5,225.00	10,450.00		10,450		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	32		1,065.00	34,080.00		34,080		0
FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1		25,837.00	25,837.00		25,837		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,567.00	47,010.00		47,010		0
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	60		151.00	9,060.00		9,060		0
TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30		740.00	22,200.00		22,200		0
UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMP	14		10,918.00	152,852.00		152,852		0
MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30		4,189.00	125,670.00		125,670		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30		437.00	13,110.00		13,110		0
NORVAS 5 MG CAJA X 30 TABL	30		9,317.00	279,510.00		279,510		0
BISOPROLOL 5 MG CAJA X 30 TABL	60		575.00	34,500.00		34,500		0
LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30		12,419.00	372,570.00		372,570		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	60		262.00	15,720.00		15,720		0
TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 TABL	60		1,246.00	74,760.00		74,760		0
STAMYL FORTE CAJA X 20 TABL	60		3,495.00	209,700.00		209,700		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		7,226.00	202,328.00		202,328		0
ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6		19,669.00	118,014.00		118,014		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		6,821.00	27,284.00		27,284		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 185

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123038**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:30 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30		4,189.00	125,670.00		125,670		0
NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	60		899.00	53,940.00		53,940		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60		547.00	32,820.00		32,820		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		110.00	3,300.00		3,300		0
CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB +++	60		177.00	10,620.00		10,620		0
ADVIL MAX CAJA X 100 CAP	20		1,296.00	25,920.00		25,920		0
ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15 GR	1		9,254.00	9,254.00		9,254		0
YAXIBELLE CAJA X 28 TABL	28		819.00	22,932.00		22,932		0
TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	2		43,821.00	87,642.00		87,642		0
*AGUJA PEN NEEDLES NANO 32G X 4MM 5/32 CAJA X 100 UND BD	30		460.00	13,800.00		13,800		0
TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL	30		5,808.00	174,240.00		174,240		0
IRBEVITAE 300 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	28		1,078.00	30,184.00		30,184		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30		174.00	5,220.00		5,220		0
CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB +++	30		177.00	5,310.00		5,310		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++	30		1,151.00	34,530.00		34,530		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,388.00	69,400.00		69,400		0
ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1		97,238.00	97,238.00		97,238		0
BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	1		38,596.00	38,596.00		38,596		0
AEROVIAL CAJA X 30 CAP + INHALADOR	30		1,006.00	30,180.00		30,180		0
DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1		104,069.00	104,069.00		104,069		0
NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP +++	6		16,455.00	98,730.00		98,730		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	30		190.00	5,700.00		5,700		0
CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	20		658.00	13,160.00		13,160		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 185

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123038**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:30 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
TRAMADOL GOTAS FRASCO X 10 ML +++	1		10,355.00	10,355.00		10,355		0
KETOCONAZOL 200 MG CAJA X 10 TABL PREMIUM PHARMA	20		451.00	9,020.00		9,020		0
ENTEROGERMINA PLUS CAJA X 5 AMP BEBIBLES	5		10,674.00	53,370.00		53,370		0
DESLER M 5/10 MG CAJA X 30 TABL	30		4,267.00	128,010.00		128,010		0
OLMETEC HCT 20/12.5 MG CAJA X 30 TABL	30		7,283.00	218,490.00		218,490		0
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56		3,855.00	215,880.00		215,880		0
LACORYL 60 MG CAJA X 28 CAP	28		10,684.00	299,152.00		299,152		0
FLUOXETINA 20 MG CAJA X 30 CAP +++	30		315.00	9,450.00		9,450		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		6,657.00	399,420.00		399,420		0
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,512.00	45,360.00		45,360		0
TRILIPIX 135 MG CAJA X 30 CAP	30		6,230.00	186,900.00		186,900		0
SERETIDE 25/250 MG FRASCO X 120 DOSIS	1		103,024.00	103,024.00		103,024		0
MOMETASYN SPRAY 10 GR FRASCO X 60 DOSIS	1		77,641.00	77,641.00		77,641		0
ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP	30		4,331.00	129,930.00		129,930		0
SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30		11,815.00	354,450.00		354,450		0
AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML	1		36,410.00	36,410.00		36,410		0
DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL	30		3,609.00	108,270.00		108,270		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60		437.00	26,220.00		26,220		0
DEPO MEDROL 40 MG X 5 ML CAJA X 1 AMP	2		32,802.00	65,604.00		65,604		0
CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 15 GR	1		83,639.00	83,639.00		83,639		0
QLAIRA CAJA X 28 TABL	28		1,015.00	28,420.00		28,420		0
CETIRAX CAJA X 10 TABL	30		9,115.00	273,450.00		273,450		0
PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30		3,637.00	109,110.00		109,110		0
CYCLOFEM 0.5 ML CAJA X 1 AMP	1		25,804.00	25,804.00		25,804		0
DETRUSITOL SR 4 MG CAJA X 30 TABL	30		7,923.00	237,690.00		237,690		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 185

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123038**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:30 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,935.00	58,050.00		58,050		0
NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	60		899.00	53,940.00		53,940		0
ESOMED 20 MG CAJA X 28 CAP	28		6,165.00	172,620.00		172,620		0
CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28		1,079.00	30,212.00		30,212		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,163.00	64,890.00		64,890		0
ONBRIZE BREEZHALER 150 MG CAJA X 30 CAP	30		2,694.00	80,820.00		80,820		0
SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30		3,551.00	106,530.00		106,530		0
DERMASKIN CREMA TUBO X 20 GR	2		6,898.00	13,796.00		13,796		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,126.00	213,780.00		213,780		0
VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 5 UND	5		7,147.00	35,735.00		35,735		0
HYABAK HIPOTONICO GOTAS FRASCO X 10 ML	1		68,605.00	68,605.00		81,640		19
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
DIOVAN HCT 80/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28		1,522.00	42,616.00		42,616		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30		4,372.00	131,160.00		131,160		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,319.00	79,140.00		79,140		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,163.00	64,890.00		64,890		0
ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30		8,926.00	267,780.00		267,780		0
DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1		104,069.00	104,069.00		104,069		0
TENA SLIP CLASICO TALLA L PQTE X 21 UND	2		39,940.00	79,880.00		95,057		19
TENA SLIP CLASICO TALLA L PQTE X 9 UND	18		2,002.00	36,036.00		42,883		19
TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL	30		492.00	14,760.00		14,760		0
DIFFERIN 0.1% GEL TUBO X 30 GR	1		84,832.00	84,832.00		84,832		0
OPENXY ADULTO SPRAY FRASCO X 15 ML	1		26,152.00	26,152.00		26,152		0
AFLUX JARABE ADULTO FRASCO X 120ML	1		49,619.00	49,619.00		49,619		0
ESOMED 20 MG CAJA X 14 CAP	28		10,483.00	293,524.00		293,524		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 185

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123038**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:30 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
CORTIOFTAL F SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1		52,975.00	52,975.00		52,975		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,245.00	74,700.00		74,700		0
NEXIUM MUPS 20 MG CAJA X 28 TABL	28		9,214.00	257,992.00		257,992		0
METOPROLOL 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30		282.00	8,460.00		8,460		0
TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2		34,021.00	68,042.00		68,042		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,388.00	69,400.00		69,400		0
SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28		10,388.00	290,864.00		290,864		0
CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP	30		1,739.00	52,170.00		52,170		0
MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30		1,673.00	50,190.00		50,190		0
LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30		1,299.00	38,970.00		38,970		0
SINALGEN MAX 10/325 MG CAJA X 30 TAB	30		5,033.00	150,990.00		150,990		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,657.00	199,710.00		199,710		0
DAFLON 1000 MG CAJA X 30 SOBRES	30		13,462.00	403,860.00		403,860		0
HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		51,826.00	51,826.00		51,826		0
MUVETT S (TRIMEBUTINA/SIMETICONA) 200 MG CAJA X 21 TABL +++	28		4,946.00	138,488.00		138,488		0
ELIQUIS 5 MG CAJA X 60 TABL	60		4,609.00	276,540.00		276,540		0
DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL	56		1,019.00	57,064.00		57,064		0
ESOZ 40 MG CAJA X 30 CAP	30		6,238.00	187,140.00		187,140		0
MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP	30		3,939.00	118,170.00		118,170		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,203.00	60,150.00		60,150		0
DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100		676.00	67,600.00		67,600		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	60		174.00	10,440.00		10,440		0
ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	30		491.00	14,730.00		14,730		0
DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30		9,456.00	283,680.00		283,680		0
LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60		2,435.00	146,100.00		146,100		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

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

TOTAL ITEMS: 185

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE123038**

FECHA Y HORA FACTURA: 15/10/2021 7:30 AM
FECHA VENCIMIENTO: 14/11/2021

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/09/2021	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	20		1,245.00	24,900.00		24,900		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP	10		1,390.00	13,900.00		13,900		0
BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	1		38,596.00	38,596.00		38,596		0
COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60		16,154.00	969,240.00		969,240		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		110.00	3,300.00		3,300		0
ATOVAROL CBG 20 MG CAJA X 20 CAP	30		4,098.00	122,940.00		122,940		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		7,126.00	213,780.00		213,780		0
SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30		3,551.00	106,530.00		106,530		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60		1,136.00	68,160.00		68,160		0
DOLOTRIN GEL TUBO X 30 GR	1		24,317.00	24,317.00		24,317		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		262.00	7,860.00		7,860		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
20,803,537.00	210,231.00	21,013,768.00			39,943.92	

TOTAL FACTURA 21,053,712.00

VALOR EN LETRAS: VEINTIUN MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 15/10/2021 12:32 pm

4e8637fe33932431b02edfbdfcb00aee3bd7162701ead04c54d2e506d67e763a02bd9ad6efd7c5f02ab542530c4c751a

FIRMA Y SELLO

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a Unidrogas S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas. Las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a Unidrogas S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e