Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjjbarrer	JHON JAIRO BARRETO PARRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-08-10-1:10 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:**	Con Obligacion			**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:**	588.985.390,00

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	13.563.912,00

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	13.563.912,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

EL REVISOR FISCAL DE UNION DE DROGUISTAS S.A.S
UNIDROGAS S.A.S
NIT 890.208.788-9

HACE CONSTAR QUE:

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 de la sociedad UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S, 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 que la sociedad ha realizado 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, 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 23 días del mes de agosto de 2022, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Revisor Fiscal
T.P. No. 66072-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

547A5098B8BEFACEB

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**

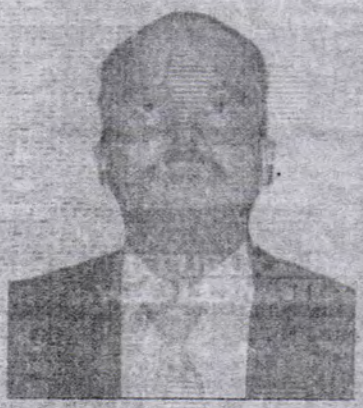
HERNANDEZ PINEDA

APELLIDOS

DANIEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

0041750846

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 14832351183

(415)7707212489984(8020) 000001483235118 3

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		766

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	10	13	14	33	42	48	52															

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 2	2 3	3 0																	

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 - 06 - 09 / 09 : 50: 07

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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: 117

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228093

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057710262	CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:2113	30	0	840.00	840.00		25,200.00	0.00	0
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:2114	30	0	657.00	657.00		19,710.00	0.00	0
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND FORMULA:2115	60	0	4,202.00	4,202.00		300,023.00	0.00	19
UN	7702057060718	OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML FORMULA:2115	1	0	109,999.00	109,999.00		109,999.00	0.00	0
UN	7708548830518	KETUM GEL TUBO X 30 GR FORMULA:2115	1	0	41,852.00	41,852.00		41,852.00	0.00	0
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML FORMULA:2115	1	0	61,411.00	61,411.00		61,411.00	0.00	0
UN	7707239277328	FLOBACT-D FRASCO X 5ML FORMULA:2115	1	0	92,579.00	92,579.00		92,579.00	0.00	0
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS FORMULA:2115	60	0	1,254.00	1,254.00		75,240.00	0.00	0
UN	9492231106	MELATONIN (MELATONINA) FRASCO X 60 CAP FORMULA:2115	60	0	416.00	416.00		24,960.00	0.00	0
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2116	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP FORMULA:2116	30	0	5,456.00	5,456.00		163,680.00	0.00	0
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND FORMULA:2116	45	0	4,120.00	4,120.00		220,626.00	0.00	19
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND FORMULA:2116	105	0	3,914.00	3,914.00		489,054.00	0.00	19
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:2116	30	0	320.00	320.00		9,600.00	0.00	0
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:2116	30	0	510.00	510.00		15,300.00	0.00	0
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2116	30	0	3,169.00	3,169.00		95,070.00	0.00	0
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL FORMULA:2116	30	0	91.00	91.00		2,730.00	0.00	0
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL FORMULA:2116	30	0	138.00	138.00		4,140.00	0.00	0
UN	7702605105618	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	1,897.00	1,897.00		56,910.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c65f2a214ee43dc7320a2e4c4fa4d116ce53fd13346103e08e3eac9159c71595fc2cd941d017096e942760373805aca8

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: 117

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228093

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2116								
UN	7702635725978	EXELON PATCH 15 (27 MG) CAJA X 30 PARCHES	30	0	15,502.00	15,502.00		465,060.00	0.00	0
		FORMULA:2116								
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL	28	0	5,003.00	5,003.00		140,084.00	0.00	0
		FORMULA:2116								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	182.00	182.00		16,380.00	0.00	0
		FORMULA:2116								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,056.00	6,056.00		363,360.00	0.00	0
		FORMULA:2116								
UN	7703283403478	EFEXOR XR 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	791.00	791.00		23,730.00	0.00	0
		FORMULA:1144097849								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	320.00	320.00		9,600.00	0.00	0
		FORMULA:1144097849-1								
UN	8904159675114	LURALEP 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,965.00	6,965.00		208,950.00	0.00	0
		FORMULA:1144097849-2								
UN	7703258113227	VIREX UNGUENTO TOPICO TUBO X 15 GR	2	0	44,966.00	44,966.00		89,932.00	0.00	0
		FORMULA:2117								
UN	7703258113067	VIREX 800 MG CAJA X 35 TABL	70	0	8,944.00	8,944.00		626,080.00	0.00	0
		FORMULA:2117								
UN	7702057712303	LEVOFLOXACINA 500 MG CAJA X 7 TABL +++	7	0	5,487.00	5,487.00		38,409.00	0.00	0
		FORMULA:2118								
UN	7702605104536	LEVOFLOXACINO 500 MG CAJA X 7 TABL +++	7	0	4,662.00	4,662.00		32,634.00	0.00	0
		FORMULA:2118								
UN	7703381000463	BERODUAL SOLUCION INHALADOR FRASCO X 20 ML	1	0	26,200.00	26,200.00		26,200.00	0.00	0
		FORMULA:2118								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	3	0	86,740.00	86,740.00		260,220.00	0.00	0
		FORMULA:2119								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
		FORMULA:2120								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,747.00	1,747.00		52,410.00	0.00	0
		FORMULA:2120								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:2120								
UN	7703153035204	ATOVAROL CBG 20 MG CAJA X 20 CAP	40	0	3,726.00	3,726.00		149,040.00	0.00	0
		FORMULA:2120								
UN	7703763484010	IRBESARTAN 150 MG CAJA X 30 TABL	30	0	524.00	524.00		15,720.00	0.00	0
		FORMULA:2120								
UN	7891317199739	BETAHISTINA 16 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,933.00	1,933.00		57,990.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c65f2a214ee43dc7320a2e4c4fa4d116ce53fd13346103e08e3eac9159c71595fc2cd941d017096e942760373805aca8

