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

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: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13

FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						328,748.00		
UN	7706569021571	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	444.00	444.00		26,640.00	0.00	0
		FORMULA:557								
UN	7841141002712	ILTUX 40 MG CAJA X 28 COMP	56	0	1,561.00	1,561.00		87,416.00	0.00	0
		FORMULA:557								
UN	7702605100927	DICLOFENACO GEL TUBO X 50 GR +++	2	0	16,746.00	16,746.00		33,492.00	0.00	0
		FORMULA:557								
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG CAJA X 60 TABL	60	0	3,020.00	3,020.00		181,200.00	0.00	0
		FORMULA:557								
UN		24931178 RAMIREZ DE VASQUEZ MARTHA						278,740.00		
UN	7706569001665	LOSARTAN 50 MG CAJA X 15 TABL	60	0	525.00	525.00		31,500.00	0.00	0
		FORMULA:592								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	56	0	4,415.00	4,415.00		247,240.00	0.00	0
		FORMULA:592								
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES						1,202,226.00		
UN	7798092890120	LEXAPRO 10 MG CAJA X 14 COMP	56	0	11,329.00	11,329.00		634,424.00	0.00	0
		FORMULA:554								
UN	7841141002712	ILTUX 40 MG CAJA X 28 COMP	56	0	1,561.00	1,561.00		87,416.00	0.00	0
		FORMULA:554								
UN	7702195078569	MOXAR 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	5,268.00	5,268.00		316,080.00	0.00	0
		FORMULA:554								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	2	0	82,153.00	82,153.00		164,306.00	0.00	0
		FORMULA:554								
UN		42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA						70,028.00		
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	14	0	5,002.00	5,002.00		70,028.00	0.00	0
		FORMULA:600								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						830,060.00		
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,798.00	4,798.00		143,940.00	0.00	0
		FORMULA:597								
UN	7707204491070	IDENA 150 MG CAJA X 1 TABL	2	0	209,280.00	209,280.00		418,560.00	0.00	0
		FORMULA:597								
UN	7501298224428	EUTIROX 112 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
		FORMULA:597								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	60	0	1,933.00	1,933.00		115,980.00	0.00	0
		FORMULA:597								
UN	7704588000232	LIDOPROCTO CAJA X 10 SUPOSITORIOS	10	0	8,193.00	8,193.00		81,930.00	0.00	0
		FORMULA:597								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42065462 CHALA URIBE LIBIA						345,672.00		
UN	7321831612006	SYMBICORT 160/4.5 MG FRASCO X 120 DOSIS	2	0	97,536.00	97,536.00		195,072.00	0.00	0
		FORMULA:639								
UN	7702184011430	LOSARTAN 50 MG CAJA X 300 TAB	120	0	108.00	108.00		12,960.00	0.00	0
		FORMULA:639								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	2,294.00	2,294.00		137,640.00	0.00	0
		FORMULA:639								
UN		1006116671 MORALES MOLANO VALENTINA						368,332.00		
UN	7702057012434	RINAID 18 GR X 140 DOSIS	1	0	91,147.00	91,147.00		91,147.00	0.00	0
		FORMULA:645								
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	2,380.00	2,380.00		71,400.00	0.00	0
		FORMULA:645								
UN	7706569021014	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 40 GR	1	0	18,525.00	18,525.00		18,525.00	0.00	0
		FORMULA:645								
UN	7703454122764	EVALAX CAJA X 10 SOBRES	30	0	6,242.00	6,242.00		187,260.00	0.00	0
		FORMULA:645								
UN		1225093125 GALAN CHALA MARIA ALEJANDRA						24,660.00		
UN	7702057711368	PROPRANOLOL 40 MG CAJA X 30 TABL	60	0	411.00	411.00		24,660.00	0.00	0
		FORMULA:641								
UN		1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN						249,120.00		
UN	7703186621412	VALCOTE 250 MG CAJA X 30 TABL	120	0	2,076.00	2,076.00		249,120.00	0.00	0
		FORMULA:646								
UN		42007304 PINEDA OSORIO MERCEDES						90,810.00		
UN	7702870924273	SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,009.00	1,009.00		90,810.00	0.00	0
		FORMULA:605								
UN		38551972 JARAMILLO NAVARRO KATHERINE						1,747,232.00		
UN	7702057018030	BENZIRIN ROSA CAJA X 10 SOBRES	30	0	11,193.00	11,193.00		335,790.00	0.00	0
		FORMULA:651								
UN	7501088618406	TEARS NATURALE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	2	0	51,177.00	51,177.00		102,354.00	0.00	0
		FORMULA:475								
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	2	0	49,359.00	49,359.00		98,718.00	0.00	0
		FORMULA:475								
UN	7702057013158	FIXAMICIN GOTAS OTICAS FRASCO X 15 ML	6	0	29,027.00	29,027.00		174,162.00	0.00	0
		FORMULA:475								
UN	7706569000415	LORATADINA 10 MG CAJA X 20 TABL	60	0	280.00	280.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:475								
UN	7703381001149	CATAPRESAN 150 MCG CAJA X 20 COMP	60	0	2,682.00	2,682.00		160,920.00	0.00	0
		FORMULA:475								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 2 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7321831621886	NEXIUM MUPS 20 MG CAJA X 28 TABL	56	0	7,633.00	7,633.00		427,448.00	0.00	0
		FORMULA:475								
UN	7703363005554	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABL	180	0	680.00	680.00		122,400.00	0.00	0
		FORMULA:475								
UN	7707172689370	KEPPRA 500 MG CAJA X 30 TABL	240	0	1,286.00	1,286.00		308,640.00	0.00	0
		FORMULA:475								
UN		25157533 GALINDO TERESA DE JESUS						1,021,920.00		
UN	7706569020536	SERTRALINA 50 MG CAJA X 10 TABL +++	60	0	3,188.00	3,188.00		191,280.00	0.00	0
		FORMULA:647								
UN	7706263001268	CARDIOASAWIN 100 MG CAJA X 30 CAP	60	0	1,375.00	1,375.00		82,500.00	0.00	0
		FORMULA:647								
UN	7896206405113	ATACAND PLUS 16/12.5 MG CAJA X 30 TAB	60	0	1,485.00	1,485.00		89,100.00	0.00	0
		FORMULA:647								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	60	0	10,984.00	10,984.00		659,040.00	0.00	0
		FORMULA:647								
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						1,085,816.00		
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL	60	0	202.00	202.00		12,120.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	60	0	1,659.00	1,659.00		99,540.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	614.00	614.00		73,680.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	56	0	646.00	646.00		36,176.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN	7707288824306	CARPROL (METOPROLOL SUCCINATO) LS 100 MG X 30 TABL	60	0	1,139.00	1,139.00		68,340.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	5,937.00	5,937.00		356,220.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	120	0	1,021.00	1,021.00		122,520.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN	7703432425559	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	60	0	233.00	233.00		13,980.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,721.00	4,721.00		283,260.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN	7705959012397	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TABL	60	0	333.00	333.00		19,980.00	0.00	0
		FORMULA:528								
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						143,590.00		
UN	7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL	60	0	1,229.00	1,229.00		73,740.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 3 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13

FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:662								
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	69,850.00	69,850.00		69,850.00	0.00	0
		FORMULA:662								
UN		25033436 QUINTERO LUZMILA						52,214.00		
UN	7703445210012	FLUTOX SUSPENSION FRASCO X 120 ML	1	0	21,124.00	21,124.00		21,124.00	0.00	0
		FORMULA:25033436-1								
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP	30	0	577.00	577.00		17,310.00	0.00	0
		FORMULA:25033436-1								
UN	7501165010444	NOVALGINA 500 MG CAJA X 50 TAB	10	0	1,378.00	1,378.00		13,780.00	0.00	0
		FORMULA:25033436-1								
UN		24943513 VALENCIA DE JIMENEZ HILDA ROSA						717,069.00		
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	56	0	11,784.00	11,784.00		659,904.00	0.00	0
		FORMULA:611								
UN	7706569021014	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 40 GR	1	0	18,525.00	18,525.00		18,525.00	0.00	0
		FORMULA:611								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	644.00	644.00		38,640.00	0.00	0
		FORMULA:611								
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						584,996.00		
UN	7706569021571	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	444.00	444.00		26,640.00	0.00	0
		FORMULA:659								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	3,248.00	3,248.00		194,880.00	0.00	0
		FORMULA:659								
UN	7841141002712	ILTUX 40 MG CAJA X 28 COMP	56	0	1,561.00	1,561.00		87,416.00	0.00	0
		FORMULA:659								
UN	7702132010201	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 60 TABL	60	0	1,074.00	1,074.00		64,440.00	0.00	0
		FORMULA:659								
UN	7703889150585	SIMPAUSE 100 MG CAJA X 30 CAP	60	0	3,527.00	3,527.00		211,620.00	0.00	0
		FORMULA:659								
UN		24950937 GARCIA MONROY MARIA LIGIA						1,714,933.00		
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	120	0	6,926.00	6,926.00		989,033.00	0.00	19
		FORMULA:652								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	120	0	527.00	527.00		63,240.00	0.00	0
		FORMULA:652								
UN	7702057062217	MEMANTINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	112	0	1,880.00	1,880.00		210,560.00	0.00	0
		FORMULA:652								
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	56	0	646.00	646.00		36,176.00	0.00	0
		FORMULA:652								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	1	0	33,587.00	33,587.00		33,587.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

