Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	13/04/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7222 de fecha 2022-03-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	22422	**Fecha Registro:**	2022-04-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	164.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	164.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	164.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Número:	0560046669999537	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18508493	**Nombre:**	MARIO CHICA PALACIO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3647834	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2022-04-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		164.000.000,00	0,00		
					Total:	164.000.000,00	0,00	164.000.000,00	164.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL RISARALDA, VIGENCIA 2022 RAD. 9-2022-003309

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-31	164.000.000,00	164.000.000,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

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

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

TOTAL ITEMS: 142

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE195118**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/05/2022 8:59 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/06/2022

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/04/2022 hasta 30/04/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	60		160.00	9,600.00	0	9,600		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	60		148.00	8,880.00	0	8,880		0
ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	60		160.00	9,600.00	0	9,600		0
ACIDO FUSIDICO CREMA TUBO X 15 GR	2		9,721.00	19,442.00	0	19,442		0
ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1		113,573.00	113,573.00	0	113,573		0
ALERFAST 120 MG CAJA X 10 TABL	30		5,897.00	176,910.00	0	176,910		0
ALERFAST 120 MG CAJA X 10 TABL	30		5,897.00	176,910.00	0	176,910		0
ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	60		1,659.00	99,540.00	0	99,540		0
AMLODIPINO 10 MG CAJA X 30 TABL +++	60		443.00	26,580.00	0	26,580		0
AMLODIPINO 5 MG CAJA X 10 TABL +++	30		399.00	11,970.00	0	11,970		0
AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++	60		444.00	26,640.00	0	26,640		0
ASAWIN 100 MG CAJA X 100 TABL	60		368.00	22,080.00	0	22,080		0
ASTONIN H CAJA X 50 TABL	50		2,867.00	143,350.00	0	143,350		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30		3,248.00	97,440.00	0	97,440		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	60		3,248.00	194,880.00	0	194,880		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	60		3,248.00	194,880.00	0	194,880		0
ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	30		4,721.00	141,630.00	0	141,630		0
ATROVENT SOLUCION INHALADOR FRASCO X 20 ML	4		30,414.00	121,656.00	0	121,656		0
BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1		69,850.00	69,850.00	0	69,850		0
BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1		69,850.00	69,850.00	0	69,850		0
BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1		69,850.00	69,850.00	0	69,850		0
BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1		69,850.00	69,850.00	0	69,850		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	60		540.00	32,400.00	0	32,400		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	60		540.00	32,400.00	0	32,400		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	60		540.00	32,400.00	0	32,400		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 142

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE195118**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/05/2022 8:59 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/06/2022

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/04/2022 hasta 30/04/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,082.00	32,460.00	0	32,460		0
BETALOC ZOK 200 MG CAJA X 30 TABL	60		2,163.00	129,780.00	0	129,780		0
BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30		1,657.00	49,710.00	0	49,710		0
BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30		1,657.00	49,710.00	0	49,710		0
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO X 15 TABL	90		1,350.00	121,500.00	0	121,500		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60		1,690.00	101,400.00	0	101,400		0
CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	60		1,630.00	97,800.00	0	97,800		0
CARDIOL 12.5 MG CAJA X 30 TAB	60		2,311.00	138,660.00	0	138,660		0
CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	60		257.00	15,420.00	0	15,420		0
CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	120		257.00	30,840.00	0	30,840		0
CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	120		257.00	30,840.00	0	30,840		0
CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL	6		14,167.00	85,002.00	0	85,002		0
CETIRIZINA 10 MG CAJA X 10 TABL	30		503.00	15,090.00	0	15,090		0
COLYPAN 300 MG L.P CAJA X 30 TABL	30		7,620.00	228,600.00	0	228,600		0
COMPLEJO B CAJA X 250 GRAG ECAR	60		141.00	8,460.00	0	8,460		0
DECADRON 8 MG/2 ML JERINGA PRELLENADA	2		37,875.00	75,750.00	0	75,750		0
DIACEREINA 50 MG CAJA X 30 CAP	60		910.00	54,600.00	0	54,600		0
DICLOFENACO GEL TUBO X 50 GR +++	1		16,746.00	16,746.00	0	16,746		0
DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120ML	1		11,875.00	11,875.00	0	11,875		0
DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120ML	1		11,875.00	11,875.00	0	11,875		0
DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120ML	1		11,875.00	11,875.00	0	11,875		0
DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG CAJA X 30 TABL	120		2,392.00	287,040.00	0	287,040		0
DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL	28		874.00	24,472.00	0	24,472		0
DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	90		644.00	57,960.00	0	57,960		0
DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	120		644.00	77,280.00	0	77,280		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 142