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: 117

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228093

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2120								
UN	7702057091439	DURAFEX ESPALDA FORTE CAJA X 18 CAP	16	0	2,526.00	2,526.00		40,416.00	0.00	0
		FORMULA:2121								
UN	7703889155313	FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL	10	0	3,235.00	3,235.00		32,350.00	0.00	0
		FORMULA:2121								
UN	7702870924273	SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,038.00	1,038.00		93,420.00	0.00	0
		FORMULA:2122								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2122								
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	60	0	8,535.00	8,535.00		512,100.00	0.00	0
		FORMULA:2122								
UN	7703363006926	AVAMYS SPRAY NASAL FRASCO X 120 DOSIS	1	0	25,188.00	25,188.00		25,188.00	0.00	0
		FORMULA:2123								
UN	7702057012489	ALERFAST SUSPENSION FRASCO X 150 ML	1	0	73,791.00	73,791.00		73,791.00	0.00	0
		FORMULA:2123								
UN	7703153017699	NYTAX (NITAZOXANIDA) SUSPENSION FRASCO X 30 ML	1	0	63,236.00	63,236.00		63,236.00	0.00	0
		FORMULA:2123								
UN	7702057012496	ALERFAST 120 MG CAJA X 10 TABL	30	0	6,208.00	6,208.00		186,240.00	0.00	0
		FORMULA:2124								
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,533.00	3,533.00		105,990.00	0.00	0
		FORMULA:2124								
UN	7703186568113	DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100	0	1,457.00	1,457.00		145,700.00	0.00	0
		FORMULA:2125								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
		FORMULA:2126								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:2126								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,571.00	1,571.00		70,695.00	0.00	0
		FORMULA:2126								
UN	5000455019256	SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,075.00	4,075.00		122,250.00	0.00	0
		FORMULA:2127								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	787.00	787.00		23,610.00	0.00	0
		FORMULA:2127								
UN	7703145903184	RISPERDAL CONSTA 25 MG CAJA X 1 AMP	2	0	231,986.00	231,986.00		463,972.00	0.00	0
		FORMULA:2127								
UN	7702057072971	FLUNARIZINA 5 MG CAJA X 30 CAP +++	30	0	813.00	813.00		24,390.00	0.00	0
		FORMULA:2128								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	20	0	5,080.00	5,080.00		101,600.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c65f2a214ee43dc7320a2e4c4fa4d116ce53fd13346103e08e3eac9159c71595fc2cd941d017096e942760373805aca8

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

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

TOTAL ITEMS: 117

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228093

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2128								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	20	0	1,322.00	1,322.00		26,440.00	0.00	0
		FORMULA:2128								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	60	0	138.00	138.00		8,280.00	0.00	0
		FORMULA:2129								
UN	7707288820070	ESPIRONOLACTONA 100 MG CAJA X 20 TABL	40	0	449.00	449.00		17,960.00	0.00	0
		FORMULA:2129								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	182.00	182.00		3,640.00	0.00	0
		FORMULA:2130								
UN	7706569022547	TRAMADOL GOTAS FRASCO X 10 ML +++	1	0	9,914.00	9,914.00		9,914.00	0.00	0
		FORMULA:2130								
UN	7702057074371	IRBESARTAN HCT 150/12.5 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	2,277.00	2,277.00		63,756.00	0.00	0
		FORMULA:2131								
UN	7702057076122	VERAPAMILO 80 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	268.00	268.00		8,040.00	0.00	0
		FORMULA:2131								
UN	7702057074456	IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	976.00	976.00		27,328.00	0.00	0
		FORMULA:2132								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,560.00	2,560.00		76,800.00	0.00	0
		FORMULA:2132								
UN	7501298224435	EUTIROX 125 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,997.00	1,997.00		99,850.00	0.00	0
		FORMULA:2132								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	60	0	138.00	138.00		8,280.00	0.00	0
		FORMULA:2132								
UN	7705959003609	CARBIDOPA LEVODOPA CAJA X 30 TABL +++	60	0	1,539.00	1,539.00		92,340.00	0.00	0
		FORMULA:2132								
UN	7705959140014	CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	762.00	762.00		45,720.00	0.00	0
		FORMULA:2132								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,056.00	6,056.00		363,360.00	0.00	0
		FORMULA:2132								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:2133								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,369.00	2,369.00		71,070.00	0.00	0
		FORMULA:2133								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,565.00	3,565.00		106,950.00	0.00	0
		FORMULA:2134								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:2134								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c65f2a214ee43dc7320a2e4c4fa4d116ce53fd13346103e08e3eac9159c71595fc2cd941d017096e942760373805aca8

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: 117

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228093

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2134								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2134								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,381.00	4,381.00		131,430.00	0.00	0
		FORMULA:2217								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	3,691.00	3,691.00		206,696.00	0.00	0
		FORMULA:2217								
UN	3664798033557	AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60	0	8,915.00	8,915.00		534,900.00	0.00	0
		FORMULA:2217								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,685.00	6,685.00		200,550.00	0.00	0
		FORMULA:2217								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,747.00	1,747.00		52,410.00	0.00	0
		FORMULA:2217								
UN	7702870003626	ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	7,727.00	7,727.00		231,810.00	0.00	0
		FORMULA:2217								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:2217								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,189.00	4,189.00		125,670.00	0.00	0
		FORMULA:2217								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,278.00	9,278.00		278,340.00	0.00	0
		FORMULA:2217								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
		FORMULA:2218								
UN	7612797029909	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28	0	3,646.00	3,646.00		102,088.00	0.00	0
		FORMULA:2218								
UN	7501098607667	BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	998.00	998.00		29,940.00	0.00	0
		FORMULA:2219								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	109.00	109.00		3,270.00	0.00	0
		FORMULA:2219								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:2219								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,254.00	1,254.00		75,240.00	0.00	0
		FORMULA:2219								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,631.00	8,631.00		258,930.00	0.00	0
		FORMULA:2219								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,123.00	5,123.00		153,690.00	0.00	0
		FORMULA:2220								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP -	28	0	12,662.00	12,662.00		354,536.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c65f2a214ee43dc7320a2e4c4fa4d116ce53fd13346103e08e3eac9159c71595fc2cd941d017096e942760373805aca8

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: 117

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228093

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2220								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:2220								
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30	0	91.00	91.00		2,730.00	0.00	0
		FORMULA:2220								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	614.00	614.00		36,840.00	0.00	0
		FORMULA:2220								
UN	7702418003118	GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,101.00	3,101.00		93,030.00	0.00	0
		FORMULA:2220								
UN	7703454123242	HIDROTEN 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,633.00	2,633.00		78,990.00	0.00	0
		FORMULA:2220								
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL	28	0	5,003.00	5,003.00		140,084.00	0.00	0
		FORMULA:2220								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	20	0	1,977.00	1,977.00		39,540.00	0.00	0
		FORMULA:2220								
UN	7702057715151	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	195.00	195.00		5,850.00	0.00	0
		FORMULA:2221								
UN	7702870004289	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	20	0	13,902.00	13,902.00		278,040.00	0.00	0
		FORMULA:2221								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
		FORMULA:2222								
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAP	50	0	1,238.00	1,238.00		61,900.00	0.00	0
		FORMULA:2222								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2222								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP -	28	0	12,662.00	12,662.00		354,536.00	0.00	0
		FORMULA:2224								
UN	4048846011435	JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABL	60	0	3,682.00	3,682.00		220,920.00	0.00	0
		FORMULA:2224								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	109.00	109.00		3,270.00	0.00	0
		FORMULA:2224								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	12,366.00	12,366.00		370,980.00	0.00	0
		FORMULA:2224								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:2224								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,571.00	1,571.00		70,695.00	0.00	0
		FORMULA:2224								
UN	7705959012403	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	358.00	358.00		10,740.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c65f2a214ee43dc7320a2e4c4fa4d116ce53fd13346103e08e3eac9159c71595fc2cd941d017096e942760373805aca8

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: 117

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228093

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2224								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	40	0	1,322.00	1,322.00		52,880.00	0.00	0
		FORMULA:2224								
UN	7702635196983	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	355.00	355.00		10,650.00	0.00	0
		FORMULA:2223								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:2223								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
12,994,991.00	848,490.00	13,843,481.00	0.00		161,213.00	0.00

TOTAL FACTURA 14,004,694.00

VALOR EN LETRAS: CATORCE MILLONES CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: c65f2a214ee43dc7320a2e4c4fa4d116ce53fd13346103e08e3eac9159c71595fc2cd941d017096e942760373805aca8

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: 93

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228139

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG CAJA X 60 TABL FORMULA:2099	60	0	2,752.00	2,752.00		165,120.00	0.00	0
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2099	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:2099	28	0	5,433.00	5,433.00		152,124.00	0.00	0
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:2099	30	0	320.00	320.00		9,600.00	0.00	0
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL FORMULA:2099	8	0	10,155.00	10,155.00		81,240.00	0.00	0
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:2099	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:2099	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:2099	30	0	1,299.00	1,299.00		38,970.00	0.00	0
UN	7703763997725	ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP FORMULA:2099	30	0	3,585.00	3,585.00		107,550.00	0.00	0
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS FORMULA:2099	60	0	2,331.00	2,331.00		139,860.00	0.00	0
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB FORMULA:2099	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0
UN	7891317199739	BETAHISTINA 16 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:2099	30	0	1,933.00	1,933.00		57,990.00	0.00	0
UN	4032129079724	PALEXIS RETARD 100 MG CAJA X 60 COMP FORMULA:2100	60	0	3,484.00	3,484.00		209,040.00	0.00	0
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:2101	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL FORMULA:2101	60	0	1,808.00	1,808.00		108,480.00	0.00	0
UN	7707288820063	BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL FORMULA:2101	30	0	227.00	227.00		6,810.00	0.00	0
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP FORMULA:2101	30	0	8,631.00	8,631.00		258,930.00	0.00	0
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR FORMULA:2102	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
UN	7702418001299	DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	2	0	109,985.00	109,985.00		219,970.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-19 14:43:45

CUFE: 2ecab8ad27ca3041da07fe39710c46cb0ad578690e91d0d96ff5def30f9acd5bbef41fefaa21c0e9ce5f2cddcc87e256

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

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

TOTAL ITEMS: 93

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228139

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2102								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:2102								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:2102								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	6,918.00	6,918.00		193,704.00	0.00	0
		FORMULA:2102								
UN	7703202221152	DULCOLAX CAJA X 20 TABL	20	0	1,403.00	1,403.00		28,060.00	0.00	0
		FORMULA:2102								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2102								
UN	7706309000446	CORASAN CREMA TUBO X 40 GR	1	0	30,490.00	30,490.00		30,490.00	0.00	0
		FORMULA:2102								
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,535.00	8,535.00		256,050.00	0.00	0
		FORMULA:2102								
UN	7702057010874	HIDRAPLUS ZINC 75 CEREZA FRASCO X 400 ML	2	0	9,593.00	9,593.00		19,186.00	0.00	0
		FORMULA:2103								
UN	7702057010928	HIDRAPLUS ZINC 75 UVA FRASCO X 400 ML	2	0	8,148.00	8,148.00		16,296.00	0.00	0
		FORMULA:2103								
UN	7702057012298	HIDRAPLUS ZINC 75 COCO FRASCO X 400 ML	2	0	8,148.00	8,148.00		16,296.00	0.00	0
		FORMULA:2103								
UN	7702057092757	IBUFLASH MIGRAN CAJA X 30 CAP	30	0	1,831.00	1,831.00		54,930.00	0.00	0
		FORMULA:2103								
UN	7702184580202	VICAL (VITAMINA C) NARANJA CAJA X 144 TABLETAS MAS	20	0	351.00	351.00		7,020.00	0.00	0
		FORMULA:2103								
UN	7702605100743	CIPROFLOXACINO 500 MG CAJA X 10 TABL	20	0	637.00	637.00		12,740.00	0.00	0
		FORMULA:2103								
UN	7707236128739	DICLOFENACO 75 MG CAJA X 10 AMP	2	0	3,500.00	3,500.00		7,000.00	0.00	0
		FORMULA:2103								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	126	0	3,914.00	3,914.00		586,865.00	0.00	19
		FORMULA:2104								
UN	7702057711672	MEMANTINA 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	4,341.00	4,341.00		130,230.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7702418001381	GLUCOPHAGE 500 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,954.00	2,954.00		177,240.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-19 14:43:45

CUFE: 2ecab8ad27ca3041da07fe39710c46cb0ad578690e91d0d96ff5def30f9acd5bbef41fefaa21c0e9ce5f2cddcc87e256

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: 93

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228139

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2104								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	60	0	138.00	138.00		8,280.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	11,890.00	11,890.00		356,700.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7703454121996	KEFLEX 500 MG CAJA X 24 TABL	24	0	9,844.00	9,844.00		236,256.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7703763997725	ESOZ 20 MG CAJA X 60 CAP	20	0	3,585.00	3,585.00		71,700.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	286.00	286.00		17,160.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7706263001671	APROVEL 300 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,170.00	1,170.00		32,760.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7707189520659	IPRAN 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,788.00	9,788.00		293,640.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN	7896226503592	RIVOTRIL 2.5 MG GOTAS FRASCO X 20 ML	1	0	90,687.00	90,687.00		90,687.00	0.00	0
		FORMULA:2105								
UN	300090056247	MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,671.00	1,671.00		50,130.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	3594455600115	DAFLON 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	10,329.00	10,329.00		309,870.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7702057011413	INMOX 60 MG CAJA X 14 CAP	28	0	1,983.00	1,983.00		55,524.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	51,105.00	51,105.00		51,105.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7702057711856	ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,400.00	3,400.00		102,000.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30	0	138.00	138.00		4,140.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7703153006396	MUVETT 200 MG CAJA X 21 CAP	21	0	5,317.00	5,317.00		111,657.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7703153021900	CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,716.00	1,716.00		51,480.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-19 14:43:45

CUFE: 2ecab8ad27ca3041da07fe39710c46cb0ad578690e91d0d96ff5def30f9acd5bbef41fefaa21c0e9ce5f2cddcc87e256

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: 93

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228139

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2106								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,299.00	1,299.00		38,970.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 TABL	40	0	3,547.00	3,547.00		141,880.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7704588000232	LIDOPROCTO CAJA X 10 SUPOSITORIOS	10	0	10,459.00	10,459.00		104,590.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7704588000690	LIDOPROCTO UNGUENTO TUBO X 10 GR	1	0	32,547.00	32,547.00		32,547.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,103.00	10,103.00		282,884.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	7707277580565	GLAUCOPHARM 5% (TIMOLOL) FRASCO X 5 ML	2	0	10,011.00	10,011.00		20,022.00	0.00	0
		FORMULA:2106								
UN	300090029081	XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,186.00	2,186.00		65,580.00	0.00	0
		FORMULA:2107								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	53,911.00	53,911.00		53,911.00	0.00	0
		FORMULA:2109								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:2109								
UN	7702870072509	ALLERZITINA 10 MG CAJA X 10 TAB	10	0	2,540.00	2,540.00		25,400.00	0.00	0
		FORMULA:2109								
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	30	0	964.00	964.00		28,920.00	0.00	0
		FORMULA:2109								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	16,507.00	16,507.00		99,042.00	0.00	0
		FORMULA:2110								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	320.00	320.00		9,600.00	0.00	0
		FORMULA:2112								
UN	7703889155771	FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORE	1	0	22,146.00	22,146.00		22,146.00	0.00	0
		FORMULA:2112								
UN	7795320051254	QLAIRA CAJA X 28 TABL	28	0	1,015.00	1,015.00		28,420.00	0.00	0
		FORMULA:2112								
UN	7703234100968	BIOCICAR CREMA TUBO X 60 GR	1	0	31,706.00	31,706.00		31,706.00	0.00	0
		FORMULA:2111								
UN	4032129061927	NORSPAN 7 (20 MG/25 CM) CAJA X 4 PARCHES	4	0	27,200.00	27,200.00		108,800.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	109.00	109.00		3,270.00	0.00	0
		FORMULA:24298037								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	445.00	445.00		26,700.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-19 14:43:45

CUFE: 2ecab8ad27ca3041da07fe39710c46cb0ad578690e91d0d96ff5def30f9acd5bbef41fefaa21c0e9ce5f2cddcc87e256

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: 93

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228139

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24298037								
UN	7702605103959	SERTRALINA 100 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	5,078.00	5,078.00		152,340.00	0.00	0
		FORMULA:24298037								
UN	7702635058465	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	277.00	277.00		16,620.00	0.00	0
		FORMULA:24298037								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,171.00	2,171.00		65,130.00	0.00	0
		FORMULA:24298037								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,509.00	2,509.00		75,270.00	0.00	0
		FORMULA:24298037								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:24298037								
UN	7703432425559	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	30	0	219.00	219.00		6,570.00	0.00	0
		FORMULA:24298037								
UN	7702057184315	NORAVER-P NARANJA MIEL CAJA X 96 TABL	20	0	1,527.00	1,527.00		30,540.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925								
UN	7703445103109	FLUIMUCIL 2% JARABE NINOS FRASCO X 120 ML	1	0	22,666.00	22,666.00		22,666.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,433.00	5,433.00		152,124.00	0.00	0
		FORMULA:24836776								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	320.00	320.00		9,600.00	0.00	0
		FORMULA:24836776								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	8	0	10,155.00	10,155.00		81,240.00	0.00	0
		FORMULA:24836776								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,299.00	1,299.00		38,970.00	0.00	0
		FORMULA:24836776								
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,331.00	2,331.00		139,860.00	0.00	0
		FORMULA:24836776								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,655.00	1,655.00		46,340.00	0.00	0
		FORMULA:24836776								
UN	7706569021755	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	2,265.00	2,265.00		63,420.00	0.00	0
		FORMULA:24836776								
UN	7891317199739	BETAHISTINA 16 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,933.00	1,933.00		57,990.00	0.00	0
		FORMULA:24836776								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,685.00	6,685.00		200,550.00	0.00	0
		FORMULA:25051626-1								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
8,296,151.00	493,164.00	8,789,315.00	0.00		93,701.00	0.00

TOTAL FACTURA 8,883,016.00

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DIECISÉIS PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2022-08-19 14:43:45

TOTAL CAJAS :

CUFE: 2ecab8ad27ca3041da07fe39710c46cb0ad578690e91d0d96ff5def30f9acd5bbef41fefaa21c0e9ce5f2cddcc87e256

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

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

TOTAL ITEMS: 9

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-228147

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-19
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-18

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764016111731 DESDE 2021-08-09 HASTA 2023-02-09 DEL MEE-100001 AL MEE-400000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 258	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL FORMULA:2225	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:2225	30	0	2,122.00	2,122.00		63,660.00	0.00	0
UN	7703281008415	DERMACORTINE CREMA TUBO X 15 GR FORMULA:2225	1	0	64,742.00	64,742.00		64,742.00	0.00	0
UN	7703889159410	FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR FORMULA:2225	1	0	24,736.00	24,736.00		24,736.00	0.00	0
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL FORMULA:2225	30	0	1,144.00	1,144.00		34,320.00	0.00	0
UN	7702057070229	GABAPENTINA 300 MG CAJA X 30 CAP +++ FORMULA:2226	60	0	357.00	357.00		21,420.00	0.00	0
UN	7703234100692	ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL FORMULA:2226	60	0	2,643.00	2,643.00		158,580.00	0.00	0
UN	7702870071465	BELLAFACE SUAVE X 28 TABL FORMULA:2227	28	0	465.00	465.00		13,020.00	0.00	0
UN	7703889155375	DUOPAS 400/20 MG CAJA X 10 CAP FORMULA:2227	10	0	4,900.00	4,900.00		49,000.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
475,168.00	0.00	475,168.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 475,168.00

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2022-08-19 14:44:01

TOTAL CAJAS :

CUFE: 55e948218581603e3a0b5a6b213c74daee47ff18255e655bd10eb3cfc977d88cbd3930f840575f95b55012f81b29408b

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: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7707204496037	DROPYAL 25 MG CAJA X 1 AMP FORMULA:2058	1	0	340,981.00	340,981.00		340,981.00	0.00	0
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP FORMULA:2059	30	0	273.00	273.00		8,190.00	0.00	0
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL FORMULA:2059	40	0	182.00	182.00		7,280.00	0.00	0
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2060	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP FORMULA:2060	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
UN	7709631405156	ESCITAVITAE 10 MG CAJA X 28 TAB REC FORMULA:2060	28	0	2,832.00	2,832.00		79,296.00	0.00	0
UN	3662042002243	HYABAK HIPOTONICO GOTAS FRASCO X 10 ML FORMULA:2061	1	0	84,411.76	84,411.76		100,450.00	0.00	19
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2061	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:2061	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
UN	7702635566915	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TAB FORMULA:2061	28	0	1,064.00	1,064.00		29,792.00	0.00	0
UN	7702635721963	ONBRIZE BREEZHALER 150 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:2061	30	0	2,694.00	2,694.00		80,820.00	0.00	0
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL FORMULA:2061	20	0	1,136.00	1,136.00		22,720.00	0.00	0
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP FORMULA:2061	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
UN	7703283403928	ALDACTONE 25 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2061	30	0	1,830.00	1,830.00		54,900.00	0.00	0
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA FORMULA:2061	30	0	998.00	998.00		29,940.00	0.00	0
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2061	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0
UN	7703712012110	DERMASKIN CREMA TUBO X 40 GR FORMULA:2061	1	0	17,900.00	17,900.00		17,900.00	0.00	0
UN	7704039127617	CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:2061	28	0	1,033.00	1,033.00		28,924.00	0.00	0
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	789,817.00	789,817.00		789,817.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2061								
UN	7795320000238	XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL	28	0	6,691.00	6,691.00		187,348.00	0.00	0
		FORMULA:2061								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,854.00	3,854.00		77,080.00	0.00	0
		FORMULA:2062								
UN	7702057065126	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,941.00	1,941.00		58,230.00	0.00	0
		FORMULA:2063								
UN	7703283404666	LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,599.00	2,599.00		77,970.00	0.00	0
		FORMULA:2063								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	145.00	145.00		4,350.00	0.00	0
		FORMULA:2063								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20	0	672.00	672.00		13,440.00	0.00	0
		FORMULA:2064								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	42	0	3,464.01	3,464.01		173,131.00	0.00	19
		FORMULA:2064								
UN	7702031927433	DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	2	0	18,873.11	18,873.11		44,918.00	0.00	19
		FORMULA:2064								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
		FORMULA:2064								
UN	8710428013859	ENSURE ADVANCE POLVO FRESA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
		FORMULA:2064								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	15,465.00	15,465.00		463,950.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN	7612797318690	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,551.00	3,551.00		106,530.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN	7703153035204	ATOVAROL CBG 20 MG CAJA X 20 CAP	30	0	3,726.00	3,726.00		111,780.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN	7706440000664	BACKPAIN GEL TUBO X 40 GR	1	0	27,629.00	27,629.00		27,629.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	10	0	273.00	273.00		2,730.00	0.00	0
		FORMULA:2066								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	182.00	182.00		3,640.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2066								
UN	7707177971579	LAXIUM (BISACODILO) 5 MG CAJA X 10 TABL +++	10	0	503.00	503.00		5,030.00	0.00	0
		FORMULA:2066								
UN	7707177972705	SOLHIDREX (SALES REHIDRATACION) UVA CAJA X 30 SOBR	2	0	1,660.00	1,660.00		3,320.00	0.00	0
		FORMULA:2066								
UN	7702870003688	YAXIBELLE CAJA X 28 TABL	28	0	819.00	819.00		22,932.00	0.00	0
		FORMULA:2067								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	30	0	298.00	298.00		8,940.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	51,105.00	51,105.00		51,105.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	60	0	201.00	201.00		12,060.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,293.00	5,293.00		148,204.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7702870003879	DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 10 TABL	10	0	6,650.00	6,650.00		66,500.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7702870003886	DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 20 TABL	30	0	5,975.00	5,975.00		179,250.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6	0	18,831.00	18,831.00		112,986.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7703283405731	LIPITOR 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	11,890.00	11,890.00		356,700.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	60	0	1,299.00	1,299.00		77,940.00	0.00	0
		FORMULA:2068								
UN	7702057065829	PREGABALINA 75 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	851.00	851.00		23,828.00	0.00	0
		FORMULA:2069								
UN	7706569022790	ACICLOVIR 800 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,107.00	1,107.00		33,210.00	0.00	0
		FORMULA:2069								
UN	7707288821053	LEVOMEPROMAZINA 4 MG GOTAS FRASCO X 20 ML	1	0	28,335.00	28,335.00		28,335.00	0.00	0
		FORMULA:2069								
UN	7707288823927	ZOPICLONA 7.5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	997.00	997.00		59,820.00	0.00	0
		FORMULA:2069								
UN	5010706005327	IMURAN (AZATIOPRINA) 50 MG CAJA X 100 TABL	25	0	3,256.00	3,256.00		81,400.00	0.00	0
		FORMULA:2070								
UN	7612797318690	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,551.00	3,551.00		106,530.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2071								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	10	0	1,136.00	1,136.00		11,360.00	0.00	0
		FORMULA:2071								
UN	3499320002523	LOCERYL LACA FRASCO X 2.5 ML	1	0	107,334.00	107,334.00		107,334.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7501326048859	JANUVIA 50 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,219.00	2,219.00		62,132.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	2,746.00	2,746.00		164,760.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	1,159.00	1,159.00		34,770.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7702605109401	BISOPROLOL 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	566.00	566.00		33,960.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7703153031251	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 T	60	0	1,337.00	1,337.00		80,220.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	30	0	998.00	998.00		29,940.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4	0	6,530.00	6,530.00		26,120.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	524.00	524.00		15,720.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7706569485403	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 30 TA	30	0	1,422.00	1,422.00		42,660.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,189.00	4,189.00		125,670.00	0.00	0
		FORMULA:2072								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	60	0	261.00	261.00		15,660.00	0.00	0
		FORMULA:2073								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:2073								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:2073								
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0
		FORMULA:2073								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:2073								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2073								
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	1	0	53,882.00	53,882.00		53,882.00	0.00	0
		FORMULA:2074								
UN	4104480705151	ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 100 ML	1	0	39,938.00	39,938.00		39,938.00	0.00	0
		FORMULA:2075								
UN	7702057012731	OPENXY ADULTO SPRAY FRASCO X 15 ML	1	0	33,672.00	33,672.00		33,672.00	0.00	0
		FORMULA:2075								
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	1	0	53,882.00	53,882.00		53,882.00	0.00	0
		FORMULA:2075								
UN	7703445130181	FLUIMUCIL 4% JARABE FRASCO X 120 ML	1	0	25,763.00	25,763.00		25,763.00	0.00	0
		FORMULA:2075								
UN	7702057712013	CETIRIZINA JARABE FRASCO X 60 ML	2	0	28,250.00	28,250.00		56,500.00	0.00	0
		FORMULA:2076								
UN	7703546011808	METASPRAY 18 GR FRASCO X 180 DOSIS	1	0	101,547.00	101,547.00		101,547.00	0.00	0
		FORMULA:2076								
UN	7706569022448	MONTELUKAST 5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	767.00	767.00		23,010.00	0.00	0
		FORMULA:2076								
UN	7703281003144	DERMOSUPRIL EMULSION FRASCO X 120 ML	1	0	68,267.00	68,267.00		68,267.00	0.00	0
		FORMULA:2077								
UN	4048846021670	MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP	30	0	4,128.00	4,128.00		123,840.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7702195078569	MOXAR 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,328.00	5,328.00		159,840.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7703763997756	ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP	30	0	4,147.00	4,147.00		124,410.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,331.00	2,331.00		139,860.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	30	0	484.00	484.00		14,520.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	60	0	925.00	925.00		55,500.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	4,426.00	4,426.00		123,928.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60	0	1,144.00	1,144.00		68,640.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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

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

TOTAL ITEMS: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2078								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,056.00	6,056.00		363,360.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7896261006249	DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL	56	0	975.00	975.00		54,600.00	0.00	0
		FORMULA:2078								
UN	7706263001671	APROVEL 300 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,170.00	1,170.00		32,760.00	0.00	0
		FORMULA:2079								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	15,465.00	15,465.00		463,950.00	0.00	0
		FORMULA:2080								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,323.00	1,323.00		39,690.00	0.00	0
		FORMULA:2081								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	6,918.00	6,918.00		193,704.00	0.00	0
		FORMULA:2081								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	20	0	1,254.00	1,254.00		25,080.00	0.00	0
		FORMULA:2081								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,631.00	8,631.00		258,930.00	0.00	0
		FORMULA:2081								
UN	7501298220185	NEUROBION DC CAJA X 3 AMP	3	0	40,881.00	40,881.00		122,643.00	0.00	0
		FORMULA:2082								
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1	0	56,045.00	56,045.00		56,045.00	0.00	0
		FORMULA:2083								
UN	7702057012663	ANEXIA 120 MG CAJA X 7 TABL	7	0	8,057.00	8,057.00		56,399.00	0.00	0
		FORMULA:2083								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:2083								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	6,918.00	6,918.00		193,704.00	0.00	0
		FORMULA:2083								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP	10	0	1,400.00	1,400.00		14,000.00	0.00	0
		FORMULA:2083								
UN	7707288826935	BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	4	0	36,951.00	36,951.00		147,804.00	0.00	0
		FORMULA:2083								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	86,740.00	86,740.00		86,740.00	0.00	0
		FORMULA:2083								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	80	0	1,254.00	1,254.00		100,320.00	0.00	0
		FORMULA:2083								
UN	7702057012427	RINAID 10 GR X 60 DOSIS	1	0	75,122.00	75,122.00		75,122.00	0.00	0
		FORMULA:2084								
UN	7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION LIQUIDA X 12 SOBR	20	0	2,811.00	2,811.00		56,220.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2084								
UN	7702870604342	NEDOX 20 MG CAJA X 14 TAB	28	0	10,560.00	10,560.00		295,680.00	0.00	0
		FORMULA:2084								
UN	7702870940549	BELLANEW CAJA X 28 TAB	28	0	1,645.00	1,645.00		46,060.00	0.00	0
		FORMULA:2084								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0
		FORMULA:2084								
UN	736085412925	ZEBESTEN SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	88,578.00	88,578.00		88,578.00	0.00	0
		FORMULA:2085								
UN	7702870003879	DUODOL 37.5/325 MG CAJA X 10 TABL	10	0	6,650.00	6,650.00		66,500.00	0.00	0
		FORMULA:2086								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	6,918.00	6,918.00		193,704.00	0.00	0
		FORMULA:2086								
UN	4048846005151	TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,560.00	5,560.00		166,800.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	320.00	320.00		19,200.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1	0	114,950.00	114,950.00		114,950.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7707288826935	BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	1	0	36,951.00	36,951.00		36,951.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7703546010313	AEROVIAL CAJA X 30 CAP	30	0	1,006.00	1,006.00		30,180.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7706263001671	APROVEL 300 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,170.00	1,170.00		32,760.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7709990267945	TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	2	0	43,821.00	43,821.00		87,642.00	0.00	0
		FORMULA:2087								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
		FORMULA:2088								
UN	7702057072193	DICLOFENACO 50 MG CAJA X 20 GRAG	10	0	225.00	225.00		2,250.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 7 DE 13

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: CADENA S.A. NIT: 890.930.534-0 Software: e-Factura

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: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2088								
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	21	0	455.00	455.00		9,555.00	0.00	0
		FORMULA:2088								
UN	7703546050135	PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,386.00	4,386.00		131,580.00	0.00	0
		FORMULA:2088								
UN	7703763750115	VITAMINA C NARANJA CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	20	0	490.00	490.00		9,800.00	0.00	0
		FORMULA:2088								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:2088								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,433.00	5,433.00		152,124.00	0.00	0
		FORMULA:2089								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,189.00	4,189.00		125,670.00	0.00	0
		FORMULA:2090								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:2091								
UN	7703153016852	CLENOX 40 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	6	0	31,240.00	31,240.00		187,440.00	0.00	0
		FORMULA:2091								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:2091								
UN	7707274721107	IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUC	1	0	16,534.00	16,534.00		16,534.00	0.00	0
		FORMULA:2091								
UN	7707274721206	SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	15,225.00	15,225.00		15,225.00	0.00	0
		FORMULA:2091								
UN	7071726875053	SERETIDE 25/250 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	103,024.00	103,024.00		103,024.00	0.00	0
		FORMULA:2092								
UN	7897337715164	SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	11,311.00	11,311.00		339,330.00	0.00	0
		FORMULA:2092								
UN	7702057012427	RINAID 10 GR X 60 DOSIS	1	0	75,122.00	75,122.00		75,122.00	0.00	0
		FORMULA:2092								
UN	7702123008590	AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML	1	0	34,857.00	34,857.00		34,857.00	0.00	0
		FORMULA:2092								
UN	7702870003107	DISGRASIL 120 MG CAJA X 30 CAP +++	30	0	5,441.00	5,441.00		163,230.00	0.00	0
		FORMULA:2092								
UN	7702870003114	DISGRASIL 120 MG CAJA X 60 CAP +++	60	0	4,611.00	4,611.00		276,660.00	0.00	0
		FORMULA:2092								
UN	7703546018661	DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL	20	0	4,247.00	4,247.00		84,940.00	0.00	0
		FORMULA:2092								
UN	7703763997756	ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP	30	0	4,147.00	4,147.00		124,410.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: CADENA S.A. NIT: 890.930.534-0 Software: e-Factura

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: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2092								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	524.00	524.00		31,440.00	0.00	0
		FORMULA:2092								
UN	7703153016852	CLENOX 40 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	4	0	31,240.00	31,240.00		124,960.00	0.00	0
		FORMULA:2093								
UN	7707204490998	BEXON DUO CAJA X 7 OVULOS	7	0	17,641.00	17,641.00		123,487.00	0.00	0
		FORMULA:2094								
UN	4104480705151	ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 100 ML	1	0	39,938.00	39,938.00		39,938.00	0.00	0
		FORMULA:2095								
UN	7703445103109	FLUIMUCIL 2% JARABE NINOS FRASCO X 120 ML	1	0	22,666.00	22,666.00		22,666.00	0.00	0
		FORMULA:2095								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	21	0	3,463.99	3,463.99		86,565.00	0.00	19
		FORMULA:2096								
UN	7703153016852	CLENOX 40 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	10	0	31,240.00	31,240.00		312,400.00	0.00	0
		FORMULA:2098								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30	0	5,080.00	5,080.00		152,400.00	0.00	0
		FORMULA:2228								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	30	0	5,456.00	5,456.00		163,680.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7702057014995	DEXAPRON 20 MG CAJA X 20 TABL	40	0	13,716.00	13,716.00		548,640.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	617.00	617.00		18,510.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	5,730.00	5,730.00		343,800.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,868.00	8,868.00		266,040.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,171.00	2,171.00		65,130.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	30	0	5,080.00	5,080.00		152,400.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1	0	102,123.00	102,123.00		102,123.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	60	0	182.00	182.00		10,920.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: CADENA S.A. NIT: 890.930.534-0 Software: e-Factura

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

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

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

TOTAL ITEMS: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2229								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7896261012257	DIOVAN 160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,469.00	1,469.00		41,132.00	0.00	0
		FORMULA:2229								
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	30	0	298.00	298.00		8,940.00	0.00	0
		FORMULA:2230								
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,446.00	2,446.00		73,380.00	0.00	0
		FORMULA:2230								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	60	0	201.00	201.00		12,060.00	0.00	0
		FORMULA:2230								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:2230								
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,293.00	5,293.00		148,204.00	0.00	0
		FORMULA:2230								
UN	7707288820063	BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL	30	0	227.00	227.00		6,810.00	0.00	0
		FORMULA:2230								
UN	8699516155889	PREGABALINA 75 MG CAJA X 14 CAP	56	0	882.00	882.00		49,392.00	0.00	0
		FORMULA:2230								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	60	0	201.00	201.00		12,060.00	0.00	0
		FORMULA:2231								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	261.00	261.00		7,830.00	0.00	0
		FORMULA:2232								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:2232								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,747.00	1,747.00		52,410.00	0.00	0
		FORMULA:2232								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	787.00	787.00		23,610.00	0.00	0
		FORMULA:2232								
UN	7702870071236	ERICOX 90 MG CAJA X 14 TABL	14	0	7,194.00	7,194.00		100,716.00	0.00	0
		FORMULA:2232								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2232								
UN	7703454123174	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 60 TABL GRATIS FRASCO	90	0	1,201.00	1,201.00		108,090.00	0.00	0
		FORMULA:2232								
UN	7704232000472	DAFLON 500 MG X 30 TABL	60	0	6,443.00	6,443.00		386,580.00	0.00	0
		FORMULA:2232								
UN	7703281003144	DERMOSUPRIL EMULSION FRASCO X 120 ML	1	0	68,267.00	68,267.00		68,267.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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

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

TOTAL ITEMS: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2233								
UN	5010706005327	IMURAN (AZATIOPRINA) 50 MG CAJA X 100 TABL	100	0	3,256.00	3,256.00		325,600.00	0.00	0
		FORMULA:2234								
UN	3518646058233	ACERUMEN SPRAY FRASCO X 40 ML	1	0	63,805.00	63,805.00		63,805.00	0.00	0
		FORMULA:2235								
UN	7703889153661	MULTIDOL 800 MG CAJA X 30 CAP	12	0	2,688.00	2,688.00		32,256.00	0.00	0
		FORMULA:2235								
UN	7730979094177	MITRUL 15 MG CAJA X 10 CAP	10	0	10,982.00	10,982.00		109,820.00	0.00	0
		FORMULA:2235								
UN	7702057803278	GASTROFAST ADVANCE CAJA X 10 SOBRES	30	0	2,481.00	2,481.00		74,430.00	0.00	0
		FORMULA:2236								
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1	0	56,045.00	56,045.00		56,045.00	0.00	0
		FORMULA:2237								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,685.00	6,685.00		200,550.00	0.00	0
		FORMULA:2237								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,560.00	1,560.00		46,800.00	0.00	0
		FORMULA:2237								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	320.00	320.00		9,600.00	0.00	0
		FORMULA:2237								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,560.00	1,560.00		78,000.00	0.00	0
		FORMULA:2237								
UN	7703889123978	TIBONELLA 2.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,027.00	1,027.00		28,756.00	0.00	0
		FORMULA:2237								
UN	3499320002448	TRI-LUMA CREMA TUBO X 15 GR	1	0	161,257.00	161,257.00		161,257.00	0.00	0
		FORMULA:2239								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	32,571.00	32,571.00		32,571.00	0.00	0
		FORMULA:2240								
UN	7702057092757	IBUFLASH MIGRAN CAJA X 30 CAP	20	0	1,831.00	1,831.00		36,620.00	0.00	0
		FORMULA:2241								
UN	7702605105595	DEXAMETASONA 8 MG CAJA X 10 AMP	2	0	3,183.00	3,183.00		6,366.00	0.00	0
		FORMULA:2241								
UN	7861028101208	WELLBUTRIN XL 150 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,669.00	1,669.00		50,070.00	0.00	0
		FORMULA:2242								
UN	7071726874995	SERETIDE 25/125 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	84,460.00	84,460.00		84,460.00	0.00	0
		FORMULA:2243								
UN	7705959885908	KETOTIFENO SUSPENSION FRASCO X 100 ML +++	1	0	8,882.00	8,882.00		8,882.00	0.00	0
		FORMULA:2243								
UN	7706569022448	MONTELUKAST 5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	767.00	767.00		23,010.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2243								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:2245								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.00	2,122.00		59,416.00	0.00	0
		FORMULA:2245								
UN	7707274721206	SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	15,225.00	15,225.00		15,225.00	0.00	0
		FORMULA:2246								
UN	300090056247	MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,671.00	1,671.00		50,130.00	0.00	0
		FORMULA:2247								
UN	3594455600115	DAFLON 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	10,329.00	10,329.00		309,870.00	0.00	0
		FORMULA:2247								
UN	736085048063	TRAZIDEX UNGUENTO TUBO X 3.5 GR	1	0	98,539.00	98,539.00		98,539.00	0.00	0
		FORMULA:2247								
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	51,105.00	51,105.00		51,105.00	0.00	0
		FORMULA:2247								
UN	7702057323264	DULOXETINA 60 MG CAJA X 28 TABL -+++	28	0	2,037.00	2,037.00		57,036.00	0.00	0
		FORMULA:2247								
UN	7703153021900	CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,716.00	1,716.00		51,480.00	0.00	0
		FORMULA:2247								
UN	7703153035037	MUVETT S 200 MG CAJA X 60 TAB	30	0	3,168.00	3,168.00		95,040.00	0.00	0
		FORMULA:2247								
UN	7703258113340	SINALGEN MAX 10/325 MG CAJA X 30 TAB	60	0	6,280.00	6,280.00		376,800.00	0.00	0
		FORMULA:2247								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	53,911.00	53,911.00		53,911.00	0.00	0
		FORMULA:2248								
UN	7702057012397	BENZIRIN VERDE EUCALIPTO CAJA X 12 TABL	24	0	2,083.00	2,083.00		49,992.00	0.00	0
		FORMULA:2248								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2248								
UN	7703454123174	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 60 TABL GRATIS FRASCO	90	0	1,201.00	1,201.00		108,090.00	0.00	0
		FORMULA:2248								
UN	7707189520659	IPRAN 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,788.00	9,788.00		293,640.00	0.00	0
		FORMULA:2248								
UN	7730979094177	MITRUL 15 MG CAJA X 10 CAP	10	0	10,982.00	10,982.00		109,820.00	0.00	0
		FORMULA:2248								
UN	7703153016852	CLENOX 40 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	10	0	31,240.00	31,240.00		312,400.00	0.00	0
		FORMULA:2249								
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	88,395.00	88,395.00		88,395.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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: CADENA S.A. NIT: 890.930.534-0 Software: e-Factura

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

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

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

TOTAL ITEMS: 229

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEEL-09579

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-08-23
FECHA VENCIMIENTO: 2022-09-22

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764029989557 DESDE 2022-06-10 HASTA 2023-12-10 DEL MEEL-3724 AL MEEL-10000 AUTORIZA

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/07/2022 hasta 31/07/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703889153661	FORMULA:2250 MULTIDOL 800 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:2250	10	0	2,688.00	2,688.00		26,880.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
21,731,399.00	340,390.00	22,071,789.00	0.00		64,674.00	0.00

PAGINA 13 DE 13

TOTAL FACTURA 22,136,463.00

VALOR EN LETRAS: VEINTIDÓS MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2022-08-23 16:03:16

TOTAL CAJAS :

CUFE: d0d98ce817ca5d248a1336105b7013a709fa5c81275d2fd5fa1ef8d010cc50341a92d84b51cdb1d29eee7965bc474202

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