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

TOTAL ITEMS: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:652								
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML	1	0	21,088.00	21,088.00		21,088.00	0.00	0
		FORMULA:652								
UN	382903204892	AGUJA PEN NEEDLES NANO 32G X 4MM 5/32 CAJA X 100 U	100	0	456.00	456.00		54,264.00	0.00	19
		FORMULA:652								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	60	0	284.00	284.00		17,040.00	0.00	0
		FORMULA:652								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	3,248.00	3,248.00		194,880.00	0.00	0
		FORMULA:652								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB	60	0	647.00	647.00		38,820.00	0.00	0
		FORMULA:652								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	50	0	703.00	703.00		35,150.00	0.00	0
		FORMULA:652								
UN	7703281003793	DERMOSUPRIL 0.05% CREMA TUBO X 15 GR	1	0	21,095.00	21,095.00		21,095.00	0.00	0
		FORMULA:652								
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						359,622.00		
UN	7861004505020	KENACORT-A 10 MG CAJA X 1 AMP	1	0	34,182.00	34,182.00		34,182.00	0.00	0
		FORMULA:695								
UN	7702605100743	CIPROFLOXACINO 500 MG CAJA X 10 TABL	30	0	728.00	728.00		21,840.00	0.00	0
		FORMULA:695								
UN	7707204490202	TAMSULON 0.4 MG CAJA X 30 CAP	60	0	5,060.00	5,060.00		303,600.00	0.00	0
		FORMULA:695								
UN		1089382129 GALLEGO ROJAS ROBERTO						287,858.00		
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	2	0	143,929.00	143,929.00		287,858.00	0.00	0
		FORMULA:672								
UN		1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						473,447.00		
UN	7896261001848	TEGRETOL RETARD 400 MG CAJA X 20 CAP	120	0	696.00	696.00		83,520.00	0.00	0
		FORMULA:658								
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1	0	94,127.00	94,127.00		94,127.00	0.00	0
		FORMULA:658								
UN	7707172689387	KEPPRA 1000 MG CAJA X 30 TABL	120	0	2,465.00	2,465.00		295,800.00	0.00	0
		FORMULA:658								
UN		24925478 OSPINA DE PARRA LUZ EDILMA						630,660.00		
UN	7702057010027	BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABL	60	0	10,511.00	10,511.00		630,660.00	0.00	0
		FORMULA:697								
UN		24943802 RIOS DE HERRERA MARIA MARLENY						94,478.00		
UN	7702057060688	LEVOTIROXINA 75 MCG CAJA X 50 TABL +++	50	0	489.00	489.00		24,450.00	0.00	0
		FORMULA:685								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	14	0	5,002.00	5,002.00		70,028.00	0.00	0
		FORMULA:685								
UN		24951151 SERNA DE HENAO CLARA ROSA						369,460.00		
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,630.00	1,630.00		97,800.00	0.00	0
		FORMULA:704								
UN	8711141912665	JANUMET XR 100/1000 MG FRASCO X 28 TABL	56	0	4,070.00	4,070.00		227,920.00	0.00	0
		FORMULA:704								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	527.00	527.00		31,620.00	0.00	0
		FORMULA:704								
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL	60	0	202.00	202.00		12,120.00	0.00	0
		FORMULA:704								
UN		25145398 SIERRA MEJIA BEATRIZ						1,412,352.00		
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	3,248.00	3,248.00		194,880.00	0.00	0
		FORMULA:673								
UN	7705323171118	DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL	120	0	6,553.00	6,553.00		786,360.00	0.00	0
		FORMULA:673								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	148.00	148.00		17,760.00	0.00	0
		FORMULA:673								
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	60	0	2,244.00	2,244.00		134,640.00	0.00	0
		FORMULA:673								
UN	7706569021366	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 TABL	60	0	664.00	664.00		39,840.00	0.00	0
		FORMULA:673								
UN	7702207700037	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 12 TABL	24	0	6,298.00	6,298.00		151,152.00	0.00	0
		FORMULA:673								
UN	7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL	60	0	1,229.00	1,229.00		73,740.00	0.00	0
		FORMULA:673								
UN	7707288820063	BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL	60	0	233.00	233.00		13,980.00	0.00	0
		FORMULA:25145398-11								
UN		42083689 RODRIGUEZ SAAVEDRA MARIA ODALINDA						62,721.00		
UN	7703454920568	BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	3	0	20,907.00	20,907.00		62,721.00	0.00	0
		FORMULA:713								
UN		1089598151 PIEDRAHITA AGUDELO MIGUEL ANGEL						56,985.00		
UN	7707163010558	EXANIA EMULSION FRASCO X60 ML	1	0	56,985.00	56,985.00		56,985.00	0.00	0
		FORMULA:723								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						23,748.00		
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++	6	0	3,958.00	3,958.00		23,748.00	0.00	0
		FORMULA:784								
UN		42050626 CASTANO AGUDELO FABIOLA						40,140.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 6 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057075903	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL	60	0	669.00	669.00		40,140.00	0.00	0
		FORMULA:774								
UN		41897529 QUINTERO MARIA HENORIS						263,088.00		
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,244.00	2,244.00		67,320.00	0.00	0
		FORMULA:719								
UN	7702418001299	DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	2	0	97,884.00	97,884.00		195,768.00	0.00	0
		FORMULA:719								
UN		42146318 CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD						570,120.00		
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	120	0	160.00	160.00		19,200.00	0.00	0
		FORMULA:768								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	614.00	614.00		73,680.00	0.00	0
		FORMULA:768								
UN	7703454123174	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 60 TABL GRATIS FRASCO	90	0	916.00	916.00		82,440.00	0.00	0
		FORMULA:768								
UN	7702605106523	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 TABL +++	60	0	927.00	927.00		55,620.00	0.00	0
		FORMULA:768								
UN	7703153019273	INFLAXEN 20 MG CAJA X 30 CAP	60	0	5,653.00	5,653.00		339,180.00	0.00	0
		FORMULA:768								
UN		1034658782 CEBALLOS DANIEL PINEDA						21,790.00		
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	20	0	475.00	475.00		9,500.00	0.00	0
		FORMULA:653								
UN	7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL	10	0	1,229.00	1,229.00		12,290.00	0.00	0
		FORMULA:653								
UN		1004777086 PINEDA CEBALLOS LAURA VALENTINA						24,144.00		
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	20	0	475.00	475.00		9,500.00	0.00	0
		FORMULA:654								
UN	7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL	10	0	1,229.00	1,229.00		12,290.00	0.00	0
		FORMULA:654								
UN	7707236128739	DICLOFENACO 75 MG CAJA X 10 AMP	2	0	1,177.00	1,177.00		2,354.00	0.00	0
		FORMULA:654								
UN		4505709 GIRALDO GARCIA CARLOS ENRIQUE						117,900.00		
UN	7703153027513	PANTOPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,965.00	1,965.00		117,900.00	0.00	0
		FORMULA:742								
UN		24381271 HERRERA DE RODAS ADELA						1,441,948.00		
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	60	0	284.00	284.00		17,040.00	0.00	0
		FORMULA:764								
UN	7709990706284	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60	0	4,498.00	4,498.00		269,880.00	0.00	0
		FORMULA:764								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13

FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:764	56	0	5,931.00	5,931.00		332,136.00	0.00	0
UN	4048846010148	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:764	60	0	4,165.00	4,165.00		249,900.00	0.00	0
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABL FORMULA:764	60	0	224.00	224.00		13,440.00	0.00	0
UN	7702207140574	LACORYL 60 MG CAJA X 14 CAP FORMULA:764	56	0	9,992.00	9,992.00		559,552.00	0.00	0
UN		42050626 CASTANO AGUDELO FABIOLA						137,194.00		
UN	7707239270060	FREEGEN GEL FRASCO X 15 ML FORMULA:10089475-2	2	0	68,597.00	68,597.00		137,194.00	0.00	0
UN		24536435 ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA						830,448.00		
UN	7795368054279	GLAUCOPROST 0.004% SOLUCION OFTAL FRASCO X 3 ML FORMULA:748	2	0	48,110.00	48,110.00		96,220.00	0.00	0
UN	7707236671105	COMBIGAN SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML FORMULA:748	4	0	183,557.00	183,557.00		734,228.00	0.00	0
UN		24952423 GUTIERREZ BOTERO MYRIAM						112,702.00		
UN	7703889043597	CLOBEZAN LOCION FRASCO X 60 ML FORMULA:661	1	0	52,944.00	52,944.00		52,944.00	0.00	0
UN	7501094916015	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 30 GR FORMULA:661	2	0	29,879.00	29,879.00		59,758.00	0.00	0
UN		29611576 RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA						170,940.00		
UN	7706569021571	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:824	60	0	444.00	444.00		26,640.00	0.00	0
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABL FORMULA:824	60	0	224.00	224.00		13,440.00	0.00	0
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL FORMULA:824	60	0	2,181.00	2,181.00		130,860.00	0.00	0
UN		1089610235 GUEVARA OSPINA MELANY						84,766.00		
UN	7703454820639	CELECTAN SUSPENSION FRASCO X 60 ML FORMULA:821	1	0	84,766.00	84,766.00		84,766.00	0.00	0
UN		42062195 PUENTES SAAVEDRA MARTHA LYDA						194,032.00		
UN	7730979091312	TOPICTAL 25 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:822	56	0	453.00	453.00		25,368.00	0.00	0
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG CAJA X 30 TABL FORMULA:822	60	0	359.00	359.00		21,540.00	0.00	0
UN	7702057613204	DULOXETINA 30 MG CAJA X 7 TABL +++ FORMULA:822	56	0	1,034.00	1,034.00		57,904.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 8 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703363005554	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABL	60	0	680.00	680.00		40,800.00	0.00	0
		FORMULA:822								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAP +++	60	0	807.00	807.00		48,420.00	0.00	0
		FORMULA:822								
UN		42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA						58,150.00		
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,163.00	1,163.00		58,150.00	0.00	0
		FORMULA:420666663-2								
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						308,790.00		
UN	7703281000280	ZUDENINA PLUS GEL TUBO X 30 GR	2	0	103,076.00	103,076.00		206,152.00	0.00	0
		FORMULA:794								
UN	7703332003055	BONAC LOCION FRASCO X 60 ML	2	0	51,319.00	51,319.00		102,638.00	0.00	0
		FORMULA:794								
UN		1142518367 RUDAS RESTREPO SALOME						250,714.00		
UN	7702057012427	RINAID 10 GR X 60 DOSIS	2	0	69,392.00	69,392.00		138,784.00	0.00	0
		FORMULA:795								
UN	7702057018030	BENZIRIN ROSA CAJA X 10 SOBRES	10	0	11,193.00	11,193.00		111,930.00	0.00	0
		FORMULA:795								
UN		24269880 ECHEVERRI DE SIERRA MARIA EUGENIA						252,216.00		
UN	7706569021571	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	444.00	444.00		26,640.00	0.00	0
		FORMULA:832								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	60	0	284.00	284.00		17,040.00	0.00	0
		FORMULA:832								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	527.00	527.00		31,620.00	0.00	0
		FORMULA:832								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	49,818.00	49,818.00		99,636.00	0.00	0
		FORMULA:832								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	120	0	644.00	644.00		77,280.00	0.00	0
		FORMULA:832								
UN		34052936 CALVO BETANCUR JUDITH CONSUELO						1,562,072.00		
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	3,248.00	3,248.00		194,880.00	0.00	0
		FORMULA:823								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	56	0	4,415.00	4,415.00		247,240.00	0.00	0
		FORMULA:823								
UN	7795990000866	TRULICITY 1.5 MG/ML CAJA X 4 INYECTORES X 0.5 ML	8	0	139,994.00	139,994.00		1,119,952.00	0.00	0
		FORMULA:823								
UN		31395928 VILLANUEVA RAMIREZ BALBANEDA						197,868.00		
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	14	0	5,002.00	5,002.00		70,028.00	0.00	0
		FORMULA:31395929-00								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	69,850.00	69,850.00		69,850.00	0.00	0
		FORMULA:31395929-00								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	30	0	1,933.00	1,933.00		57,990.00	0.00	0
		FORMULA:31395929-00								
UN		24925275 CARDONA ZABALA AMPARO ALCIDA						426,720.00		
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	703.00	703.00		42,180.00	0.00	0
		FORMULA:846								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	540.00	540.00		32,400.00	0.00	0
		FORMULA:846								
UN	5060292653532	CIRCADIN 2 MG X 30 COMP	60	0	5,869.00	5,869.00		352,140.00	0.00	0
		FORMULA:846								
UN		1089933603 FRANCO GARCIA ISABELLA						145,782.00		
UN	7702057012113	MOVIPROS 24 MCG CAJA X 21 CAP	21	0	6,942.00	6,942.00		145,782.00	0.00	0
		FORMULA:872								
UN		1107977181 ROBLES ALFONSO SARA SOFIA						85,002.00		
UN	7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	14,167.00	14,167.00		85,002.00	0.00	0
		FORMULA:857								
UN		1105467033 ROBLES ALFONSO SALOME						11,875.00		
UN	7707321981539	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120ML	1	0	11,875.00	11,875.00		11,875.00	0.00	0
		FORMULA:860								
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						37,830.00		
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL	30	0	202.00	202.00		6,060.00	0.00	0
		FORMULA:24915655-11								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	148.00	148.00		8,880.00	0.00	0
		FORMULA:24915655-11								
UN	7706569021588	AMLODIPINO 10 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	443.00	443.00		13,290.00	0.00	0
		FORMULA:24915655-11								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	60	0	160.00	160.00		9,600.00	0.00	0
		FORMULA:24915655-11								
UN		3535775 MARQUEZ SALAZAR FRANCISCO EVELIO						104,864.00		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	69,850.00	69,850.00		69,850.00	0.00	0
		FORMULA:864								
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	7	0	5,002.00	5,002.00		35,014.00	0.00	0
		FORMULA:864								
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						261,240.00		
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	2	0	60,770.00	60,770.00		121,540.00	0.00	0
		FORMULA:894								
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	2	0	69,850.00	69,850.00		139,700.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 10 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:894								
UN		24900471 GIRALDO DE CARDONA MARINA						2,156,861.00		
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL	60	0	202.00	202.00		12,120.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7703454124393	FARMA D (VITAMINA D3) 7.000 UI X 8 CAP	8	0	6,297.00	6,297.00		50,376.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	4048846010711	SPIRIVA RESPINAT TIOTROPIO 2.5 MCG/PUFF FRASCO X 6	2	0	94,015.00	94,015.00		188,030.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7703283404024	LYRICA 25 MG CAJA X 30 CAP	120	0	486.00	486.00		58,320.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	120	0	5,937.00	5,937.00		712,440.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7702057076153	VERAPAMILO 120 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	301.00	301.00		36,120.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7703153032883	LAGRIGEN FRASCO X 10 ML	2	0	13,315.00	13,315.00		26,630.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	527.00	527.00		31,620.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	120	0	6,926.00	6,926.00		989,033.00	0.00	19
		FORMULA:743								
UN	7701684000135	ALMIPRO FRASCO X 500 GR	1	0	52,172.00	52,172.00		52,172.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN		24931331 JIMENEZ CENITA						488,460.00		
UN	7706263001206	ASAWIN 100 MG CAJA X 100 TABL	60	0	368.00	368.00		22,080.00	0.00	0
		FORMULA:881								
UN	7702057076153	VERAPAMILO 120 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	301.00	301.00		18,060.00	0.00	0
		FORMULA:881								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	60	0	7,354.00	7,354.00		441,240.00	0.00	0
		FORMULA:881								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	118.00	118.00		7,080.00	0.00	0
		FORMULA:881								
UN		24943513 VALENCIA HILDA ROSA						121,540.00		
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	2	0	60,770.00	60,770.00		121,540.00	0.00	0
		FORMULA:887								
UN		42007304 PINEDA MERCEDES						27,452.00		
UN	7703889127518	ESTERMAX CREMA VAGINAL X TUBO X 40 GR	1	0	27,452.00	27,452.00		27,452.00	0.00	0
		FORMULA:928								
UN		42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA						139,700.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

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

TOTAL ITEMS: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13

FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	2	0	69,850.00	69,850.00		139,700.00	0.00	0
		FORMULA:899								
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES						402,974.00		
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	120	0	1,659.00	1,659.00		199,080.00	0.00	0
		FORMULA:636								
UN	7501165007956	GELICART CAJA X 30 SOBRES	30	0	3,455.01	3,455.01		123,344.00	0.00	19
		FORMULA:636								
UN	7702057709143	PANTOPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,685.00	2,685.00		80,550.00	0.00	0
		FORMULA:636								
UN		32304597 CAMPUZANO DUQUE AMPARO						713,279.00		
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56	0	8,337.00	8,337.00		466,872.00	0.00	0
		FORMULA:886								
UN	7705959880491	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	664.00	664.00		39,840.00	0.00	0
		FORMULA:886								
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE CAJA X 30 SOBRES	2	0	86,792.86	86,792.86		206,567.00	0.00	19
		FORMULA:886								
UN		4500209 MEJIA LEON POMPILIO ANTONIO						739,780.00		
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,721.00	4,721.00		283,260.00	0.00	0
		FORMULA:914								
UN	7706569000507	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 50 TABL	60	0	202.00	202.00		12,120.00	0.00	0
		FORMULA:914								
UN	7795320000252	XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	56	0	6,511.00	6,511.00		364,616.00	0.00	0
		FORMULA:914								
UN	7896261006249	DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL	56	0	874.00	874.00		48,944.00	0.00	0
		FORMULA:914								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	257.00	257.00		30,840.00	0.00	0
		FORMULA:914								
UN		24938950 MEDINA DE MEJIA AURORA						2,650,136.00		
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	120	0	540.00	540.00		64,800.00	0.00	0
		FORMULA:925								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAP +++	60	0	807.00	807.00		48,420.00	0.00	0
		FORMULA:925								
UN	7702057736217	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 60 SOBRES P.ESP	60	0	1,057.00	1,057.00		63,420.00	0.00	0
		FORMULA:925								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,878.00	4,878.00		292,680.00	0.00	0
		FORMULA:925								
UN	7703153036034	LIPOMEGA 20 CAJA X 60 CAP	60	0	6,414.00	6,414.00		384,840.00	0.00	0
		FORMULA:925								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

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

TOTAL ITEMS: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703454121200	COLYPAN 300 MG L.P CAJA X 30 TABL	60	0	7,620.00	7,620.00		457,200.00	0.00	0
		FORMULA:925								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	60	0	11,438.00	11,438.00		686,280.00	0.00	0
		FORMULA:925								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,798.00	4,798.00		287,880.00	0.00	0
		FORMULA:925								
UN	7795320000252	XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	56	0	6,511.00	6,511.00		364,616.00	0.00	0
		FORMULA:925								
UN		29784130 ECHEVERRY FRANCO MARIA DE LOS ANGELES						11,875.00		
UN	7707321981539	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120ML	1	0	11,875.00	11,875.00		11,875.00	0.00	0
		FORMULA:946								
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						1,254,540.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,690.00	1,690.00		101,400.00	0.00	0
		FORMULA:926								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,174.00	2,174.00		130,440.00	0.00	0
		FORMULA:926								
UN	7702057700881	LEVETIRACETAM 500 MG CAJA X 30 TAB	180	0	792.00	792.00		142,560.00	0.00	0
		FORMULA:926								
UN	7705323171118	DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL	60	0	6,553.00	6,553.00		393,180.00	0.00	0
		FORMULA:926								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 COMP +++	60	0	1,089.00	1,089.00		65,340.00	0.00	0
		FORMULA:926								
UN	7591044005623	ARAVA 20 MG FRASCO X 30 TABL	60	0	5,653.00	5,653.00		339,180.00	0.00	0
		FORMULA:926								
UN	7703454123174	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 60 TABL GRATIS FRASCO	90	0	916.00	916.00		82,440.00	0.00	0
		FORMULA:926								
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES						371,100.00		
UN	7703258113340	SINALGEN MAX 10/325 MG CAJA X 30 TAB	60	0	6,185.00	6,185.00		371,100.00	0.00	0
		FORMULA:29492096-33								
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						768,524.00		
UN	7703153018498	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 15 GR	4	0	179,961.00	179,961.00		719,844.00	0.00	0
		FORMULA:932								
UN	7702132010706	ROBAXIN GOLD CAJA X 20 TABL	20	0	2,434.00	2,434.00		48,680.00	0.00	0
		FORMULA:932								
UN		1408731 MEJIA MARIN JOSE LUIS						285,967.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	285,967.00	285,967.00		285,967.00	0.00	0
		FORMULA:1408731								
UN		24890128 RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL						285,967.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 13 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 217

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206198

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	285,967.00	285,967.00		285,967.00	0.00	0
		FORMULA:C24890128-0								
UN		24897159 REGINFO DE TORRES LIGIA						285,967.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	285,967.00	285,967.00		285,967.00	0.00	0
		FORMULA:24897159								
UN		24269880 ECHEVERRI DE SIERRA MARIA EUGENIA						285,967.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	285,967.00	285,967.00		285,967.00	0.00	0
		FORMULA:24269880								
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						285,967.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	285,967.00	285,967.00		285,967.00	0.00	0
		FORMULA:24915655								
UN		42081964 OSPINA VILAMAR LUZ STELLA						72,725.00		
UN	3518646058233	ACERUMEN SPRAY FRASCO X 40 ML	1	0	72,725.00	72,725.00		72,725.00	0.00	0
		FORMULA:42081964								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
31,326,372.00	1,985,076.00	33,311,448.00	0.00		377,165.00	0.00

TOTAL FACTURA 33,688,613.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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: 31

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206207

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 305	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24944255 RAMIREZ GLORIA						144,360.00		
UN	7705959012403	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	374.00	374.00		11,220.00	0.00	0
		FORMULA:601								
UN	7706263004238	WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL	60	0	2,219.00	2,219.00		133,140.00	0.00	0
		FORMULA:601								
UN		42006434 RENDON MONTOYA MARIA AMPARO						21,720.00		
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	362.00	362.00		21,720.00	0.00	0
		FORMULA:558								
UN		24944255 RAMIREZ GLORIA						463,886.00		
UN	7704039127785	CARDIOCAP A 80/10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,137.00	6,137.00		184,110.00	0.00	0
		FORMULA:601-1								
UN	7702207140574	LACORYL 60 MG CAJA X 14 CAP	28	0	9,992.00	9,992.00		279,776.00	0.00	0
		FORMULA:601-1								
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						198,210.00		
UN	7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL	60	0	1,229.00	1,229.00		73,740.00	0.00	0
		FORMULA:644								
UN	7702870924273	SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,009.00	1,009.00		90,810.00	0.00	0
		FORMULA:644								
UN	7703153001377	DOLOFEN 500 MG CAJA X 60 CAP	60	0	561.00	561.00		33,660.00	0.00	0
		FORMULA:644								
UN		42004339 GIRALDO PARRA MARIA CRISTINA						443,320.00		
UN	7706569000392	FLUOXETINA 20 MG CAJA X 10 CAP +++	60	0	320.00	320.00		19,200.00	0.00	0
		FORMULA:665								
UN	7702057205942	CELECOXIB 200 MG CAJA X 10 CAP +++	10	0	1,000.00	1,000.00		10,000.00	0.00	0
		FORMULA:665								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	60	0	2,181.00	2,181.00		130,860.00	0.00	0
		FORMULA:665								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,721.00	4,721.00		283,260.00	0.00	0
		FORMULA:665								
UN		1089611270 VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA						275,460.00		
UN	7702057012434	RINAID 18 GR X 140 DOSIS	2	0	91,147.00	91,147.00		182,294.00	0.00	0
		FORMULA:675								
UN	7706569000415	LORATADINA 10 MG CAJA X 20 TABL	30	0	280.00	280.00		8,400.00	0.00	0
		FORMULA:675								
UN	7703454820639	CELECTAN SUSPENSION FRASCO X 60 ML	1	0	84,766.00	84,766.00		84,766.00	0.00	0
		FORMULA:675								
UN		24545739 ARENAS DE VELAZQUEZ MARIA ROSAURA						841,396.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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: 31

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206207

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13

FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 305	#$36-02-00-066-000000; contrato No CO1.PCCNTR.3647834; jbramirezl@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/05/2022 hasta 31/05/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	60	0	284.00	284.00		17,040.00	0.00	0
		FORMULA:675-1								
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	56	0	2,303.00	2,303.00		128,968.00	0.00	0
		FORMULA:675-1								
UN	7702605108565	TELMISARTAN 80 MG CAJA X 30 TABL	60	0	989.00	989.00		59,340.00	0.00	0
		FORMULA:675-1								
UN	7798092890137	LEXAPRO 10 MG CAJA X 28 COMP	56	0	11,358.00	11,358.00		636,048.00	0.00	0
		FORMULA:675-1								
UN		25017056 PATINO RUIZ MYRIAN DEL SOCORRO						110,270.00		
UN	7705323111121	TIROXIN 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	715.00	715.00		35,750.00	0.00	0
		FORMULA:729								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,242.00	1,242.00		74,520.00	0.00	0
		FORMULA:729								
UN		24269880 ECHEVERRI DE SIERRA MARIA EUGENIA						413,750.00		
UN	4048846010711	SPIRIVA RESPINAT TIOTROPIO 2.5 MCG/PUFF FRASCO X 6	2	0	94,015.00	94,015.00		188,030.00	0.00	0
		FORMULA:730								
UN	5034642021531	SERETIDE DISKUS 50/500 MG FRASCO X 60 DOSIS	2	0	112,860.00	112,860.00		225,720.00	0.00	0
		FORMULA:730								
UN		24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS						142,320.00		
UN	7702057060688	LEVOTIROXINA 75 MCG CAJA X 50 TABL +++	50	0	489.00	489.00		24,450.00	0.00	0
		FORMULA:701								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,630.00	1,630.00		97,800.00	0.00	0
		FORMULA:701								
UN	7702057075903	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL	30	0	669.00	669.00		20,070.00	0.00	0
		FORMULA:701								
UN		24545739 ARENAS DE VELAZQUEZ MARIA ROSAURA						171,987.00		
UN	7702605100903	DILTIAZEM 60 MG CAJA X 20 TABL	60	0	313.00	313.00		18,780.00	0.00	0
		FORMULA:810								
UN	7707173600312	DERMATREX CREMA TUBO X 20 GR	1	0	27,949.00	27,949.00		27,949.00	0.00	0
		FORMULA:810								
UN	7704232001752	FITOSTIMOLINE SPRAY FRASCO X 30 ML	2	0	62,629.00	62,629.00		125,258.00	0.00	0
		FORMULA:24545739-1								
UN		25080312 GARCIA OCAMPO DAMARIS						197,126.00		
UN	770729095129	FREX CLEAN-T FRASCO X 80 ML	2	0	82,826.05	82,826.05		197,126.00	0.00	19
		FORMULA:856								
UN		42006434 RENDON MONTOYA MARIA AMPARO						327,600.00		
UN	6091403213238	ENABLEX 15 MG CAJA X 28 TABL	56	0	5,850.00	5,850.00		327,600.00	0.00	0
		FORMULA:885								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
3,554,279.00	165,652.00	3,719,931.00	0.00		31,474.00	0.00

TOTAL FACTURA 3,751,405.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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: 2

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206233

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13

FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	JUAN SUAREZ	36-02-00-066-000000 CONTRATO NO CO1.PCCNTR.3647834 J BRAMIREZLSENA.EDU.CO	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057711856	ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	2	0	111,600.00	111,600.00		223,200.00	0.00	0
UN	7896226501826	RIVOTRIL 2 MG CAJA X 30 TABL	1	0	62,133.00	62,133.00		62,133.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
285,333.00	0.00	285,333.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 285,333.00

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2022-06-13T16:39:43-05:00

TOTAL CAJAS :

CUFE: a8b689fe25997acf81773678283cce96f361524f889c48119d4d9c19963c6beca8b2750116bbd4745ed80942cc71eca6

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: 3

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-206253

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-06-13
FECHA VENCIMIENTO: 2022-07-13

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DE 2021-08-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZACIÓN VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	JUAN SUAREZ	36-02-00-066-000000 CONTRATO NO CO1.PCCNTR.3647834 J BRAMIREZLSENA.EDU.CO	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	980913	FENOBARBITAL 100 MG CAJA X 30 TAB	3	0	6,006.00	6,006.00		18,018.00	0.00	0
UN	7703659129605	COQUAN 2 MG CAJA X 30 TABL	1	0	40,897.00	40,897.00		40,897.00	0.00	0
UN	300090055097	XANAX 05MG TAB CJ X 30	1	0	103,342.00	103,342.00		103,342.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
162,257.00	0.00	162,257.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 162,257.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2022-06-13T16:56:47-05:00

TOTAL CAJAS :

CUFE: e2fccce7b158bb3be8afb290edb04973c1dd962a34021f40b39c0b7f0db081014aee3cd4764598a30742eaa1e34ebbca

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

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

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito DANIEL HERNANDEZ PINEDA, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.258.642 de Bucaramanga y tarjeta profesional No. 66072-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal certifico que la sociedad UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S, identificada con NIT.890.208.788-9 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los 15 días del mes de junio 2022, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal