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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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

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

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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

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

PAGINA 5 DE 5

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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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:** _____

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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	

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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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:** _____

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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: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:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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:** _____

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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:** _____