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE195118**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/05/2022 8:59 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/06/2022

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/04/2022 hasta 30/04/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60		5,937.00	356,220.00	0	356,220		0
DRAMAMINE CAJA X 24 TABL	60		539.00	32,340.00	0	32,340		0
DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 20 TABL	60		6,061.00	363,660.00	0	363,660		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60		4,498.00	269,880.00	0	269,880		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	40		4,498.00	179,920.00	0	179,920		0
ENTEROGERMINA CAJA X 10 AMP BEBIBLES	10		7,154.00	71,540.00	0	71,540		0
ENTEROGERMINA CAJA X 10 AMP BEBIBLES	10		7,154.00	71,540.00	0	71,540		0
ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 30 TABL	60		1,844.00	110,640.00	0	110,640		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	60		2,294.00	137,640.00	0	137,640		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30		2,294.00	68,820.00	0	68,820		0
ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 10 TABL +++	20		2,334.00	46,680.00	0	46,680		0
ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB	60		647.00	38,820.00	0	38,820		0
ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	60		568.00	34,080.00	0	34,080		0
ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	7		5,002.00	35,014.00	0	35,014		0
ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	7		5,002.00	35,014.00	0	35,014		0
ETORICOXIB 60 MG CAJA X 14 TABL	14		3,430.00	48,020.00	0	48,020		0
ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	14		3,727.00	52,178.00	0	52,178		0
ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	14		3,727.00	52,178.00	0	52,178		0
EVALAX CAJA X 10 SOBRES	60		6,242.00	374,520.00	0	374,520		0
EVALAX CAJA X 10 SOBRES	30		6,242.00	187,260.00	0	187,260		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	60		5,803.00	348,180.00	0	348,180		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	60		5,803.00	348,180.00	0	348,180		0
FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAP	2		297,107.00	594,214.00	0	594,214		0
FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABL	30		5,038.00	151,140.00	0	151,140		0
FIXOMULL STRETCH 10 CM X 10 MT CAJA X 1 ROLLO	2		103,500.00	207,000.00	0	207,000		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 142

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE195118**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/05/2022 8:59 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/06/2022

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/04/2022 hasta 30/04/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30		11,438.00	343,140.00	0	343,140		0
FLUOXETINA 20 MG CAJA X 30 CAP +++	60		335.00	20,100.00	0	20,100		0
FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28		4,415.00	123,620.00	0	123,620		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL	60		202.00	12,120.00	0	12,120		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL	30		202.00	6,060.00	0	6,060		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL	30		202.00	6,060.00	0	6,060		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL	60		202.00	12,120.00	0	12,120		0
G-MET 850 MG CAJA X 40 TABL	80		1,302.00	104,160.00	0	104,160		0
GASTRIDE 5 MG CAJA X 30 TABL	30		3,514.00	105,420.00	0	105,420		0
GASTRIDE 5 MG CAJA X 30 TABL	30		3,514.00	105,420.00	0	105,420		0
HERREX FOL 1000 CAJA X 30 TABL	60		2,935.00	176,100.00	0	176,100		0
ILTUX 20 MG CAJA X 28 COMP	56		780.00	43,680.00	0	43,680		0
ILTUX 40 MG CAJA X 28 COMP	56		1,561.00	87,416.00	0	87,416		0
ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56		8,337.00	466,872.00	0	466,872		0
ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56		8,337.00	466,872.00	0	466,872		0
IMIPRAMINA 25 MG CAJA X 50 TABL	60		580.00	34,800.00	0	34,800		0
ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL	56		8,905.00	498,680.00	0	498,680		0
JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL	30		4,165.00	124,950.00	0	124,950		0
LAGRIGEN FRASCO X 10 ML	2		13,315.00	26,630.00	0	26,630		0
LEVOMEPROMAZINA 4 MG GOTAS FRASCO X 20 ML	1		34,750.00	34,750.00	0	34,750		0
LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABL	30		224.00	6,720.00	0	6,720		0
LIMICORT-10 FRASCO X 100 TAB	1		432,564.00	432,564.00	0	432,564		0
LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	60		10,506.00	630,360.00	0	630,360		0
LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30		7,134.00	214,020.00	0	214,020		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 15 TABL	60		525.00	31,500.00	0	31,500		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 142

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE195118**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/05/2022 8:59 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/06/2022

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/04/2022 hasta 30/04/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60		614.00	36,840.00	0	36,840		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60		614.00	36,840.00	0	36,840		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60		614.00	36,840.00	0	36,840		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	120		614.00	73,680.00	0	73,680		0
MEDROL 16 MG CAJA X 14 TABL	14		6,947.00	97,258.00	0	97,258		0
MEMANTINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	56		1,880.00	105,280.00	0	105,280		0
METOPROLOL 50 MG CAJA X 30 TABL +++	120		311.00	37,320.00	0	37,320		0
METOPROLOL 50 MG CAJA X 30 TABL +++	120		302.00	36,240.00	0	36,240		0
MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP	56		913.00	51,128.00	0	51,128		0
MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	2		82,153.00	164,306.00	0	164,306		0
MOMETASONA SPRAY NASAL ADULTO FRASCO X 18 GR +++	1		56,343.00	56,343.00	0	56,343		0
MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30		983.00	29,490.00	0	29,490		0
MUCOSINA SUSPENSION FRASCO X 120 ML	1		29,978.00	29,978.00	0	29,978		0
OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30		284.00	8,520.00	0	8,520		0
PANCREATINA + SIMETICONA CAJA X 30 TABL +++	30		1,562.00	46,860.00	0	46,860		0
PANTOPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	60		2,685.00	161,100.00	0	161,100		0
PEDIALYTE MAX 60 UVA FRASCO X 500 ML	2		7,061.00	14,122.00	0	14,122		0
PEDIALYTE MAX 60 UVA FRASCO X 500 ML	2		7,061.00	14,122.00	0	14,122		0
PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAP +++	30		807.00	24,210.00	0	24,210		0
QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABL +++	60		1,304.00	78,240.00	0	78,240		0
RELVAR ELLIPTA INHALADOR 100/25MCG CAJA X 30 DOSIS	2		93,810.00	187,620.00	0	187,620		0
RINAID 18 GR X 140 DOSIS	1		91,147.00	91,147.00	0	91,147		0
RINAID 18 GR X 140 DOSIS	2		91,147.00	182,294.00	0	182,294		0
ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TAB +++	28		7,002.00	196,056.00	0	196,056		0
SPIRIVA RESPINAT TIOTROPIO 2.5 MCG/PUFF FRASCO X	2		94,015.00	188,030.00	0	188,030		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 142

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE195118**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/05/2022 8:59 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/06/2022

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/04/2022 hasta 30/04/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
60 PUFFS								
SUERO FISIOLOGICO (CLORURO DE SODIO 9% BOLSA X 500 ML QUIBI	30		2,868.00	86,040.00	0	86,040		0
SYMBICORT 160/4.5 MG FRASCO X 120 DOSIS	2		97,536.00	195,072.00	0	195,072		0
TAMSULON 0.4 MG CAJA X 30 CAP	60		5,060.00	303,600.00	0	303,600		0
TIROXIN 50 MCG CAJA X 50 TABL	40		715.00	28,600.00	0	28,600		0
TIROXIN 88 MG CAJA X 50 TABL	1		54,963.00	54,963.00	0	54,963		0
TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60		703.00	42,180.00	0	42,180		0
TRIFOLIOM FRASCO X 50 CAP	50		2,260.00	113,000.00	0	113,000		0
TRIGENTAX CREMA TUBO X 40 GR	7		46,309.00	324,163.00	0	324,163		0
TRULICITY 1.5 MG/ML CAJA X 4 INYECTORES X 0.5 ML	4		139,994.00	559,976.00	0	559,976		0
VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	30		4,798.00	143,940.00	0	143,940		0
VENLAFAXINA 150 MG CAJA X 30 TABL	120		1,433.00	171,960.00	0	171,960		0
WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	60		4,878.00	292,680.00	0	292,680		0
WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	30		4,878.00	146,340.00	0	146,340		0
XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	28		6,511.00	182,308.00	0	182,308		0
XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	56		6,511.00	364,616.00	0	364,616		0
XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	28		6,511.00	182,308.00	0	182,308		0
ZOPICLONA 7.5 MG CAJA X 10 TABL +++	60		1,758.00	105,480.00	0	105,480		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
17,346,808.00	0.00	17,346,808.00		0.00	0.00	

TOTAL FACTURA 17,346,808.00

VALOR EN LETRAS: DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 18/05/2022 2:01 pm

fc09490babc8bef57509106c6320a6487d18ea5ea07ccb7d81e336669964900f3d96ee91416fdbb81355b05cd80dfc38

FIRMA Y SELLO

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 12

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. **MEE195125**

FECHA Y HORA FACTURA: 18/05/2022 9:07 AM
FECHA VENCIMIENTO: 17/06/2022

CLIENTE	DOCUMENTO	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	NIT899999034	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 305	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/04/2022 hasta 30/04/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++	3		3,958.00	11,874.00	0	11,874		0
CELECOXIB 200 MG CAJA X 10 CAP +++	20		1,000.00	20,000.00	0	20,000		0
CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL	6		14,167.00	85,002.00	0	85,002		0
EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	6		16,076.00	96,456.00	0	96,456		0
ESPASMOBIL CAJA X 3 SOBRES X 4 TAB	2		6,048.00	12,096.00	0	12,096		0
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	112		2,029.00	227,248.00	0	227,248		0
MUCOSINA SUSPENSION FRASCO X 120 ML	1		29,978.00	29,978.00	0	29,978		0
NEVANAC 0.1% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2		46,272.00	92,544.00	0	92,544		0
RINAID 10 GR X 60 DOSIS	1		69,392.00	69,392.00	0	69,392		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	56		6,440.00	360,640.00	0	360,640		0
SYNTHROID 100 MCG CAJA X 90 TABL	90		1,375.00	123,750.00	0	123,750		0
WARFARINA 5 MG CAJA X 30 TABL +++	120		1,074.00	128,880.00	0	128,880		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,257,860.00	0.00	1,257,860.00		0.00	0.00	

TOTAL FACTURA 1,257,860.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN: 18/05/2022 2:11 pm

8237a0db1e2c400ba287185acfdce516ff4f6c9a9dc09eb9ee553aa38a30cd88701efc8a55e04fb9c3b5607a8a714da1

FIRMA Y SELLO

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807181494

(415)7707212489984(8020) 000001480718149 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 8 7 8 8	9	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
UNIDROGAS S.A.S	UNIDROGAS S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
KM 3 981 M T VIA RIO FRIO ZF SDER MZ F BG 6

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 3 3 0 3 0 4	6 4 2 4 2 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	1 9 8 2 0 4 1 9	4 7 7 3	1 9 8 2 0 4 1 9		6 2 0 9	4 7 1 1		7 4 8

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	9	1 0	1 3	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2															

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3	3 0							
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 19 / 16 : 39: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ SOLANO LUIS RICARDO
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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

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

HACE CONSTAR QUE:

Revisada la información contable de los últimos 6 meses del año en curso; los archivos y correspondencia tanto enviada como recibida de las entidades de Salud y las Cajas de Compensación Familiar a las cuales se encuentra afiliada la sociedad, podemos evidenciar que **UNIDROGAS S.A.S** se encuentra a paz y salvo con los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales (ARL); así mismo con las cajas de Compensación Familiar a las cuales se encuentra afiliada.

Los mencionados aportes forman parte de la información financiera y están debidamente contabilizados y pagados por **UNIDROGAS S.A.S** Lo que nos permite expedir esta Certificación de Paz y Salvo.

Expedida en Floridablanca, mayo 12 de 2022

Atentamente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Revisor Fiscal

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BUCARAMANGA, SANTANDER, 02/05/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **UNION DE DROGUISTAS SAS UNIDROGAS SAS** con NIT **8902087889** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0560046669999537

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA