Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlmesa	LEIDY JOHANNA MESA CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-07-15-4:04 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6322 de fecha 2022-02-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	36522	**Fecha Registro:**	2022-06-08	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	614.224.141,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	614.224.141,00	**Saldo x Obligar:**	614.224.141,00

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:	046669999537	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	75079251	**Nombre:**	LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3726111	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-06-08

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	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)	Propios	27	CSF		38.802.663,00	0,00		
					Total:	38.802.663,00	0,00	38.802.663,00	38.802.663,00

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		575.421.478,00	0,00		
					Total:	575.421.478,00	0,00	575.421.478,00	575.421.478,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR EL SERVICIO DE DISPENSACIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS RELACIONADOS EN LISTADO BASE DE MEDICAMENTOS Y AQUELLOS QUE NO SE ENCUENTREN QUE SEAN FORMULADOS POR MÉDICOS ASESORES Y QUE CUENTEN CON VISTO BUENO. S/RAD 17-9-2022-006082

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-22	63.568.027,00	63.568.027,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-22	102.370.690,00	102.370.690,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-22	102.370.690,00	102.370.690,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-21	102.370.690,00	102.370.690,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-22	102.370.690,00	102.370.690,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-16	102.370.691,00	102.370.691,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2022-07-22	38.802.663,00	38.802.663,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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 - Sena, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de la presente certificación.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los 19 días del mes de julio de 2022, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

547A509B8BEFACEB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DANIEL HERNANDEZ PINEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91258642 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 66072-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Junio de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

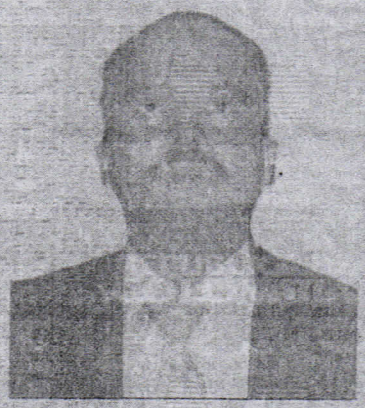
NUMERO **91.258.642**

HERNANDEZ PINEDA

APELLIDOS

DANIEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1968**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-AGO-1986 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00146631-M-0091258642-20090116 **0009**461932A 1 6900009840

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



66872-T

DANIEL
HERNANDEZ PINEDA
C.C. 91258642
RESOLUCION INSCRIPCION 54 FECHA 10/26/93
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

0041750886

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR 023766

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

91258642

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BUCARAMANGA, SANTANDER, 14/07/2022

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

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: 77

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4419**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:39 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 30 TABL	30		358.00	10,740.00	0	10,740		0
ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30		91.00	2,730.00	0	2,730		0
AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60		8,915.00	534,900.00	0	534,900		0
AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL	30		617.00	18,510.00	0	18,510		0
ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL	30		7,727.00	231,810.00	0	231,810		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30		787.00	23,610.00	0	23,610		0
ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30		1,242.00	37,260.00	0	37,260		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30		500.00	15,000.00	0	15,000		0
BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30		998.00	29,940.00	0	29,940		0
BROMURO IPRATROPIO (ASPROMIO) INHALADOR X 200 DOSIS	1		18,773.00	18,773.00	0	18,773		0
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO X 15 TABL	45		1,571.00	70,695.00	0	70,695		0
CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO X 15 TABL	45		1,571.00	70,695.00	0	70,695		0
CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30		1,323.00	39,690.00	0	39,690		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,853.00	55,590.00	0	55,590		0
CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30		1,747.00	52,410.00	0	52,410		0
CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	40		13,902.00	556,080.00	0	556,080		0
CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		762.00	22,860.00	0	22,860		0
CLENOX 40 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	6		31,240.00	187,440.00	0	187,440		0
CLENOX 40 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	8		31,240.00	249,920.00	0	249,920		0
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		8,631.00	258,930.00	0	258,930		0
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		8,631.00	258,930.00	0	258,930		0
CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60		614.00	36,840.00	0	36,840		0
DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100		1,457.00	145,700.00	0	145,700		0
DEPAKENE CAJA X 50 CAP	50		1,457.00	72,850.00	0	72,850		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: 77

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4419**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:39 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28		3,646.00	102,088.00	0	102,088		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	40		1,254.00	50,160.00	0	50,160		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,254.00	75,240.00	0	75,240		0
DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	40		1,322.00	52,880.00	0	52,880		0
DOLEX JARABE NINOS 2+ FRASCO X 90 ML	1		14,215.00	14,215.00	0	14,215		0
EFEXOR XR 75 MG CAJA X 30 CAP	30		791.00	23,730.00	0	23,730		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60		6,056.00	363,360.00	0	363,360		0
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	30		195.00	5,850.00	0	5,850		0
ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30		2,369.00	71,070.00	0	71,070		0
EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,071.00	53,550.00	0	53,550		0
EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,071.00	53,550.00	0	53,550		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,152.00	57,600.00	0	57,600		0
EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,152.00	57,600.00	0	57,600		0
EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,393.00	69,650.00	0	69,650		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		6,416.00	192,480.00	0	192,480		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		6,416.00	192,480.00	0	192,480		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		6,416.00	192,480.00	0	192,480		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,339.00	80,340.00	0	80,340		0
GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30		3,565.00	106,950.00	0	106,950		0
GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30		5,123.00	153,690.00	0	153,690		0
GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL	30		3,101.00	93,030.00	0	93,030		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30		109.00	3,270.00	0	3,270		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30		109.00	3,270.00	0	3,270		0
HIDROTEN 25 MG CAJA X 30 TABL	30		2,633.00	78,990.00	0	78,990		0
INFLABON 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	1		103,428.00	103,428.00	0	103,428		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACIÓN:

FIRMA Y SELLO

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 77

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4419**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:39 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
INHALOCAMARA CON VALVULA NINOS CAJA X 1 UND	1		18,182.35	18,182.35	0	21,637		19
IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28		976.00	27,328.00	0	27,328		0
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56		3,691.00	206,696.00	0	206,696		0
JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30		4,381.00	131,430.00	0	131,430		0
LURALEP 40 MG CAJA X 30 TABL	30		6,965.00	208,950.00	0	208,950		0
METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	20		1,977.00	39,540.00	0	39,540		0
MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP -	28		12,662.00	354,536.00	0	354,536		0
MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP -	28		12,662.00	354,536.00	0	354,536		0
MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30		4,189.00	125,670.00	0	125,670		0
NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	10		436.00	4,360.00	0	4,360		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		6,918.00	193,704.00	0	193,704		0
NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4		10,155.00	40,620.00	0	40,620		0
OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30		9,278.00	278,340.00	0	278,340		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		286.00	8,580.00	0	8,580		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		286.00	8,580.00	0	8,580		0
RISPERDAL CONSTA 25 MG CAJA X 1 AMP	2		231,986.00	463,972.00	0	463,972		0
ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL	28		5,003.00	140,084.00	0	140,084		0
SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28		9,860.00	276,080.00	0	276,080		0
SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30		4,075.00	122,250.00	0	122,250		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 10 TABL	10		7,227.00	72,270.00	0	72,270		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,685.00	200,550.00	0	200,550		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,685.00	200,550.00	0	200,550		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	50		6,685.00	334,250.00	0	334,250		0
STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30		12,366.00	370,980.00	0	370,980		0
STAMYL CAJA X 20 TABL	40		3,547.00	141,880.00	0	141,880		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: 77

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4419**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:39 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
STAMYL CAJA X 20 TABL	20		3,547.00	70,940.00	0	70,940		0
TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND	36		4,120.00	148,320.17	0	176,501		19
ZOPICLONA 7.5 MG CAJA X 10 TABL +++	30		2,062.00	61,860.00	0	61,860		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
9,691,390.00	166,502.00	9,857,892.52		0.00	31,635.48	

TOTAL FACTURA 9,889,528.00

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN:

630bceaf8cbef6c20a5c19a45ceef0f4abf285ca500866d512ab8178490e2b794bb149bed00f2840c04a1f2d14910238

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: 130

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4427**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:44 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ACETAMINOFEN+TRAMADOL 325/37.5 MG CAJA X 10 TABL +++	60		3,265.00	195,900.00	0	195,900		0
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30		272.00	8,160.00	0	8,160		0
ACIDO FENOFIBRICO 135 MG X 30 CAP	30		2,739.00	82,170.00	0	82,170		0
ADOREM 500 MG CAJA X 100 TABL	60		420.00	25,200.00	0	25,200		0
AEROVIAL CAJA X 30 CAP + INHALADOR	30		1,006.00	30,180.00	0	30,180		0
AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML	1		34,857.00	34,857.00	0	34,857		0
AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30		6,822.00	204,660.00	0	204,660		0
ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1		114,950.00	114,950.00	0	114,950		0
ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4		9,881.00	39,524.00	0	39,524		0
AMLODIPINO 5 MG CAJA X 10 TABL	30		422.00	12,660.00	0	12,660		0
APRONAX 550 MG CAJA X 60 TABL	12		2,837.00	34,044.00	0	34,044		0
ARIPRAZOL 15 MG CAJA X 30 TABL	30		10,852.00	325,560.00	0	325,560		0
ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30		2,560.00	76,800.00	0	76,800		0
ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30		1,242.00	37,260.00	0	37,260		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30		5,080.00	152,400.00	0	152,400		0
ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30		5,080.00	152,400.00	0	152,400		0
B-VIT CAJA X 50 CAP	50		1,238.00	61,900.00	0	61,900		0
BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	1		36,951.00	36,951.00	0	36,951		0
BELLANEW CAJA X 28 TAB	28		1,645.00	46,060.00	0	46,060		0
BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1		88,395.00	88,395.00	0	88,395		0
BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	30		261.00	7,830.00	0	7,830		0
BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30		500.00	15,000.00	0	15,000		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,560.00	46,800.00	0	46,800		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,560.00	46,800.00	0	46,800		0
BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30		1,560.00	46,800.00	0	46,800		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: 130

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4427**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:44 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
BISOPROLOL 5 MG CAJA X 30 TABL	60		566.00	33,960.00	0	33,960		0
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,523.00	45,690.00	0	45,690		0
CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30		1,523.00	45,690.00	0	45,690		0
CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30		1,853.00	55,590.00	0	55,590		0
CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30		1,747.00	52,410.00	0	52,410		0
CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL	6		14,912.00	89,472.00	0	89,472		0
CETIRIZINA 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30		446.00	13,380.00	0	13,380		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,171.00	65,130.00	0	65,130		0
COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30		8,631.00	258,930.00	0	258,930		0
CONTUMAX CAJA X 15 SOBRES	30		5,563.00	166,890.00	0	166,890		0
CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30		2,098.00	62,940.00	0	62,940		0
DAFLON 500 MG X 30 TABL	60		6,443.00	386,580.00	0	386,580		0
DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	30		964.00	28,920.00	0	28,920		0
DERMACORTINE CREMA TUBO X 15 GR	1		64,742.00	64,742.00	0	64,742		0
DERMACORTINE CREMA TUBO X 15 GR	1		64,742.00	64,742.00	0	64,742		0
DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL	30		4,247.00	127,410.00	0	127,410		0
DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30		9,505.00	285,150.00	0	285,150		0
DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60		2,746.00	164,760.00	0	164,760		0
DIOVAN 160 MG CAJA X 28 TABL	28		1,469.00	41,132.00	0	41,132		0
DIOVAN HCT 80/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28		1,457.00	40,796.00	0	40,796		0
DISGRASIL 120 MG CAJA X 30 CAP +++	30		5,441.00	163,230.00	0	163,230		0
DISGRASIL 120 MG CAJA X 60 CAP +++	60		4,611.00	276,660.00	0	276,660		0
DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60		1,254.00	75,240.00	0	75,240		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30		1,144.00	34,320.00	0	34,320		0
DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30		1,144.00	34,320.00	0	34,320		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: 130

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4427**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:44 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100		846.00	84,600.00	0	84,600		0
DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		5,730.00	171,900.00	0	171,900		0
DUODECADRON AMP CAJA X 2 ML	1		89,242.00	89,242.00	0	89,242		0
ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60		6,151.00	369,060.00	0	369,060		0
ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL +++	60		145.00	8,700.00	0	8,700		0
ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TAB	28		1,064.00	29,792.00	0	29,792		0
ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 30 TABL	30		1,941.00	58,230.00	0	58,230		0
ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	10		3,585.00	35,850.00	0	35,850		0
ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP	30		4,147.00	124,410.00	0	124,410		0
ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	14		5,653.00	79,142.00	0	79,142		0
EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,328.00	66,400.00	0	66,400		0
EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50		1,560.00	78,000.00	0	78,000		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,339.00	80,340.00	0	80,340		0
FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60		1,339.00	80,340.00	0	80,340		0
FIXAMICIN CLEAN GOTAS OTICAS FRASCO X 15 ML	1		56,518.00	56,518.00	0	56,518		0
FLUIMUCIL 2% JARABE NINOS FRASCO X 120 ML	1		22,666.00	22,666.00	0	22,666		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30		141.00	4,230.00	0	4,230		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30		141.00	4,230.00	0	4,230		0
FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	15		141.00	2,115.00	0	2,115		0
FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1		24,736.00	24,736.00	0	24,736		0
G-MET 500 MG CAJA X 40 TAB	40		981.00	39,240.00	0	39,240		0
GASPRID M 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	30		2,940.00	88,200.00	0	88,200		0
GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION LIQUIDA X 12 SOBRES	20		2,811.00	56,220.00	0	56,220		0
IMURAN (AZATIOPRINA) 50 MG CAJA X 100 TABL	25		3,256.00	81,400.00	0	81,400		0
IRBEPREX H 150/12.5 MG CAJA X 30 TABL	60		1,067.00	64,020.00	0	64,020		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: 130

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4427**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:44 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28		3,691.00	103,348.00	0	103,348		0
JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28		3,691.00	103,348.00	0	103,348		0
JANUVIA 50 MG CAJA X 28 TABL	28		2,219.00	62,132.00	0	62,132		0
JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL	30		4,267.00	128,010.00	0	128,010		0
LACTULAX SUSPENSION FRASCO X 240 ML	1		111,299.00	111,299.00	0	111,299		0
LAGRIGEN FRASCO X 10 ML	2		15,095.00	30,190.00	0	30,190		0
LEVOCETIRIZINA 5 MG CAJA X 10 TABL	30		2,122.00	63,660.00	0	63,660		0
LOCERYL LACA FRASCO X 2.5 ML	1		107,334.00	107,334.00	0	107,334		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60		524.00	31,440.00	0	31,440		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30		524.00	15,720.00	0	15,720		0
LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 15 TAB	30		1,833.00	54,990.00	0	54,990		0
LYRICA 25 MG CAJA X 30 CAP	30		432.00	12,960.00	0	12,960		0
LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	60		2,599.00	155,940.00	0	155,940		0
MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP	30		4,128.00	123,840.00	0	123,840		0
MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABL	30		11,305.00	339,150.00	0	339,150		0
MONTELUKAST 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30		1,678.00	50,340.00	0	50,340		0
MUVETT S 200 MG CAJA X 60 TAB	30		3,168.00	95,040.00	0	95,040		0
MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30		4,189.00	125,670.00	0	125,670		0
NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28		2,122.00	59,416.00	0	59,416		0
NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28		6,918.00	193,704.00	0	193,704		0
NEUMOLEX FRASCO X 120 ML	1		37,159.00	37,159.00	0	37,159		0
NEUROBION CAJA X 30 TABL	30		1,648.00	49,440.00	0	49,440		0
NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	30		998.00	29,940.00	0	29,940		0
OLMETEC HCT 20/12.5 MG CAJA X 30 TABL	30		7,274.00	218,220.00	0	218,220		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: 130

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4427**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:44 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1		109,999.00	109,999.00	0	109,999		0
PIROXICAM GEL TUBO X 40 GR	1		9,976.00	9,976.00	0	9,976		0
PRISTIQ 100 MG CAJA X 14 TABL	14		2,585.00	36,190.00	0	36,190		0
PRISTIQ 100 MG CAJA X 14 TABL	42		2,585.00	108,570.00	0	108,570		0
PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1		789,817.00	789,817.00	0	789,817		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		320.00	9,600.00	0	9,600		0
REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		61,411.00	61,411.00	0	61,411		0
RINAID 10 GR X 60 DOSIS	1		75,122.00	75,122.00	0	75,122		0
RINAID 10 GR X 60 DOSIS	1		75,122.00	75,122.00	0	75,122		0
RINOSAL SPRAY NASAL FRASCO X 18 GR	1		85,388.00	85,388.00	0	85,388		0
SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28		9,860.00	276,080.00	0	276,080		0
SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28		10,103.00	282,884.00	0	282,884		0
SERETIDE 25/250 MG FRASCO X 120 DOSIS	1		103,024.00	103,024.00	0	103,024		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,685.00	200,550.00	0	200,550		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,685.00	200,550.00	0	200,550		0
SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30		6,685.00	200,550.00	0	200,550		0
SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30		11,311.00	339,330.00	0	339,330		0
TIBONELLA 2.5 MG CAJA X 28 TABL	28		1,027.00	28,756.00	0	28,756		0
TRACTAL GOTAS 0.1% FRASCO X 20 ML	2		8,802.00	17,604.00	0	17,604		0
TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL	30		5,560.00	166,800.00	0	166,800		0
TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30		709.00	21,270.00	0	21,270		0
TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	2		43,821.00	87,642.00	0	87,642		0
TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 TABL	60		1,947.00	116,820.00	0	116,820		0
ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	30		5,456.00	163,680.00	0	163,680		0
VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	30		5,169.00	155,070.00	0	155,070		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: 130

SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4427**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:44 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
VERAPAMILO 80 MG CAJA X 50 TABL	60		197.00	11,820.00	0	11,820		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1		56,045.00	56,045.00	0	56,045		0
VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1		70,914.00	70,914.00	0	70,914		0
XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	28		6,511.00	182,308.00	0	182,308		0
YAXIBELLE CAJA X 28 TABL	28		819.00	22,932.00	0	22,932		0
ZEBESTEN SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1		88,578.00	88,578.00	0	88,578		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
12,857,618.00	0.00	12,857,618.00		0.00	0.00	

TOTAL FACTURA 12,857,618.00

VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN:

03efeebae39f285b36650e574223e8ca09c84c71c76cad3bdae2c0e42e4125cf02ab5e717dd804937250294b34402ae9

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: 19

icontec ISO 9001 SC-CER464094

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4433**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:51 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ACICLOVIR 800 MG CAJA X 10 TABL	10		1,566.00	15,660.00	0	15,660		0
AMOXIDAL PLUS CAJA X 20 COMP	20		4,816.00	96,320.00	0	96,320		0
CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30		2,171.00	65,130.00	0	65,130		0
DILATREND 12.5 MG CAJA X 28 TABL	56		520.00	29,120.00	0	29,120		0
EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30		6,416.00	192,480.00	0	192,480		0
FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORES	1		22,146.00	22,146.00	0	22,146		0
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30		109.00	3,270.00	0	3,270		0
KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	20		3,416.00	68,320.00	0	68,320		0
LACTULAX CAJA X 12 SOBRES	30		8,422.00	252,660.00	0	252,660		0
LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20		3,854.00	77,080.00	0	77,080		0
LEVOPRONT JARABE FRASCO X 120 ML.	1		64,950.00	64,950.00	0	64,950		0
LIDOPROCTO UNGUENTO TUBO X 10 GR	1		32,547.00	32,547.00	0	32,547		0
LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60		445.00	26,700.00	0	26,700		0
PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	30		219.00	6,570.00	0	6,570		0
PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30		2,509.00	75,270.00	0	75,270		0
QLAIRA CAJA X 28 TABL	28		1,015.00	28,420.00	0	28,420		0
QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30		286.00	8,580.00	0	8,580		0
SERTRALINA 100 MG CAJA X 10 TABL +++	30		5,078.00	152,340.00	0	152,340		0
VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60		5,169.00	310,140.00	0	310,140		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,527,703.00	0.00	1,527,703.00		0.00	0.00	

TOTAL FACTURA 1,527,703.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS TRES PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN:

f481cc5fd483340052464aa11be81ab404e978f253c4d9b1a10a316206a9ead34cc271c622c6c1218961024931bf7bf3

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

icontec ISO 9001 SC-CER464094

TOTAL ITEMS: 9

FACTURA DE CONTINGENCIA
No. **MEEL4439**

FECHA Y HORA FACTURA: 14/07/2022 11:59 AM
FECHA VENCIMIENTO: 13/08/2022

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

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764029989557 DEL 10 DE 06 DE 2022 AUTORIZA DEL MEEL 3724 AL MEEL 10000

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACIÓN	CONDICIONES PAGO
	ALEMANA 258	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$:Periodo Facturado desde 01/06/2022 hasta 30/06/2022	A CREDITO 30 DIAS Efectivo

DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL	60		2,643.00	158,580.00	0	158,580		0
COLESTIRAMINA CAJA X 15 SOBRES	60		4,203.00	252,180.00	0	252,180		0
GABAPENTINA 300 MG CAJA X 30 CAP +++	60		357.00	21,420.00	0	21,420		0
HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1		51,105.00	51,105.00	0	51,105		0
OLOPHARM 0.2% (OLOPATADINA) GOTAS FRASCO X 5 ML	1		37,445.00	37,445.00	0	37,445		0
STAMYL CAJA X 20 TABL	90		3,547.00	319,230.00	0	319,230		0
TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL	90		566.00	50,940.00	0	50,940		0
WELLBUTRIN XL 150 MG CAJA X 30 TABL	30		1,669.00	50,070.00	0	50,070		0
YAXIBELLE CAJA X 28 TABL	28		819.00	22,932.00	0	22,932		0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
963,902.00	0.00	963,902.00		0.00	0.00	

TOTAL FACTURA 963,902.00

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/L

FECHA VALIDACIÓN:

399c42fdf71c9f2b31b673d55b93bbf90543a889fe01442a41819990e95259ae7dca743a80d8621ffc1394847a8d0b1d

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