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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24319563 LIGIA FONSECA DE DUQUE						175,190.00		
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,455.00	1,455.00		72,750.00	0.00	0
		FORMULA:3362								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:3362								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	20	0	4,372.00	4,372.00		87,440.00	0.00	0
		FORMULA:3362								
UN		24299730 ANA MARIA CARDONA GAVIRIA						260,160.00		
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,672.00	8,672.00		260,160.00	0.00	0
		FORMULA:3363								
UN		24784233 JUDITH VELASQUEZ GAVIRIA						1,408,971.34		
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,654.00	1,654.00		49,620.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	190.00	190.00		17,100.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	328.00	328.00		9,840.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	20	0	491.00	491.00		9,820.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7709990706284	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60	0	6,239.00	6,239.00		374,340.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	4,623.00	4,623.00		129,444.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30	0	124.00	124.00		3,720.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30	0	95.00	95.00		2,850.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	30	0	5,610.00	5,610.00		168,300.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7706569000712	ACICLOVIR 200 MG CAJA X 30 TABL	60	0	335.00	335.00		20,100.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	147	0	2,850.00	2,850.00		498,550.50	0.00	19
		FORMULA:3364								
UN	7702027478741	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 1 UND	3	0	3,212.00	3,212.00		11,466.84	0.00	19
		FORMULA:3364								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605103942	SERTRALINA 50 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	2,794.00	2,794.00		83,820.00	0.00	0
		FORMULA:3364								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:3365								
UN		24303468 LILIA MARIN TAMAYO						216,339.00		
UN	7704039127617	CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,079.00	1,079.00		30,212.00	0.00	0
		FORMULA:3366								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	262.00	262.00		7,860.00	0.00	0
		FORMULA:3366								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,245.00	1,245.00		74,700.00	0.00	0
		FORMULA:3366								
UN	7703454920568	BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	1	0	38,596.00	38,596.00		38,596.00	0.00	0
		FORMULA:3366								
UN	7707239275737	FREEGEN GOTAS FRASCO X 15 ML GRATIS FRASCO X 10 ML	1	0	64,971.00	64,971.00		64,971.00	0.00	0
		FORMULA:3366								
UN		24299730 ANA MARIA CARDONA GAVIRIA						639,806.00		
UN	7501098607667	BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	998.00	998.00		29,940.00	0.00	0
		FORMULA:3367								
UN	7612797029909	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28	0	3,065.00	3,065.00		85,820.00	0.00	0
		FORMULA:3367								
UN	7706569021106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	110.00	110.00		3,300.00	0.00	0
		FORMULA:3367								
UN	7702870816301	SYNTHROID 25 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,079.00	1,079.00		97,110.00	0.00	0
		FORMULA:3367								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,137.00	10,137.00		283,836.00	0.00	0
		FORMULA:3367								
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 TABL	40	0	3,495.00	3,495.00		139,800.00	0.00	0
		FORMULA:3367								
UN		24784233 JUDITH VELASQUEZ GAVIRIA						310,080.00		
UN	7702635715108	EXELON PATCH 10 (18 MG) CAJA X 30 PARCHES	30	0	10,336.00	10,336.00		310,080.00	0.00	0
		FORMULA:3368								
UN		51768542 GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR						107,322.00		
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,163.00	2,163.00		64,890.00	0.00	0
		FORMULA:3369								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,608.00	10,608.00		42,432.00	0.00	0
		FORMULA:3369								
UN		1002609259 MANUELA BARRETO OCAMPO						32,683.00		
UN	8901117010741	ASTHALIN HFA (SALBUTAMOL) INHALADOR FRASCO X 200 D	1	0	13,559.00	13,559.00		13,559.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3370								
UN	7707274721107	IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUC	1	0	16,534.00	16,534.00		16,534.00	0.00	0
		FORMULA:3370								
UN	7702057074005	LORATADINA 10 MG CAJA X 10 TABL	10	0	259.00	259.00		2,590.00	0.00	0
		FORMULA:3370								
UN		24322396 MARINA GUTIERREZ SANCHEZ						406,890.00		
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,567.00	1,567.00		47,010.00	0.00	0
		FORMULA:3371								
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	60	0	1,662.00	1,662.00		99,720.00	0.00	0
		FORMULA:3371								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,672.00	8,672.00		260,160.00	0.00	0
		FORMULA:3371								
UN		1002566416 QUINONEZ QUINTERO SOPHIA ASHLEY						19,720.00		
UN	7706569000026	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	20	0	475.00	475.00		9,500.00	0.00	0
		FORMULA:1002566416								
UN	7706569001443	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	15	0	428.00	428.00		6,420.00	0.00	0
		FORMULA:1002566416								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	190.00	190.00		3,800.00	0.00	0
		FORMULA:1002566416								
UN		30297127 DIANA CLEMENCIA RIOS JARAMILLO						198,990.00		
UN	7706569022189	TIZANIDINA 4 MG CAJA X 20 TABL +++	60	0	3,188.00	3,188.00		191,280.00	0.00	0
		FORMULA:3372								
UN	7706569001450	NAPROXENO 500 MG CAJA X 10 TABL	10	0	771.00	771.00		7,710.00	0.00	0
		FORMULA:3372								
UN		51768542 GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR						532,482.00		
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,690.00	3,690.00		110,700.00	0.00	0
		FORMULA:3373								
UN	7702057012939	STYMA 50 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,224.00	1,224.00		34,272.00	0.00	0
		FORMULA:3373								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	12,917.00	12,917.00		387,510.00	0.00	0
		FORMULA:3373								
UN		30283327 MARIA ISABEL PINEDA GARCIA						385,948.00		
UN	7702057709143	PANTOPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,516.00	2,516.00		75,480.00	0.00	0
		FORMULA:3374								
UN	7709323347573	XULTOPHY 36 MG/ML CAJA X 1 PLUMA PRELLENADA	2	0	127,445.00	127,445.00		254,890.00	0.00	0
		FORMULA:3374								
UN	7709936494015	GLUCOMETRO MATCH II MAS 50 TIRAS Y 50 LANCETAS +++	1	0	41,778.00	41,778.00		41,778.00	0.00	0
		FORMULA:3374								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	0382900147031	*AGUJA PEN NEEDLES 31G X 5MM 3/16 CAJA X 100 UND B	30	0	460.00	460.00		13,800.00	0.00	0
		FORMULA:3374								
UN		30282560 LUZ MERY MARTINEZ GUZMAN						543,075.00		
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,119.00	1,119.00		55,950.00	0.00	0
		FORMULA:3375								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,203.00	1,203.00		60,150.00	0.00	0
		FORMULA:3375								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,641.00	1,641.00		73,845.00	0.00	0
		FORMULA:3375								
UN	5000455019256	SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,075.00	4,075.00		122,250.00	0.00	0
		FORMULA:3376								
UN	7703186568113	DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100	0	1,521.00	1,521.00		152,100.00	0.00	0
		FORMULA:3376								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,626.00	2,626.00		78,780.00	0.00	0
		FORMULA:3376								
UN		25097217 MARIA CONSUELO QUINTERO MARTINEZ						380,430.00		
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,390.00	6,390.00		191,700.00	0.00	0
		FORMULA:3377								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,203.00	1,203.00		60,150.00	0.00	0
		FORMULA:3377								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,289.00	1,289.00		38,670.00	0.00	0
		FORMULA:3377								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,997.00	2,997.00		89,910.00	0.00	0
		FORMULA:3377								
UN		1053830846 CARLOS ARTURO FORERO PINEDA						654,424.00		
UN	7702057079031	QUETIAPINA 300 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	3,431.00	3,431.00		102,930.00	0.00	0
		FORMULA:3379								
UN	7702057079109	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	1,151.00	1,151.00		34,530.00	0.00	0
		FORMULA:3379								
UN	7591044403764	THERALITE 300 MG CAJA X 50 TABL	150	0	1,134.00	1,134.00		170,100.00	0.00	0
		FORMULA:3379								
UN	7730698006109	TRACTAL GOTAS 0.1% FRASCO X 20 ML	4	0	8,802.00	8,802.00		35,208.00	0.00	0
		FORMULA:3379								
UN	7730979091329	TOPICTAL 50 MG CAJA X 28 COMP	28	0	866.00	866.00		24,248.00	0.00	0
		FORMULA:3379								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	7,226.00	7,226.00		202,328.00	0.00	0
		FORMULA:3379								
UN	7707288820063	BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL	30	0	238.00	238.00		7,140.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 4 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3379								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	60	0	1,299.00	1,299.00		77,940.00	0.00	0
		FORMULA:3379								
UN		24266772 EMMA HOYOS DE AGUDELO						1,874,820.00		
UN	7702870003626	ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,071.00	8,071.00		242,130.00	0.00	0
		FORMULA:3380								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,825.00	1,825.00		54,750.00	0.00	0
		FORMULA:3380								
UN	7591044006170	AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60	0	9,312.00	9,312.00		558,720.00	0.00	0
		FORMULA:3380								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,181.00	4,181.00		125,430.00	0.00	0
		FORMULA:3380								
UN	7706569021250	AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	261.00	261.00		7,830.00	0.00	0
		FORMULA:3380								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	3,855.00	3,855.00		215,880.00	0.00	0
		FORMULA:3380								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,289.00	9,289.00		278,670.00	0.00	0
		FORMULA:3380								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,390.00	6,390.00		191,700.00	0.00	0
		FORMULA:3380								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,657.00	6,657.00		199,710.00	0.00	0
		FORMULA:3380								
UN		24836776 MARGARITA GONZALEZ DE PEREZ						487,488.00		
UN	7707204490103	MUTUM CR 10 MG CAJA X 10 COMP	30	0	9,610.00	9,610.00		288,300.00	0.00	0
		FORMULA:3381								
UN	7703445104052	MONURIL 3 GR CAJA X 2 SOBRES	4	0	49,797.00	49,797.00		199,188.00	0.00	0
		FORMULA:3382								
UN		24326528 URBINA GALEANO YARIT						113,032.00		
UN	3499320003827	CLOB-X SHAMPOO 0.05% FRASCO X 125 ML	1	0	113,032.00	113,032.00		113,032.00	0.00	0
		FORMULA:24326528								
UN		24314285 GLORIA INES CANDELA MUNOZ						1,402,302.00		
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,411.00	70,411.00		70,411.00	0.00	0
		FORMULA:3383								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,319.00	1,319.00		79,140.00	0.00	0
		FORMULA:3383								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,203.00	1,203.00		60,150.00	0.00	0
		FORMULA:3383								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,388.00	1,388.00		69,400.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3383								
UN	7702418001299	DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	2	0	114,883.00	114,883.00		229,766.00	0.00	0
		FORMULA:3383								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	7,226.00	7,226.00		202,328.00	0.00	0
		FORMULA:3383								
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1	0	104,069.00	104,069.00		104,069.00	0.00	0
		FORMULA:3383								
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4	0	6,821.00	6,821.00		27,284.00	0.00	0
		FORMULA:3383								
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6	0	19,669.00	19,669.00		118,014.00	0.00	0
		FORMULA:3383								
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	30	0	7,327.00	7,327.00		219,810.00	0.00	0
		FORMULA:3383								
UN	7702870071885	FLEXIMAX ACE CAJA X 14 TABL	28	0	6,630.00	6,630.00		185,640.00	0.00	0
		FORMULA:3384								
UN	7703202221169	DULCOLAX CAJA X 10 TABL	10	0	1,029.00	1,029.00		10,290.00	0.00	0
		FORMULA:3384								
UN	7703202221152	DULCOLAX CAJA X 20 TABL	20	0	1,300.00	1,300.00		26,000.00	0.00	0
		FORMULA:3384								
UN		25237245 ANGELA MARIA CARMONA						558,949.40		
UN	4104480718212	ABRILAR JARABE EA 575 MENTOL FRASCO X 100 ML	1	0	31,259.00	31,259.00		31,259.00	0.00	0
		FORMULA:3385								
UN	7702057011185	AFLUX JARABE ADULTO FRASCO X 120ML	1	0	49,619.00	49,619.00		49,619.00	0.00	0
		FORMULA:3385								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,245.00	1,245.00		74,700.00	0.00	0
		FORMULA:3386								
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,654.00	1,654.00		49,620.00	0.00	0
		FORMULA:3386								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	64,146.00	64,146.00		64,146.00	0.00	0
		FORMULA:3386								
UN	7707277580466	OLOPHARM 0.2% (OLOPATADINA) GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	37,250.00	37,250.00		37,250.00	0.00	0
		FORMULA:3386								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	60	0	3,031.00	3,031.00		216,413.40	0.00	19
		FORMULA:3386								
UN	7708548830518	KETUM GEL TUBO X 30 GR	1	0	35,942.00	35,942.00		35,942.00	0.00	0
		FORMULA:3386								
UN		30282560 LUZ MERY MARTINEZ GUZMAN						545,850.00		
UN	7703145903184	RISPERDAL CONSTA 25 MG CAJA X 1 AMP	2	0	272,925.00	272,925.00		545,850.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 6 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3387								
UN		24319810 MARTHA VELASQUES						37,472.00		
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	1	0	37,472.00	37,472.00		37,472.00	0.00	0
		FORMULA:3388								
UN		24284705 MARIA ISABEL MORALES DE MORALES						1,485,504.00		
UN	7702057074456	IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	962.00	962.00		26,936.00	0.00	0
		FORMULA:3389								
UN	7705959140014	CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	771.00	771.00		46,260.00	0.00	0
		FORMULA:3389								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,149.00	6,149.00		368,940.00	0.00	0
		FORMULA:3389								
UN	7703153035204	ATOVAROL CBG 20 MG CAJA X 20 CAP	40	0	4,098.00	4,098.00		163,920.00	0.00	0
		FORMULA:3389								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	8	0	10,608.00	10,608.00		84,864.00	0.00	0
		FORMULA:3389								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,388.00	10,388.00		290,864.00	0.00	0
		FORMULA:3389								
UN	7501298224435	EUTIROX 125 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	2,086.00	2,086.00		104,300.00	0.00	0
		FORMULA:3389								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,657.00	6,657.00		399,420.00	0.00	0
		FORMULA:3389								
UN		1053854875 ISABELA TRUJILLO LEAL						886,140.00		
UN	7705959885885	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,654.00	1,654.00		49,620.00	0.00	0
		FORMULA:3390								
UN	7640128010098	CELLCEPT 500 MG CAJA X 50 TABL	100	0	6,396.00	6,396.00		639,600.00	0.00	0
		FORMULA:3390								
UN	300090056247	MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,673.00	1,673.00		50,190.00	0.00	0
		FORMULA:3390								
UN	7705323171118	DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL	20	0	7,122.00	7,122.00		142,440.00	0.00	0
		FORMULA:3390								
UN	7706569000781	ENALAPRIL 5 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	143.00	143.00		4,290.00	0.00	0
		FORMULA:3390								
UN		24323693 TERESA DE JESUS GONZALES MONTES						658,160.00		
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	288.00	288.00		8,640.00	0.00	0
		FORMULA:3391								
UN	7702870004289	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	20	0	14,521.00	14,521.00		290,420.00	0.00	0
		FORMULA:3391								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	5,985.00	5,985.00		359,100.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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

unidrogas S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3391								
UN		24641447 INES MONTES DE GIRALDO						227,496.00		
UN	768455049851	BOLSA DRENAB OSTOMIA 70 MM X 10 UND	6	0	11,669.00	11,669.00		70,014.00	0.00	0
		FORMULA:3392								
UN	768455108800	BARRERA OSTOMIA MOLDEABLE 70 MM CAJA X 10 UND	6	0	26,247.00	26,247.00		157,482.00	0.00	0
		FORMULA:3392								
UN		30297127 DIANA CLEMENCIA RIOS JARAMILLO						227,268.00		
UN	7896255764124	ISOPTIN 80 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,994.00	4,994.00		149,820.00	0.00	0
		FORMULA:3393								
UN	7702057074371	IRBESARTAN HCT 150/12.5 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	2,766.00	2,766.00		77,448.00	0.00	0
		FORMULA:3393								
UN		20205433 ALICIA PANIGUA DE MONTES						989,002.00		
UN	7702418003118	GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,239.00	3,239.00		97,170.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,351.00	5,351.00		160,530.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	12,620.00	12,620.00		353,360.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	614.00	614.00		36,840.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN	7703454123242	HIDROTEN 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,132.00	2,132.00		63,960.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,935.00	1,935.00		58,050.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	4,839.00	4,839.00		135,492.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN	7703153011468	CALCITRIOL 0.25 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,349.00	1,349.00		40,470.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	20	0	2,014.00	2,014.00		40,280.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30	0	95.00	95.00		2,850.00	0.00	0
		FORMULA:3511								
UN		24299730 ANA MARIA CARDONA GAVIRIA						727,073.00		
UN	7702870003473	GYNCLOX VAGINAL CAJA X 3 OVULOS	3	0	27,296.00	27,296.00		81,888.00	0.00	0
		FORMULA:3512								
UN	7702870004920	VAGICORT CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	1	0	100,505.00	100,505.00		100,505.00	0.00	0
		FORMULA:3512								
UN	7703445104052	MONURIL 3 GR CAJA X 2 SOBRES	2	0	49,797.00	49,797.00		99,594.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3513								
UN	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	1	0	66,912.00	66,912.00		66,912.00	0.00	0
		FORMULA:3513								
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6	0	19,669.00	19,669.00		118,014.00	0.00	0
		FORMULA:3513								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,672.00	8,672.00		260,160.00	0.00	0
		FORMULA:3514								
UN		1002633966 MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO						50,100.00		
UN	7861028101208	WELLBUTRIN XL 150 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,670.00	1,670.00		50,100.00	0.00	0
		FORMULA:3515								
UN		24319810 MARTHA VELASQUES						174,880.00		
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	40	0	4,372.00	4,372.00		174,880.00	0.00	0
		FORMULA:3516								
UN		24836776 MARGARITA GONZALEZ DE PEREZ						1,176,278.00		
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG CAJA X 60 TABL	60	0	2,207.00	2,207.00		132,420.00	0.00	0
		FORMULA:3517								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	5,985.00	5,985.00		359,100.00	0.00	0
		FORMULA:3517								
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4	0	6,821.00	6,821.00		27,284.00	0.00	0
		FORMULA:3517								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	6,236.00	6,236.00		174,608.00	0.00	0
		FORMULA:3517								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,456.00	9,456.00		283,680.00	0.00	0
		FORMULA:3517								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	288.00	288.00		8,640.00	0.00	0
		FORMULA:3517								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,935.00	1,935.00		58,050.00	0.00	0
		FORMULA:3517								
UN	7703153033156	DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAP	8	0	6,812.00	6,812.00		54,496.00	0.00	0
		FORMULA:3517								
UN	7703283404666	LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,600.00	2,600.00		78,000.00	0.00	0
		FORMULA:3517								
UN		25051626 MARIA RUTH ARISTIZABAL GRANADA						2,115,483.00		
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	126	0	2,850.00	2,850.00		427,329.00	0.00	19
		FORMULA:3518								
UN	7702057074456	IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	962.00	962.00		26,936.00	0.00	0
		FORMULA:3518								
UN	7702418001381	GLUCOPHAGE 500 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,085.00	3,085.00		185,100.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3518								
UN	7706569021755	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	14	0	2,366.00	2,366.00		33,124.00	0.00	0
		FORMULA:3518								
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	12,419.00	12,419.00		372,570.00	0.00	0
		FORMULA:3518								
UN	7702057711672	MEMANTINA 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	4,278.00	4,278.00		128,340.00	0.00	0
		FORMULA:3518								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	288.00	288.00		17,280.00	0.00	0
		FORMULA:3518								
UN	7702057060923	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,650.00	1,650.00		46,200.00	0.00	0
		FORMULA:3518								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,657.00	6,657.00		399,420.00	0.00	0
		FORMULA:3518								
UN	7703454121996	KEFLEX 500 MG CAJA X 24 TABL	48	0	9,983.00	9,983.00		479,184.00	0.00	0
		FORMULA:3518								
UN		24299730 CARDONA GAVIRIA ANA MARIA						98,230.00		
UN	7612797437384	VIGADEXA SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	98,230.00	98,230.00		98,230.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-21								
UN		24319563 FONSECA DE DUQUE LIGIA						269,020.00		
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:24319563-6								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	40	0	4,372.00	4,372.00		174,880.00	0.00	0
		FORMULA:24319563-6								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,319.00	1,319.00		79,140.00	0.00	0
		FORMULA:24319563-6								
UN		30272847 CARDONA DE MARIN MELVA						187,980.00		
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:30272847								
UN	7702057707019	MIRTAZAPINA 30 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,587.00	4,587.00		137,610.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-1								
UN	7702057075927	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	1,179.00	1,179.00		35,370.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-1								
UN		24323247 MEJIA GARCIA MARIA ROSALBA						297,380.00		
UN	7702870004289	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	20	0	14,521.00	14,521.00		290,420.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-8								
UN	7702057072681	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	174.00	174.00		6,960.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-8								
UN		1002633966 CARDONA JARAMILLO MARIA CAMILA						23,013.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7706569000026	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	20	0	475.00	475.00		9,500.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-5								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	30	0	190.00	190.00		5,700.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-5								
UN	7706569001443	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	15	0	428.00	428.00		6,420.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-5								
UN	7709990439298	DEXAMETASONA 4 MG CAJA X 1 AMP X 1 ML	1	0	1,393.00	1,393.00		1,393.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-5								
UN		1193517117 FRANCO ANDRES MAURICIO						37,690.00		
UN	7707274721091	ECLOSYNT-NAS 50 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL NASAL	1	0	35,320.00	35,320.00		35,320.00	0.00	0
		FORMULA:1193517117								
UN	7703712030695	CLORFENIRAMINA 4 MG CAJA X 20 TABL	30	0	79.00	79.00		2,370.00	0.00	0
		FORMULA:1193517117								
UN		24784233 VELASQUEZ GAVIRIA JUDITH						1,431,006.77		
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,654.00	1,654.00		49,620.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	190.00	190.00		17,100.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,636.00	3,636.00		109,080.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	288.00	288.00		8,640.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	491.00	491.00		19,640.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7709990706284	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60	0	6,239.00	6,239.00		374,340.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	4,623.00	4,623.00		129,444.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30	0	124.00	124.00		3,720.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30	0	95.00	95.00		2,850.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	30	0	5,610.00	5,610.00		168,300.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								
UN	7706569000712	ACICLOVIR 200 MG CAJA X 30 TABL	30	0	335.00	335.00		10,050.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-21								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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

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

TOTAL ITEMS: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	84	0	2,850.00	2,850.00		284,886.00	0.00	19
		FORMULA:24784233-21								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND	63	0	3,000.00	3,000.00		224,910.00	0.00	19
		FORMULA:24784233-21								
UN	7702026143879	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 3 UND	3	0	3,761.00	3,761.00		13,426.77	0.00	19
		FORMULA:24784233-21								
UN		24299730 CARDONA GAVIRIA ANA MARIA						542,696.00		
UN	7501098607667	BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	998.00	998.00		29,940.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-25								
UN	7612797029909	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28	0	3,065.00	3,065.00		85,820.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-25								
UN	7706569021106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	110.00	110.00		3,300.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-25								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,137.00	10,137.00		283,836.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-25								
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 TABL	40	0	3,495.00	3,495.00		139,800.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-25								
UN		24784233 VELASQUEZ GAVIRIA JUDITH						335,130.00		
UN	7706569000712	ACICLOVIR 200 MG CAJA X 30 TABL	30	0	335.00	335.00		10,050.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-23								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-24								
UN	7702635715108	EXELON PATCH 10 (18 MG) CAJA X 30 PARCHES	30	0	10,336.00	10,336.00		310,080.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-25								
UN		24322396 GUTIERREZ SANCHEZ MARINA						429,280.00		
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,388.00	1,388.00		69,400.00	0.00	0
		FORMULA:24322396-7								
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	60	0	1,662.00	1,662.00		99,720.00	0.00	0
		FORMULA:24322396-7								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,672.00	8,672.00		260,160.00	0.00	0
		FORMULA:24322396-7								
UN		24266772 HOYOS DE AGUDELO EMMA						1,874,820.00		
UN	7702870003626	ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,071.00	8,071.00		242,130.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-9								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,825.00	1,825.00		54,750.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-9								
UN	7591044006170	AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60	0	9,312.00	9,312.00		558,720.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-9								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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

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

TOTAL ITEMS: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,181.00	4,181.00		125,430.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-9								
UN	7706569021250	AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	261.00	261.00		7,830.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-9								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	3,855.00	3,855.00		215,880.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-9								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,289.00	9,289.00		278,670.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-9								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,390.00	6,390.00		191,700.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-9								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,657.00	6,657.00		199,710.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-9								
UN		30282560 MARTINEZ GUZMAN LUZ MERY						1,088,925.00		
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,119.00	1,119.00		55,950.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-22								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,203.00	1,203.00		60,150.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-22								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,641.00	1,641.00		73,845.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-22								
UN	5000455019256	SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,075.00	4,075.00		122,250.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-23								
UN	7703145903184	RISPERDAL CONSTA 25 MG CAJA X 1 AMP	2	0	272,925.00	272,925.00		545,850.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-23								
UN	7703186568113	DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100	0	1,521.00	1,521.00		152,100.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-23								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,626.00	2,626.00		78,780.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-23								
UN		24836776 GONZALEZ DE PEREZ MARGARITA						233,418.00		
UN	7703445104052	MONURIL 3 GR CAJA X 2 SOBRES	4	0	49,797.00	49,797.00		199,188.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-15								
UN	7702635540724	TAMSULOSINA 0.4 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,141.00	1,141.00		34,230.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-16								
UN		24323693 GONZALES MONTES TERESA DE JESUS						160,271.00		
UN	7703889155313	FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL	10	0	3,218.00	3,218.00		32,180.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-5								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,608.00	10,608.00		42,432.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-5								
UN	7702057011185	AFLUX JARABE ADULTO FRASCO X 120ML	1	0	49,619.00	49,619.00		49,619.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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: 238

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143116

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 93	* Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 20 20 - #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24323693-5								
UN	7703153028329	FORTZINK CAJA X 20 CAP	20	0	1,802.00	1,802.00		36,040.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-5								
UN		24313014 GARCIA QUICENO MARIA RUTH						176,700.00		
UN	7702870924273	SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,084.00	1,084.00		97,560.00	0.00	0
		FORMULA:24313014-2								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,319.00	1,319.00		79,140.00	0.00	0
		FORMULA:24313014-2								
UN		24323693 GONZALES MONTES TERESA DE JESUS						116,256.00		
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	8	0	10,608.00	10,608.00		84,864.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-3								
UN	7702057091439	DURAFEX ESPALDA FORTE CAJA X 18 CAP	16	0	1,962.00	1,962.00		31,392.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-3								
UN		25237245 CARMONA DE CARDONA ANGELA MARIA						561,766.40		
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,245.00	1,245.00		74,700.00	0.00	0
		FORMULA:25237245-9								
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,654.00	1,654.00		49,620.00	0.00	0
		FORMULA:25237245-9								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	64,146.00	64,146.00		64,146.00	0.00	0
		FORMULA:25237245-9								
UN	7702057060718	OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	120,945.00	120,945.00		120,945.00	0.00	0
		FORMULA:25237245-9								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	60	0	3,031.00	3,031.00		216,413.40	0.00	19
		FORMULA:25237245-9								
UN	7708548830518	KETUM GEL TUBO X 30 GR	1	0	35,942.00	35,942.00		35,942.00	0.00	0
		FORMULA:25237245-9								
UN		51768542 SALAZAR SALAZAR GLORIA PATRICIA						605,532.00		
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,690.00	3,690.00		110,700.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-9								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	12,917.00	12,917.00		387,510.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-9								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,163.00	2,163.00		64,890.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-9								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,608.00	10,608.00		42,432.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-9								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
26,585,526.00	1,591,089.00	28,176,615.00	0.00		302,307.00	0.00

TOTAL FACTURA 28,478,922.00

VALOR EN LETRAS: VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 240f6f9be6fc81b79e749fdeda8787e493c7cfa9dce1f0f7415975dd3184f8756457838d8488297376efbc7fca2dbc7b

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

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		30272847 MELVA CARDONA GARCIA						180,810.00		
UN	7702057707019	MIRTAZAPINA 30 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:3047	30	0	4,587.00	4,587.00		137,610.00	0.00	0
UN	7702057075927	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++ FORMULA:3047	30	0	1,179.00	1,179.00		35,370.00	0.00	0
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:3047	30	0	261.00	261.00		7,830.00	0.00	0
UN		24325201 ELIZABETH OROZCO OSORIO						844,324.00		
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP FORMULA:3408	60	0	1,319.00	1,319.00		79,140.00	0.00	0
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL FORMULA:3408	30	0	1,314.00	1,314.00		39,420.00	0.00	0
UN	7702057010027	BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:3408	30	0	11,290.00	11,290.00		338,700.00	0.00	0
UN	7703889106179	DOLFENAX 200 MG CAJA X 10 CAP FORMULA:3408	20	0	4,938.00	4,938.00		98,760.00	0.00	0
UN	5900008027519	IMIGRAN FDT 50 MG CAJA X 2 TABL FORMULA:3408	2	0	42,347.00	42,347.00		84,694.00	0.00	0
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL FORMULA:3408	60	0	1,136.00	1,136.00		68,160.00	0.00	0
UN	7702870004456	ACODEIN CAJA X 10 TAB FORMULA:3408	30	0	4,515.00	4,515.00		135,450.00	0.00	0
UN		24316917 MARTHA LUCIA HINCAPIE MEJIA						171,930.00		
UN	7703153016869	CLENOX 60 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA FORMULA:3409	5	0	34,386.00	34,386.00		171,930.00	0.00	0
UN		10156368 JOSE OMAR CORREA OSORIO						311,721.00		
UN	7702057075927	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++ FORMULA:3410	30	0	1,179.00	1,179.00		35,370.00	0.00	0
UN	7703546050135	PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:3410	30	0	3,637.00	3,637.00		109,110.00	0.00	0
UN	7703763995073	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 30 GRAGEAS FORMULA:3410	30	0	3,409.00	3,409.00		102,270.00	0.00	0
UN	7707239275737	FREEGEN GOTAS FRASCO X 15 ML GRATIS FRASCO X 10 ML FORMULA:3411	1	0	64,971.00	64,971.00		64,971.00	0.00	0
UN		24271061 NARANJO DE GARCIA MARIA AMELIA						1,006,313.00		
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA FORMULA:3412	1	0	824,988.00	824,988.00		824,988.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 1 DE 20

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	70	0	1,059.00	1,059.00		74,130.00	0.00	0
		FORMULA:3413								
UN	7706569022035	DESLORATADINA 5 MG CAJA X 10 TAB	30	0	2,233.00	2,233.00		66,990.00	0.00	0
		FORMULA:3413								
UN	7702605105984	DOMPERIDONA 10 MG CAJA X 20 TABL	30	0	149.00	149.00		4,470.00	0.00	0
		FORMULA:3413								
UN	4032129015029	VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 5 UND	5	0	7,147.00	7,147.00		35,735.00	0.00	0
		FORMULA:3413								
UN		30292843 MARIA YOLANDA HERNANDEZ GRANADA						443,576.00		
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,119.00	1,119.00		55,950.00	0.00	0
		FORMULA:3414								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,203.00	1,203.00		60,150.00	0.00	0
		FORMULA:3414								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	7,226.00	7,226.00		202,328.00	0.00	0
		FORMULA:3414								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,314.00	1,314.00		39,420.00	0.00	0
		FORMULA:3414								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP	40	0	1,390.00	1,390.00		55,600.00	0.00	0
		FORMULA:3414								
UN	7704588000690	LIDOPROCTO UNGUENTO TUBO X 10 GR	1	0	30,128.00	30,128.00		30,128.00	0.00	0
		FORMULA:3414								
UN		24301592 ROSA OROZCO DE MARIN						292,662.00		
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	60	0	261.00	261.00		15,660.00	0.00	0
		FORMULA:3415								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30	0	4,372.00	4,372.00		131,160.00	0.00	0
		FORMULA:3415								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,935.00	1,935.00		58,050.00	0.00	0
		FORMULA:3415								
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,512.00	1,512.00		45,360.00	0.00	0
		FORMULA:3415								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,608.00	10,608.00		42,432.00	0.00	0
		FORMULA:3415								
UN		1055750404 DANIELA CANDAMIL ALZATE						680,413.00		
UN	7702057012427	RINAID 10 GR X 60 DOSIS	1	0	75,449.00	75,449.00		75,449.00	0.00	0
		FORMULA:3416								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	7,126.00	7,126.00		213,780.00	0.00	0
		FORMULA:3416								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	7,226.00	7,226.00		202,328.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3416								
UN	7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION LIQUIDA X 12 SOBR	20	0	2,796.00	2,796.00		55,920.00	0.00	0
		FORMULA:3416								
UN	7702870940549	BELLANEW CAJA X 28 TAB	28	0	1,718.00	1,718.00		48,104.00	0.00	0
		FORMULA:3416								
UN	3499320001298	DIFFERIN 0.1% GEL TUBO X 30 GR	1	0	84,832.00	84,832.00		84,832.00	0.00	0
		FORMULA:3416								
UN		24298653 TERESA DE JESUS GOMEZ GOMEZ						184,542.00		
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	547.00	547.00		16,410.00	0.00	0
		FORMULA:3417								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:3417								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,825.00	1,825.00		54,750.00	0.00	0
		FORMULA:3417								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,119.00	1,119.00		55,950.00	0.00	0
		FORMULA:3417								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,608.00	10,608.00		42,432.00	0.00	0
		FORMULA:3417								
UN		1193517117 ANDRES MAURICIO FRANCO HERNANDEZ						34,021.00		
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	34,021.00	34,021.00		34,021.00	0.00	0
		FORMULA:3418								
UN		1054400090 JACOBO OSORIO ARANGO						129,226.00		
UN	7702771001561	ENTEROGERMINA PLUS CAJA X 5 AMP BEBIBLES	5	0	10,674.00	10,674.00		53,370.00	0.00	0
		FORMULA:3419								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20	0	667.00	667.00		13,340.00	0.00	0
		FORMULA:3419								
UN	7702207188620	SMECTA CAJA X 10 SOBRES	6	0	8,229.00	8,229.00		49,374.00	0.00	0
		FORMULA:3419								
UN	7501033957369	PEDIALYTE MAX 60 MANZANA FRASCO X 500 ML	1	0	6,612.00	6,612.00		6,612.00	0.00	0
		FORMULA:3419								
UN	7501033961557	PEDIALYTE MAX 60 FRESA FRASCO X 500 ML	1	0	6,530.00	6,530.00		6,530.00	0.00	0
		FORMULA:3419								
UN		30239880 OLGA ALEJANDRA ARANGO GARCIA						364,762.00		
UN	7702207188620	SMECTA CAJA X 10 SOBRES	9	0	8,229.00	8,229.00		74,061.00	0.00	0
		FORMULA:3420								
UN	7703889155375	DUOPAS 400/20 MG CAJA X 10 CAP	10	0	5,118.00	5,118.00		51,180.00	0.00	0
		FORMULA:3420								
UN	7702771001561	ENTEROGERMINA PLUS CAJA X 5 AMP BEBIBLES	10	0	10,674.00	10,674.00		106,740.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3420								
UN	7706569002853	METOCLOPRAMIDA 10 MG CAJA X 30 TABL +++	10	0	377.00	377.00		3,770.00	0.00	0
		FORMULA:3420								
UN	7702057077334	CORTIOFTAL F SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	52,975.00	52,975.00		52,975.00	0.00	0
		FORMULA:3421								
UN	736085412925	ZEBESTEN SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	76,036.00	76,036.00		76,036.00	0.00	0
		FORMULA:3421								
UN		24274944 LUZ ESTELA MORENO DE MONTILLA						44,797.00		
UN	7702605104079	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TUBO X 30 GR	2	0	10,446.00	10,446.00		20,892.00	0.00	0
		FORMULA:3422								
UN	7706569000194	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	2	0	5,225.00	5,225.00		10,450.00	0.00	0
		FORMULA:3422								
UN	7705959012601	ACETATO DE ALUMINIO CAJA X 25 SOBRES	15	0	897.00	897.00		13,455.00	0.00	0
		FORMULA:3422								
UN		24279750 IRMA VALLEJO DE CASTANO						218,611.00		
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	151.00	151.00		9,060.00	0.00	0
		FORMULA:3423								
UN	7707172688953	DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	32	0	1,065.00	1,065.00		34,080.00	0.00	0
		FORMULA:3423								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,411.00	70,411.00		70,411.00	0.00	0
		FORMULA:3423								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,935.00	1,935.00		58,050.00	0.00	0
		FORMULA:3423								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,567.00	1,567.00		47,010.00	0.00	0
		FORMULA:3423								
UN		24343182 ROSAEMMA TAMAYO GOMEZ						1,305,824.00		
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	464.00	464.00		27,840.00	0.00	0
		FORMULA:3424								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB -+++	60	0	177.00	177.00		10,620.00	0.00	0
		FORMULA:3424								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	60	0	899.00	899.00		53,940.00	0.00	0
		FORMULA:3424								
UN	7706569021106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	110.00	110.00		3,300.00	0.00	0
		FORMULA:3424								
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	30	0	7,327.00	7,327.00		219,810.00	0.00	0
		FORMULA:3424								
UN	7703283405731	LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	12,419.00	12,419.00		372,570.00	0.00	0
		FORMULA:3424								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7730969300592	MARTESIA 75 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:3424	60	0	2,194.00	2,194.00		131,640.00	0.00	0
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB FORMULA:3424	30	0	262.00	262.00		7,860.00	0.00	0
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS FORMULA:3424	6	0	19,669.00	19,669.00		118,014.00	0.00	0
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML FORMULA:3424	1	0	51,826.00	51,826.00		51,826.00	0.00	0
UN	7707172688953	DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL FORMULA:3424	32	0	1,065.00	1,065.00		34,080.00	0.00	0
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR FORMULA:3424	1	0	55,646.00	55,646.00		55,646.00	0.00	0
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP FORMULA:3424	30	0	545.00	545.00		16,350.00	0.00	0
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB FORMULA:3424	28	0	7,226.00	7,226.00		202,328.00	0.00	0
UN		30297398 MARIA ELENA ARIAS BUITRAGO						377,580.00		
UN	7702870003114	DISGRASIL 120 MG CAJA X 60 CAP +++ FORMULA:3425	60	0	3,958.00	3,958.00		237,480.00	0.00	0
UN	7702870003107	DISGRASIL 120 MG CAJA X 30 CAP +++ FORMULA:3425	30	0	4,670.00	4,670.00		140,100.00	0.00	0
UN		1055750404 DANIELA CANDAMIL ALZATE						127,722.00		
UN	7702870072332	DAPTOMIX 5% GEL TUBO X 20 GR FORMULA:3426	1	0	127,722.00	127,722.00		127,722.00	0.00	0
UN		24310972 MARIA AMPARO MUNOZ CARDONA						23,786.00		
UN	7702605108367	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 30 GR FORMULA:3427	2	0	11,893.00	11,893.00		23,786.00	0.00	0
UN		24322287 MARIA SOLEDAD MARIN ZAMORA						234,934.00		
UN	7703454920568	BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML FORMULA:3428	2	0	38,596.00	38,596.00		77,192.00	0.00	0
UN	7702057644109	DURAFEX FORTE CAJA X 18 CAP FORMULA:3428	15	0	3,204.00	3,204.00		48,060.00	0.00	0
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER FORMULA:3428	1	0	37,472.00	37,472.00		37,472.00	0.00	0
UN	7702870070888	SEVEDOL EXTRAFUERTE CAJA X 60 TABL FORMULA:3428	30	0	1,707.00	1,707.00		51,210.00	0.00	0
UN	7702057072971	FLUNARIZINA 5 MG CAJA X 30 CAP +++ FORMULA:3428	30	0	700.00	700.00		21,000.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24267903 INES GONZALES OROZCO						137,640.00		
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	262.00	262.00		7,860.00	0.00	0
		FORMULA:3429								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,326.00	4,326.00		129,780.00	0.00	0
		FORMULA:3429								
UN		24325201 ELIZABETH OROZCO OSORIO						43,350.00		
UN	7707355052663	TIZAFEN CAJA X 20 TABL	10	0	4,335.00	4,335.00		43,350.00	0.00	0
		FORMULA:3430								
UN		1055750404 DANIELA CANDAMIL ALZATE						14,246.00		
UN	7702605104079	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TUBO X 30 GR	1	0	10,446.00	10,446.00		10,446.00	0.00	0
		FORMULA:3431								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	190.00	190.00		3,800.00	0.00	0
		FORMULA:3431								
UN		24293432 DASSY MARIA SALAZAR DE SALAZAR						1,345,067.00		
UN	7706569023131	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 15 TA	30	0	1,915.00	1,915.00		57,450.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	547.00	547.00		16,410.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7706569000774	NIFEDIPINO 10 MG CAJA X 30 CAP	60	0	245.00	245.00		14,700.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7702605109401	BISOPROLOL 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	575.00	575.00		34,500.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	12,419.00	12,419.00		372,570.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	262.00	262.00		7,860.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7703153031251	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 T	60	0	1,246.00	1,246.00		74,760.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7703454122993	STAMYL FORTE CAJA X 20 TABL	60	0	3,495.00	3,495.00		209,700.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7703763997725	ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30	0	3,744.00	3,744.00		112,320.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,319.00	1,319.00		79,140.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4	0	6,821.00	6,821.00		27,284.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	3499320002523	LOCERYL LACA FRASCO X 2.5 ML	1	0	112,113.00	112,113.00		112,113.00	0.00	0
		FORMULA:3432								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,189.00	4,189.00		125,670.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN	3582186002063	IZINOVA 2 FRASCOS X 6 ONZAS	2	0	50,295.00	50,295.00		100,590.00	0.00	0
		FORMULA:3432								
UN		24263849 MARIELA RIVERA GALLEGO						349,950.00		
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,192.00	2,192.00		65,760.00	0.00	0
		FORMULA:3433								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,203.00	1,203.00		60,150.00	0.00	0
		FORMULA:3433								
UN	7703283404666	LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,600.00	2,600.00		78,000.00	0.00	0
		FORMULA:3433								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,163.00	2,163.00		64,890.00	0.00	0
		FORMULA:3433								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	288.00	288.00		8,640.00	0.00	0
		FORMULA:3433								
UN	7707355054858	ADOREM 500 MG CAJA X 10 TABL	60	0	810.00	810.00		48,600.00	0.00	0
		FORMULA:3433								
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	30	0	797.00	797.00		23,910.00	0.00	0
		FORMULA:3433								
UN		1002633966 MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO						13,300.00		
UN	7706569000385	IBUPROFENO 800 MG CAJA X 50 TABL	10	0	380.00	380.00		3,800.00	0.00	0
		FORMULA:3434								
UN	7706569000026	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	20	0	475.00	475.00		9,500.00	0.00	0
		FORMULA:3434								
UN		27929608 BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ						1,477,110.90		
UN	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	857.00	857.00		30,594.90	0.00	19
		FORMULA:3435								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	5,292.00	5,292.00		158,760.00	0.00	0
		FORMULA:3435								
UN	7702418004191	GLUCOPHAGE XR 750 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,351.00	5,351.00		160,530.00	0.00	0
		FORMULA:3435								
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:3435								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,935.00	1,935.00		58,050.00	0.00	0
		FORMULA:3435								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	7,063.00	7,063.00		197,764.00	0.00	0
		FORMULA:3435								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,466.00	6,466.00		193,980.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3435								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	5,202.00	5,202.00		312,120.00	0.00	0
		FORMULA:3435								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,136.00	5,136.00		154,080.00	0.00	0
		FORMULA:3435								
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	40	0	2,933.00	2,933.00		117,320.00	0.00	0
		FORMULA:3435								
UN		24274944 LUZ ESTELA MORENO DE MONTILLA						607,859.00		
UN	7709990267945	TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	1	0	43,821.00	43,821.00		43,821.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	4048846005151	TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,808.00	5,808.00		174,240.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	7804653720130	IRBEVITAE 300 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS	28	0	1,078.00	1,078.00		30,184.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	174.00	174.00		5,220.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB -+++	30	0	177.00	177.00		5,310.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,319.00	1,319.00		79,140.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	7702057079109	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	1,151.00	1,151.00		34,530.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,388.00	1,388.00		69,400.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1	0	97,238.00	97,238.00		97,238.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	7703546010306	AEROVIAL CAJA X 30 CAP + INHALADOR	30	0	1,006.00	1,006.00		30,180.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN	7703454920568	BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	1	0	38,596.00	38,596.00		38,596.00	0.00	0
		FORMULA:3436								
UN		1002633966 MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO						90,036.00		
UN	7702057709112	CABERGOLINA 0.5 MG CAJA X 4 TAB	12	0	5,592.00	5,592.00		67,104.00	0.00	0
		FORMULA:3437								
UN	7702870003688	YAXIBELLE CAJA X 28 TABL	28	0	819.00	819.00		22,932.00	0.00	0
		FORMULA:3437								
UN		30297398 MARIA ELENA ARIAS BUITRAGO						954,885.00		
UN	7702207136089	MOMETASYN SPRAY 20 GR FRASCO X 200 DOSIS	1	0	119,777.00	119,777.00		119,777.00	0.00	0
		FORMULA:3438								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703763997756	ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP	30	0	4,331.00	4,331.00		129,930.00	0.00	0
		FORMULA:3438								
UN	7897337715164	SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	11,815.00	11,815.00		354,450.00	0.00	0
		FORMULA:3438								
UN	7702123008590	AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML	1	0	36,410.00	36,410.00		36,410.00	0.00	0
		FORMULA:3438								
UN	7703546018661	DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL	30	0	3,609.00	3,609.00		108,270.00	0.00	0
		FORMULA:3438								
UN	7071726875053	SERETIDE 25/250 MG FRASCO X 120 DOSIS	2	0	103,024.00	103,024.00		206,048.00	0.00	0
		FORMULA:3438								
UN		24293432 DASSY MARIA SALAZAR DE SALAZAR						95,292.00		
UN	7703153031015	G-MET 500 MG CAJA X 40 TAB	40	0	829.00	829.00		33,160.00	0.00	0
		FORMULA:3439								
UN	7501326048859	JANUVIA 50 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,219.00	2,219.00		62,132.00	0.00	0
		FORMULA:3439								
UN		30272847 MELVA CARDONA GARCIA						529,220.00		
UN	7702870003879	DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 10 TABL	60	0	6,946.00	6,946.00		416,760.00	0.00	0
		FORMULA:3440								
UN	7730979094177	MITRUL 15 MG CAJA X 10 CAP	10	0	11,246.00	11,246.00		112,460.00	0.00	0
		FORMULA:3440								
UN		1053872120 SOFIA TREJOS GIL						25,804.00		
UN	7703689000448	CYCLOFEM 0.5 ML CAJA X 1 AMP	1	0	25,804.00	25,804.00		25,804.00	0.00	0
		FORMULA:3441								
UN		24316917 MARTHA LUCIA HINCAPIE MEJIA						572,576.00		
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,629.00	1,629.00		81,450.00	0.00	0
		FORMULA:3443								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,567.00	1,567.00		47,010.00	0.00	0
		FORMULA:3443								
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	174.00	174.00		5,220.00	0.00	0
		FORMULA:3443								
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1	0	55,646.00	55,646.00		55,646.00	0.00	0
		FORMULA:3443								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	30	0	1,550.00	1,550.00		46,500.00	0.00	0
		FORMULA:3443								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,626.00	2,626.00		78,780.00	0.00	0
		FORMULA:3443								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	288.00	288.00		8,640.00	0.00	0
		FORMULA:3443								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,654.00	1,654.00		49,620.00	0.00	0
		FORMULA:3443								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,657.00	6,657.00		199,710.00	0.00	0
		FORMULA:3443								
UN		24322966 ODEILDE CASTRO MARTINEZ						389,250.00		
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	151.00	151.00		4,530.00	0.00	0
		FORMULA:3445								
UN	7703283404666	LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,600.00	2,600.00		78,000.00	0.00	0
		FORMULA:3445								
UN	7707189520659	IPRAN 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	10,224.00	10,224.00		306,720.00	0.00	0
		FORMULA:3445								
UN		1193460077 SOFIA GARCIA GOMEZ						22,932.00		
UN	7702870003688	YAXIBELLE CAJA X 28 TABL	28	0	819.00	819.00		22,932.00	0.00	0
		FORMULA:3525								
UN		30297398 MARIA ELENA ARIAS BUITRAGO						32,820.00		
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	547.00	547.00		32,820.00	0.00	0
		FORMULA:3526								
UN		24325201 ELIZABETH OROZCO OSORIO						1,981,576.00		
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,319.00	1,319.00		79,140.00	0.00	0
		FORMULA:3527								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,314.00	1,314.00		39,420.00	0.00	0
		FORMULA:3527								
UN	7702057010027	BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABL	30	0	11,290.00	11,290.00		338,700.00	0.00	0
		FORMULA:3527								
UN	7703889106179	DOLFENAX 200 MG CAJA X 10 CAP	20	0	4,938.00	4,938.00		98,760.00	0.00	0
		FORMULA:3527								
UN	5900008027519	IMIGRAN FDT 50 MG CAJA X 2 TABL	2	0	42,347.00	42,347.00		84,694.00	0.00	0
		FORMULA:3527								
UN	7707172688953	DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	64	0	1,065.00	1,065.00		68,160.00	0.00	0
		FORMULA:3527								
UN	7702870072462	ACODEIN CAJA X 30 TAB	30	0	4,138.00	4,138.00		124,140.00	0.00	0
		FORMULA:3527								
UN	7706263004207	WINADEINE 8 MG CAJA X 100 TABL	20	0	2,203.00	2,203.00		44,060.00	0.00	0
		FORMULA:3527								
UN	7702057012687	ANEXIA 90 MG CAJA X 14 TABL	14	0	5,627.00	5,627.00		78,778.00	0.00	0
		FORMULA:3527								
UN	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	3	0	66,912.00	66,912.00		200,736.00	0.00	0
		FORMULA:3528								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	824,988.00	824,988.00		824,988.00	0.00	0
		FORMULA:3528								
UN		24293432 DASSY MARIA SALAZAR DE SALAZAR						113,460.00		
UN	7706569022677	DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	1,891.00	1,891.00		113,460.00	0.00	0
		FORMULA:3529								
UN		24326528 ROSALBA GONZALEZ GALEANO						1,582,594.00		
UN	7702134335821	OLMETEC HCT 20/12.5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	7,283.00	7,283.00		218,490.00	0.00	0
		FORMULA:3539								
UN	7501326048859	JANUVIA 50 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,219.00	2,219.00		62,132.00	0.00	0
		FORMULA:3539								
UN	7703153031015	G-MET 500 MG CAJA X 40 TAB	40	0	829.00	829.00		33,160.00	0.00	0
		FORMULA:3539								
UN	7702207321805	LACORYL 60 MG CAJA X 28 CAP	28	0	10,684.00	10,684.00		299,152.00	0.00	0
		FORMULA:3539								
UN	7702195633508	MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABL	30	0	11,464.00	11,464.00		343,920.00	0.00	0
		FORMULA:3539								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,657.00	6,657.00		399,420.00	0.00	0
		FORMULA:3539								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,314.00	1,314.00		39,420.00	0.00	0
		FORMULA:3539								
UN	7501033959301	TRILIPIX 135 MG CAJA X 30 CAP	30	0	6,230.00	6,230.00		186,900.00	0.00	0
		FORMULA:3539								
UN		10156368 JOSE OMAR CORREA OSORIO						64,275.00		
UN	7707277580336	OPHARDEX (CIPROFLOXACINA) GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	9,400.00	9,400.00		9,400.00	0.00	0
		FORMULA:3530								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	10	0	190.00	190.00		1,900.00	0.00	0
		FORMULA:3530								
UN	7702057077334	CORTIOFTAL F SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	52,975.00	52,975.00		52,975.00	0.00	0
		FORMULA:3530								
UN		24271061 NARANJO DE GARCIA MARIA AMELIA						1,341,044.00		
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,149.00	6,149.00		368,940.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7896261006249	DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,019.00	1,019.00		57,064.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7702057709051	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TAB +++	60	0	432.00	432.00		25,920.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7703763997756	ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP	30	0	4,331.00	4,331.00		129,930.00	0.00	0
		FORMULA:3531								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	4048846003584	MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP	30	0	3,939.00	3,939.00		118,170.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,203.00	1,203.00		60,150.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100	0	676.00	676.00		67,600.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	174.00	174.00		5,220.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	30	0	491.00	491.00		14,730.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,456.00	9,456.00		283,680.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,435.00	2,435.00		146,100.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	60	0	1,059.00	1,059.00		63,540.00	0.00	0
		FORMULA:3531								
UN		25763653 AIDE MARIA FLOREZ LOAIZA						896,358.00		
UN	7702635123040	DIOVAN HCT 80/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,522.00	1,522.00		42,616.00	0.00	0
		FORMULA:3532								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30	0	4,372.00	4,372.00		131,160.00	0.00	0
		FORMULA:3532								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,319.00	1,319.00		79,140.00	0.00	0
		FORMULA:3532								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,163.00	2,163.00		64,890.00	0.00	0
		FORMULA:3532								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,926.00	8,926.00		267,780.00	0.00	0
		FORMULA:3532								
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1	0	104,069.00	104,069.00		104,069.00	0.00	0
		FORMULA:3532								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND	18	0	3,000.00	3,000.00		64,260.00	0.00	19
		FORMULA:3532								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	42	0	2,850.00	2,850.00		142,443.00	0.00	19
		FORMULA:3532								
UN		30296560 CANAS LOAIZA LUZ HEIDY						112,230.00		
UN	7707355055183	ALGIMIDE CAJA X 100 TABL	90	0	1,247.00	1,247.00		112,230.00	0.00	0
		FORMULA:30296560-152								
UN		24275050 CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA						1,146,302.00		
UN	7703283402273	DETRUSITOL SR 4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	7,923.00	7,923.00		237,690.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3534								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,935.00	1,935.00		58,050.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN	7703546028288	ESOMED 20 MG CAJA X 28 CAP	28	0	6,165.00	6,165.00		172,620.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	60	0	899.00	899.00		53,940.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN	7704039127617	CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,079.00	1,079.00		30,212.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN	7702635721963	ONBRIZE BREEZHALER 150 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,694.00	2,694.00		80,820.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN	7612797475850	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,551.00	3,551.00		106,530.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,163.00	2,163.00		64,890.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,455.00	1,455.00		72,750.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN	7703283403928	ALDACTONE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,834.00	1,834.00		55,020.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	7,126.00	7,126.00		213,780.00	0.00	0
		FORMULA:3534								
UN		24281240 NELLY HERRERA DE ZAPATA						1,348,617.00		
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,388.00	1,388.00		69,400.00	0.00	0
		FORMULA:3535								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,388.00	10,388.00		290,864.00	0.00	0
		FORMULA:3535								
UN	7703153021900	CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,739.00	1,739.00		52,170.00	0.00	0
		FORMULA:3535								
UN	300090056247	MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,673.00	1,673.00		50,190.00	0.00	0
		FORMULA:3535								
UN	7703283401313	LYRICA 75 MG CAJA X 14 CAP	28	0	1,299.00	1,299.00		36,372.00	0.00	0
		FORMULA:3535								
UN	7703258113340	SINALGEN MAX 10/325 MG CAJA X 30 TAB	60	0	5,033.00	5,033.00		301,980.00	0.00	0
		FORMULA:3535								
UN	3594455600115	DAFLON 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,722.00	8,722.00		261,660.00	0.00	0
		FORMULA:3535								
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 TABL	60	0	3,495.00	3,495.00		209,700.00	0.00	0
		FORMULA:3535								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057011680	FIXAMICIN DEXACIPRO GOTAS OTICAS FRASCO X 7.5 ML	1	0	67,221.00	67,221.00		67,221.00	0.00	0
		FORMULA:3535								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	151.00	151.00		9,060.00	0.00	0
		FORMULA:3535								
UN		30275203 RAMIREZ DE LOS RIOS MIRIAM						738,154.00		
UN	7702870833247	SYNTHROID 125 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,907.00	1,907.00		171,630.00	0.00	0
		FORMULA:30275203-152								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,388.00	10,388.00		290,864.00	0.00	0
		FORMULA:30275203-152								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30	0	4,372.00	4,372.00		131,160.00	0.00	0
		FORMULA:30275203-152								
UN	7702057644109	DURAFEX FORTE CAJA X 18 CAP	10	0	3,204.00	3,204.00		32,040.00	0.00	0
		FORMULA:30275203-152								
UN	7730979094177	MITRUL 15 MG CAJA X 10 CAP	10	0	11,246.00	11,246.00		112,460.00	0.00	0
		FORMULA:30275203-152								
UN		24281240 NELLY HERRERA DE ZAPATA						40,380.00		
UN	7702635631798	MIRTAZAPINA 30 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,346.00	1,346.00		40,380.00	0.00	0
		FORMULA:3537								
UN		24326528 ROSALBA GONZALEZ GALEANO						107,610.00		
UN	4048846010148	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,587.00	3,587.00		107,610.00	0.00	0
		FORMULA:3538								
UN		24270478 GARCIA ALVAREZ MARIA GRICELDA						785,299.00		
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	7,226.00	7,226.00		202,328.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-152								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	85,473.00	85,473.00		85,473.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-152								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,608.00	10,608.00		42,432.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-152								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,657.00	6,657.00		399,420.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-152								
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1	0	55,646.00	55,646.00		55,646.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-152								
UN		24281240 HERRERA DE ZAPATA NELLY						103,866.00		
UN	7703153015763	MUVETT S (TRIMEBUTINA/SIMETICONA) 200 MG CAJA X 21	21	0	4,946.00	4,946.00		103,866.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-155								
UN		1002609259 BARRETO OCAMPO MANUELA						77,694.00		
UN	7896548134405	ISOPTO ATROPINA 1% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	24,719.00	24,719.00		24,719.00	0.00	0
		FORMULA:1002609259-155								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057077334	CORTIOFTAL F SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	52,975.00	52,975.00		52,975.00	0.00	0
		FORMULA:1002609259-155								
UN		30319873 PINILLA MIRIAN PATRICIA						235,908.00		
UN	7703889000552	TRIGENTAX CREMA TUBO X 20 GR	2	0	34,450.00	34,450.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:30319873-150								
UN	7702057092757	IBUFLASH MIGRAN CAJA X 30 CAP	40	0	1,422.00	1,422.00		56,880.00	0.00	0
		FORMULA:30319873-150								
UN	7702057644109	DURAFEX FORTE CAJA X 18 CAP	14	0	3,204.00	3,204.00		44,856.00	0.00	0
		FORMULA:30319873-150								
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	1	0	37,472.00	37,472.00		37,472.00	0.00	0
		FORMULA:30319873-150								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP	20	0	1,390.00	1,390.00		27,800.00	0.00	0
		FORMULA:30319873-150								
UN		24301592 OROZCO DE MARIN ROSA						287,006.00		
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	60	0	261.00	261.00		15,660.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-151								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,935.00	1,935.00		58,050.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-151								
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,512.00	1,512.00		45,360.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-151								
UN	7702207700037	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 12 TABL	4	0	9,194.00	9,194.00		36,776.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-151								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30	0	4,372.00	4,372.00		131,160.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-151								
UN		25260616 PARRA CARDONA MARIA DEYANIRA						1,576,277.00		
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	16,154.00	16,154.00		969,240.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-151								
UN	7706569021106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	110.00	110.00		3,300.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-151								
UN	7703153035204	ATOVAROL CBG 20 MG CAJA X 20 CAP	30	0	4,098.00	4,098.00		122,940.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-151								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	7,126.00	7,126.00		213,780.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-151								
UN	7612797475850	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,551.00	3,551.00		106,530.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-151								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60	0	1,136.00	1,136.00		68,160.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-151								
UN	7705451000038	DOLOTRIN GEL TUBO X 30 GR	1	0	24,317.00	24,317.00		24,317.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:25260616-151								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	262.00	262.00		7,860.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-151								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,203.00	1,203.00		60,150.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-151								
UN		1053824114 BARRETO OCAMPO DANIEL JAIRO						574,073.04		
UN	7702027478604	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 9 UND	18	0	2,708.00	2,708.00		58,005.36	0.00	19
		FORMULA:1053824114-151								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	42	0	2,573.00	2,573.00		128,598.54	0.00	19
		FORMULA:1053824114-151								
UN	7702031927433	DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	2	0	16,003.00	16,003.00		38,087.14	0.00	19
		FORMULA:1053824114-151								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20	0	667.00	667.00		13,340.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-151								
UN	7706569022301	FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABL	30	0	4,344.00	4,344.00		130,320.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-151								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	102,861.00	102,861.00		102,861.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-151								
UN	8710428013859	ENSURE ADVANCE POLVO FRESA TARRO X 850 GR	1	0	102,861.00	102,861.00		102,861.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-151								
UN		24303468 MARIN TAMAYO LILIA						151,368.00		
UN	7704039127617	CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,079.00	1,079.00		30,212.00	0.00	0
		FORMULA:24303468-151								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	262.00	262.00		7,860.00	0.00	0
		FORMULA:24303468-151								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,245.00	1,245.00		74,700.00	0.00	0
		FORMULA:24303468-151								
UN	7703454920568	BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	1	0	38,596.00	38,596.00		38,596.00	0.00	0
		FORMULA:24303468-151								
UN		10156368 CORREA OSORIO JOSE OMAR						246,750.00		
UN	7702057075927	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	1,179.00	1,179.00		35,370.00	0.00	0
		FORMULA:10156368-152								
UN	7703546050135	PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	3,637.00	3,637.00		109,110.00	0.00	0
		FORMULA:10156368-152								
UN	7703763995073	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 30 GRAGEAS	30	0	3,409.00	3,409.00		102,270.00	0.00	0
		FORMULA:10156368-152								
UN		1056127923 RUGE RAMIREZ MANUELA						115,230.00		
UN	7703038065425	SULFATO FERROSO JARABE FRASCO X 120 ML	3	0	3,291.00	3,291.00		9,873.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1056127923-153								
UN	7703863168513	MIXEL SUSPENSION FRASCO X 60 ML	1	0	74,757.00	74,757.00		74,757.00	0.00	0
		FORMULA:1056127923-153								
UN	7702057700409	VITA C EFERV NARANJA FRASCO X 10 TABL	30	0	1,020.00	1,020.00		30,600.00	0.00	0
		FORMULA:1056127923-154								
UN		24281240 HERRERA DE ZAPATA NELLY						581,728.00		
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	56	0	10,388.00	10,388.00		581,728.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-156								
UN		24343182 TAMAYO GOMEZ ROSAEMMA						1,298,003.00		
UN	7703432422237	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	206.00	206.00		12,360.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB -+++	60	0	177.00	177.00		10,620.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	60	0	899.00	899.00		53,940.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL-	30	0	105.00	105.00		3,150.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	30	0	7,327.00	7,327.00		219,810.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7703283405731	LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	12,419.00	12,419.00		372,570.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7703283401313	LYRICA 75 MG CAJA X 14 CAP	28	0	1,299.00	1,299.00		36,372.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7706263001206	ASAWIN 100 MG CAJA X 100 TABL	30	0	317.00	317.00		9,510.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6	0	19,669.00	19,669.00		118,014.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	51,826.00	51,826.00		51,826.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,136.00	1,136.00		34,080.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1	0	55,646.00	55,646.00		55,646.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7703381003365	MACRODANTINA 100 MG CAJA X 40 CAP	30	0	1,972.00	1,972.00		59,160.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	7,226.00	7,226.00		202,328.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN	7707177971579	LAXIUM (BISACODILO) 5 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	525.00	525.00		15,750.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24343182-9								
UN	7707173600091	CICADERM NF CREMA TUBO X 60 GR	1	0	42,867.00	42,867.00		42,867.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-9								
UN		30297398 ARIAS BUITRAGO MARIA ELENA						377,580.00		
UN	7702870003114	DISGRASIL 120 MG CAJA X 60 CAP +++	60	0	3,958.00	3,958.00		237,480.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-156								
UN	7702870003107	DISGRASIL 120 MG CAJA X 30 CAP +++	30	0	4,670.00	4,670.00		140,100.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-156								
UN		24343182 TAMAYO GOMEZ ROSAEMMA						36,372.00		
UN	7703283401313	LYRICA 75 MG CAJA X 14 CAP	28	0	1,299.00	1,299.00		36,372.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-10								
UN		24298653 GOMEZ GOMEZ TERESA DE JESUS						162,476.00		
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-11								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,825.00	1,825.00		54,750.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-11								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,119.00	1,119.00		55,950.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-11								
UN	7702207700037	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 12 TABL	4	0	9,194.00	9,194.00		36,776.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-11								
UN		1054862687 GIRALDO SANCHEZ LUIS MIGUEL						140,727.00		
UN	7703863168513	MIXEL SUSPENSION FRASCO X 60 ML	1	0	74,757.00	74,757.00		74,757.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687-2								
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	2,199.00	2,199.00		65,970.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687-2								
UN		1054873695 GIRALDO SANCHEZ GABRIEL ANDRES						74,757.00		
UN	7703863168513	MIXEL SUSPENSION FRASCO X 60 ML	1	0	74,757.00	74,757.00		74,757.00	0.00	0
		FORMULA:1054873695-2								
UN		30272847 CARDONA DE MARIN MELVA						61,150.00		
UN	7702057091439	DURAFEX ESPALDA FORTE CAJA X 18 CAP	20	0	1,962.00	1,962.00		39,240.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-155								
UN	7705959881092	DICLOFENACO 75 MG CAJA X 10 AMP	1	0	1,900.00	1,900.00		1,900.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-155								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	667.00	667.00		20,010.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-155								
UN		25260616 PARRA CARDONA MARIA DEYANIRA						250,964.00		
UN	7702057012397	BENZIRIN VERDE EUCALIPTO CAJA X 12 TABL	24	0	2,015.00	2,015.00		48,360.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-155								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057012731	OPENXY ADULTO SPRAY FRASCO X 15 ML	1	0	26,152.00	26,152.00		26,152.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-155								
UN	7702057010690	AFLUX EFERVESCENTE 200 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,784.00	1,784.00		53,520.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-155								
UN	7702207700037	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 12 TABL	8	0	9,194.00	9,194.00		73,552.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-155								
UN	7703153028329	FORTZINK CAJA X 20 CAP	20	0	1,802.00	1,802.00		36,040.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-155								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20	0	667.00	667.00		13,340.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-155								
UN		24279750 VALLEJO DE CASTANO IRMA						218,611.00		
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	151.00	151.00		9,060.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-155								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,136.00	1,136.00		34,080.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-155								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,411.00	70,411.00		70,411.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-155								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,935.00	1,935.00		58,050.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-155								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,567.00	1,567.00		47,010.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-155								
UN		24267903 GONZALEZ OROZCO INES						49,650.00		
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	262.00	262.00		7,860.00	0.00	0
		FORMULA:24267903-155								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,393.00	1,393.00		41,790.00	0.00	0
		FORMULA:24267903-155								
UN		25763653 FLOREZ LOAIZA AIDE MARIA						689,655.00		
UN	7702635123040	DIOVAN HCT 80/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,522.00	1,522.00		42,616.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-5								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30	0	4,372.00	4,372.00		131,160.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-5								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,319.00	1,319.00		79,140.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-5								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,163.00	2,163.00		64,890.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-5								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,926.00	8,926.00		267,780.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-5								
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1	0	104,069.00	104,069.00		104,069.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143124

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:25763653-5								
UN		30286616 ROMERO CASTRO ROCIO						1,004,204.00		
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	30	0	7,327.00	7,327.00		219,810.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-4								
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	12	0	19,669.00	19,669.00		236,028.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-4								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,388.00	10,388.00		290,864.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-4								
UN	7501326048774	ARCOXIA 120 MG CAJA X 7 TABL	14	0	9,723.00	9,723.00		136,122.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-6								
UN	7702057803278	GASTROFAST ADVANCE CAJA X 10 SOBRES	60	0	2,023.00	2,023.00		121,380.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-6								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
31,788,851.00	388,226.00	32,177,077.00	0.00		73,763.00	0.00

TOTAL FACTURA 32,250,840.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 09f2130865089b74e4268d047ac30ccae67d39fa1fccb32606f0d9b1d0186906e12b013badcbc1181b3cd8d19c310f71

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: 48

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143130

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24298037 MARIA DIAZ VASQUEZ						92,820.00		
UN	7702870071885	FLEXIMAX ACE CAJA X 14 TABL	14	0	6,630.00	6,630.00		92,820.00	0.00	0
		FORMULA:3397								
UN		1056136157 JULIETA PEREZ TELLEZ						70,271.10		
UN	7707172685778	DOLEX JARABE NINOS 2+ FRASCO X 90 ML	1	0	14,115.00	14,115.00		14,115.00	0.00	0
		FORMULA:3398								
UN	4054839015915	VIVERA CAJA X 8 SOBRES	6	0	7,865.00	7,865.00		56,156.10	0.00	19
		FORMULA:3398								
UN		24271061 MARIA AMELIA NARANJO DE GARC DE GARCIA						108,800.00		
UN	4032129061927	NORSPAN 7 (20 MG/25 CM) CAJA X 4 PARCHES	4	0	27,200.00	27,200.00		108,800.00	0.00	0
		FORMULA:3399								
UN		1056133496 MARIA JOSE FLOREZ GAVIRIA						27,788.00		
UN	7707341202447	WINTREX (NAPROXENO) 125 MG FRASCO X 80 ML	2	0	9,027.00	9,027.00		18,054.00	0.00	0
		FORMULA:3400								
UN	7702057073947	TRAMADOL GOTAS FRASCO X 10 ML +++	1	0	9,734.00	9,734.00		9,734.00	0.00	0
		FORMULA:3400								
UN		24726051 GLORIA AMPARO VELEZ HURTADO						117,960.00		
UN	7702418006430	ANEMIDOX FRASCO X 30 CAP	30	0	3,932.00	3,932.00		117,960.00	0.00	0
		FORMULA:3401								
UN		30284140 MARIA NUBIA JIMENEZ MUIRILLO						272,539.00		
UN	7703889155313	FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL	20	0	3,218.00	3,218.00		64,360.00	0.00	0
		FORMULA:3402								
UN	7702057011185	AFLUX JARABE ADULTO FRASCO X 120ML	1	0	49,619.00	49,619.00		49,619.00	0.00	0
		FORMULA:3402								
UN	7702057012397	BENZIRIN VERDE EUCALIPTO CAJA X 12 TABL	20	0	2,015.00	2,015.00		40,300.00	0.00	0
		FORMULA:3402								
UN	7702870293898	SYNTHROID 88 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,314.00	1,314.00		118,260.00	0.00	0
		FORMULA:3402								
UN		30239880 OLGA ALEJANDRA ARANGO GARCIA						148,563.00		
UN	7707239270039	PREFOX-T FRASCO X 5 ML	1	0	72,527.00	72,527.00		72,527.00	0.00	0
		FORMULA:3403								
UN	736085412925	ZEBESTEN SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	76,036.00	76,036.00		76,036.00	0.00	0
		FORMULA:3403								
UN		24311575 MARTHA LUCIA CASTILLO OROZCO						1,045,080.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,935.00	1,935.00		58,050.00	0.00	0
		FORMULA:3404								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	12,620.00	12,620.00		353,360.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: dd74ffafea822cf4b7e9f4f93a331be11f326ae8b39592de1b2c0861fe5459b6f350b5cde453a2d791734281e2d50df1

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

unidrogas S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 48

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143130

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3404								
UN	7706569021106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	110.00	110.00		3,300.00	0.00	0
		FORMULA:3404								
UN	7703363005547	DOLEX FORTE NF CAJA X 48 TABL	40	0	1,447.00	1,447.00		57,880.00	0.00	0
		FORMULA:3404								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	12,917.00	12,917.00		387,510.00	0.00	0
		FORMULA:3405								
UN	4048846011435	JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABL	60	0	3,083.00	3,083.00		184,980.00	0.00	0
		FORMULA:3405								
UN		30284140 MARIA NUBIA JIMENEZ MUIRILLO						97,560.00		
UN	7702870924273	SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,084.00	1,084.00		97,560.00	0.00	0
		FORMULA:3406								
UN		24641447 INES MONTES DE GIRALDO						781,507.00		
UN	7702057711856	ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,065.00	3,065.00		183,900.00	0.00	0
		FORMULA:3519								
UN	7792219001048	DOMINIUM 50 MG CAJA X 10 COMP	10	0	6,999.00	6,999.00		69,990.00	0.00	0
		FORMULA:3519								
UN	7792219001055	DOMINIUM 50 MG CAJA X 20 COMP	1	0	95,625.00	95,625.00		95,625.00	0.00	0
		FORMULA:3519								
UN	7702870003879	DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 10 TABL	30	0	6,946.00	6,946.00		208,380.00	0.00	0
		FORMULA:3519								
UN	7703763997725	ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	30	0	3,744.00	3,744.00		112,320.00	0.00	0
		FORMULA:3519								
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	2	0	55,646.00	55,646.00		111,292.00	0.00	0
		FORMULA:3519								
UN		24343182 ROSA EMMA TAMAYO GOMEZ						22,677.00		
UN	77011626	SULFAPLATA POTE X 30 GR	1	0	22,677.00	22,677.00		22,677.00	0.00	0
		FORMULA:3520								
UN		24726051 GLORIA AMPARO VELEZ HURTADO						207,648.00		
UN	7730979094177	MITRUL 15 MG CAJA X 10 CAP	10	0	11,246.00	11,246.00		112,460.00	0.00	0
		FORMULA:3521								
UN	7861148022186	DAVINTEX 90 MG CAJA X 10 COMP	2	0	47,594.00	47,594.00		95,188.00	0.00	0
		FORMULA:3521								
UN		24338771 ANA MARIA MUNOZ BEDOYA						120,539.00		
UN	5010706005327	IMURAN (AZATIOPRINA) 50 MG CAJA X 100 TABL	25	0	3,401.00	3,401.00		85,025.00	0.00	0
		FORMULA:3522								
UN	7703712080256	NISTAFAR (NISTATINA) SUSPENSION FRASCO X 60 ML +++	2	0	5,802.00	5,802.00		11,604.00	0.00	0
		FORMULA:3522								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: dd74ffafea822cf4b7e9f4f93a331be11f326ae8b39592de1b2c0861fe5459b6f350b5cde453a2d791734281e2d50df1

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: 48

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143130

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	30	0	797.00	797.00		23,910.00	0.00	0
		FORMULA:3522								
UN		1053773048 KELLY OCTAVIA MEJIA CARDONA						117,900.00		
UN	7501298224275	EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	2,358.00	2,358.00		117,900.00	0.00	0
		FORMULA:3523								
UN		24281240 HERRERA DE ZAPATA NELLY						160,470.00		
UN	7702057711856	ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,065.00	3,065.00		91,950.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-4								
UN	300090029081	XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,284.00	2,284.00		68,520.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-4								
UN		24310972 MUNOZ CARDONA MARIA AMPARO						27,713.00		
UN	7703546021005	CRONOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	289.00	289.00		5,780.00	0.00	0
		FORMULA:24310972								
UN	7704039112064	PARACODINA JARABE FRASCO X 120 ML	1	0	21,933.00	21,933.00		21,933.00	0.00	0
		FORMULA:24310972								
UN		24298037 DIAZ VASQUEZ MARIA						404,573.00		
UN	7896226504445	DILATREND 12.5 MG CAJA X 28 TABL	56	0	520.00	520.00		29,120.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-4								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	464.00	464.00		27,840.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-4								
UN	7706569021106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	110.00	110.00		3,300.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-4								
UN	7703432425559	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	30	0	220.00	220.00		6,600.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-4								
UN	7702057712358	SERTRALINA 100 MG CAJA X 30 TAB	30	0	5,493.00	5,493.00		164,790.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-4								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,122.00	1,122.00		33,660.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-4								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,496.00	2,496.00		74,880.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-4								
UN	7703153020101	CLOPERAX 20 MG SUSPENSION FRASCO X 120 ML	1	0	64,383.00	64,383.00		64,383.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-4								
UN		24310972 MUNOZ CARDONA MARIA AMPARO						239,578.00		
UN	7703153028329	FORTZINK CAJA X 20 CAP	20	0	1,802.00	1,802.00		36,040.00	0.00	0
		FORMULA:24310972-1								
UN	7702207700037	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 12 TABL	12	0	9,194.00	9,194.00		110,328.00	0.00	0
		FORMULA:24310972-1								
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	3,107.00	3,107.00		93,210.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: dd74ffafea822cf4b7e9f4f93a331be11f326ae8b39592de1b2c0861fe5459b6f350b5cde453a2d791734281e2d50df1

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: 48

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143130

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
	FORMULA:24310972-1								

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
4,007,830.00	47,190.00	4,055,020.00	0.00		8,966.00	0.00

PAGINA 4 DE 3

TOTAL FACTURA 4,063,986.00

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: dd74ffafea822cf4b7e9f4f93a331be11f326ae8b39592de1b2c0861fe5459b6f350b5cde453a2d791734281e2d50df1

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: 5

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-143138

FECHA Y HORA FACTURA: 2021-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2022-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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 258	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.2560228; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2021 hasta 12/12/2021	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1054988157 LEIDY JHOANA PEREZ OSORIO						191,349.00		
UN	7702057070229	GABAPENTINA 300 MG CAJA X 30 CAP +++	60	0	352.00	352.00		21,120.00	0.00	0
		FORMULA:3394								
UN	7703234100692	ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL	60	0	2,707.00	2,707.00		162,420.00	0.00	0
		FORMULA:3394								
UN	7702870002636	NOFERTYL CAJA X 1 AMP	1	0	7,809.00	7,809.00		7,809.00	0.00	0
		FORMULA:3395								
UN		1002576906 MANUELA ALEJANDRA AGUDELO PEREZ						64,200.00		
UN	7702870071465	BELLAFACE SUAVE X 28 TABL	28	0	465.00	465.00		13,020.00	0.00	0
		FORMULA:3396								
UN	7703889155375	DUOPAS 400/20 MG CAJA X 10 CAP	10	0	5,118.00	5,118.00		51,180.00	0.00	0
		FORMULA:3396								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
255,549.00	0.00	255,549.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 255,549.00

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: fab66e8a8c627804a3df8fc9a4d5ff8c7eb6a00fe5637431679b4958dc950777387abc49e129983b34b03e0e782c0281

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