UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702715811355	DETRUSITOL 2 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1142-74371488-A	28	0	1,409.82	1,409.82		39,475.00	0.00	0
UN	4032129047914	TRANSTEC 35 UG/H (20 MG/25 CM) CAJA X 5 PARCHES FORMULA:1142-74371488-A	10	0	27,200.60	27,200.60		272,006.00	0.00	0
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:1142-74371488-A	28	0	8,130.43	8,130.43		227,652.00	0.00	0
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++ FORMULA:1142-74371488-A	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
UN	7703202221282	BUSCAPINA FEM CAJA X 90 COMP FORMULA:1142-74371488-A	90	0	1,644.79	1,644.79		148,031.00	0.00	0
UN	7702605107469	PREDNISOLONA 5 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1142-74371488-A	60	0	351.57	351.57		21,094.00	0.00	0
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1174-46673362-B	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1174-46673362-B	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
UN	7707172689684	DUODART 0.5/0.4 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1174-46673362-B	30	0	2,068.63	2,068.63		62,059.00	0.00	0
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1174-46673362-B	28	0	5,292.89	5,292.89		148,201.00	0.00	0
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:1174-46673362-B	30	0	2,201.00	2,201.00		66,030.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:1174-46673362-B	30	0	2,112.67	2,112.67		63,380.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1174-46673362-B	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1174-46673362-B	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML FORMULA:1204-57411901-B	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS FORMULA:1204-57411901-B	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1204-57411901-B	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:1204-57411901-B	30	0	1,252.90	1,252.90		37,587.00	0.00	0
UN	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,100.86	5,100.86		142,824.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7703281008439	DERMACORTINE EMULSION FRASCO X 60 ML	1	0	113,880.00	113,880.00		113,880.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7702418004757	GIABRI 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	756.90	756.90		22,707.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	3662042006999	SICCAFLUID 2.5 MG/G GEL OFTALMICO CAJA X 30 UNIDOS	30	0	1,920.47	1,920.47		57,614.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7702195211461	DORMEBEN EZ 3 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,061.07	6,061.07		181,832.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	2	0	42,120.00	42,120.00		84,240.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	736085414851	ELIPTIC PF SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML	2	0	85,689.00	85,689.00		171,378.00	0.00	0
		FORMULA:1216-57411901-B								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,467.67	3,467.67		104,030.00	0.00	0
		FORMULA:1253-7217095-C								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,528.20	3,528.20		70,564.00	0.00	0
		FORMULA:1253-7217095-C								
UN	7707236678098	ALPHAGAN GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	20,396.00	20,396.00		20,396.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,043.00	56,043.00		56,043.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703363005554	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABL	30	0	596.93	596.93		17,907.90	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703283405380	EPAMIN XR 100 MG X 100 CAP	100	0	380.45	380.45		38,045.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	2	0	99,807.00	99,807.00		199,614.00	0.00	0
		FORMULA:1365-33448424-D								
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	1	0	68,449.00	68,449.00		68,449.00	0.00	0
		FORMULA:1365-33448424-D								
UN	7706569023124	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	6,337.25	6,337.25		177,443.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1400-7217095-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1400-7217095-C								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7704039112064	PARACODINA JARABE FRASCO X 120 ML	2	0	26,999.00	26,999.00		53,998.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7707288825211	SULZINC (SULFATO DE ZINC) 20 MG X 30 TABL	30	0	861.50	861.50		25,845.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,043.00	56,043.00		56,043.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAP	30	0	1,019.96	1,019.96		30,598.80	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP	28	0	913.00	913.00		25,564.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	30	0	215.07	215.07		6,452.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7703363001600	DERMOVATE UNGUENTO TUBO X 40 GR	1	0	67,929.00	67,929.00		67,929.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	20	0	1,406.20	1,406.20		28,124.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7703546041508	FLEXTRIL 1500 MG CAJA X 15 SOBRES	30	0	7,465.80	7,465.80		223,974.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702605100613	CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	30	0	706.50	706.50		21,195.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
5,694,535.70	321,471.00	6,016,006.70	0.00		61,079.49	0.00

TOTAL FACTURA 6,077,086.19

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702715811355	DETRUSITOL 2 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1142-74371488-A	28	0	1,409.82	1,409.82		39,475.00	0.00	0
UN	4032129047914	TRANSTEC 35 UG/H (20 MG/25 CM) CAJA X 5 PARCHES FORMULA:1142-74371488-A	10	0	27,200.60	27,200.60		272,006.00	0.00	0
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:1142-74371488-A	28	0	8,130.43	8,130.43		227,652.00	0.00	0
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++ FORMULA:1142-74371488-A	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
UN	7703202221282	BUSCAPINA FEM CAJA X 90 COMP FORMULA:1142-74371488-A	90	0	1,644.79	1,644.79		148,031.00	0.00	0
UN	7702605107469	PREDNISOLONA 5 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1142-74371488-A	60	0	351.57	351.57		21,094.00	0.00	0
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1174-46673362-B	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1174-46673362-B	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
UN	7707172689684	DUODART 0.5/0.4 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1174-46673362-B	30	0	2,068.63	2,068.63		62,059.00	0.00	0
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1174-46673362-B	28	0	5,292.89	5,292.89		148,201.00	0.00	0
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:1174-46673362-B	30	0	2,201.00	2,201.00		66,030.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:1174-46673362-B	30	0	2,112.67	2,112.67		63,380.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1174-46673362-B	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1174-46673362-B	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML FORMULA:1204-57411901-B	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS FORMULA:1204-57411901-B	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1204-57411901-B	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:1204-57411901-B	30	0	1,252.90	1,252.90		37,587.00	0.00	0
UN	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,100.86	5,100.86		142,824.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

FACTURACIÓN MAYORISTA

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
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7703281008439	DERMACORTINE EMULSION FRASCO X 60 ML	1	0	113,880.00	113,880.00		113,880.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7702418004757	GIABRI 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	756.90	756.90		22,707.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	3662042006999	SICCAFLUID 2.5 MG/G GEL OFTALMICO CAJA X 30 UNIDOS	30	0	1,920.47	1,920.47		57,614.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7702195211461	DORMEBEN EZ 3 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,061.07	6,061.07		181,832.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	2	0	42,120.00	42,120.00		84,240.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	736085414851	ELIPTIC PF SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML	2	0	85,689.00	85,689.00		171,378.00	0.00	0
		FORMULA:1216-57411901-B								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,467.67	3,467.67		104,030.00	0.00	0
		FORMULA:1253-7217095-C								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,528.20	3,528.20		70,564.00	0.00	0
		FORMULA:1253-7217095-C								
UN	7707236678098	ALPHAGAN GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	20,396.00	20,396.00		20,396.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,043.00	56,043.00		56,043.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703363005554	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABL	30	0	596.93	596.93		17,907.90	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703283405380	EPAMIN XR 100 MG X 100 CAP	100	0	380.45	380.45		38,045.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	2	0	99,807.00	99,807.00		199,614.00	0.00	0
		FORMULA:1365-33448424-D								
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	1	0	68,449.00	68,449.00		68,449.00	0.00	0
		FORMULA:1365-33448424-D								
UN	7706569023124	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	6,337.25	6,337.25		177,443.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

FACTURACIÓN MAYORISTA

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
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1400-7217095-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1400-7217095-C								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7704039112064	PARACODINA JARABE FRASCO X 120 ML	2	0	26,999.00	26,999.00		53,998.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7707288825211	SULZINC (SULFATO DE ZINC) 20 MG X 30 TABL	30	0	861.50	861.50		25,845.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,043.00	56,043.00		56,043.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAP	30	0	1,019.96	1,019.96		30,598.80	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP	28	0	913.00	913.00		25,564.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	30	0	215.07	215.07		6,452.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7703363001600	DERMOVATE UNGUENTO TUBO X 40 GR	1	0	67,929.00	67,929.00		67,929.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	20	0	1,406.20	1,406.20		28,124.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7703546041508	FLEXTRIL 1500 MG CAJA X 15 SOBRES	30	0	7,465.80	7,465.80		223,974.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702605100613	CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	30	0	706.50	706.50		21,195.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
5,694,535.70	321,471.00	6,016,006.70	0.00		61,079.49	0.00

PAGINA 4 DE 4

TOTAL FACTURA 6,077,086.19

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP FORMULA:1167-91178210-C	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1021-46360244-A	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1021-46360244-A	60	0	3,040.60	3,040.60		182,436.00	0.00	0
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL FORMULA:1021-46360244-A	40	0	2,783.65	2,783.65		111,346.00	0.00	0
UN	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL FORMULA:1021-46360244-A	56	0	1,607.23	1,607.23		90,005.00	0.00	0
UN	7703546410908	ARTRODAR 50 MG CAJA X 60 CAPS FORMULA:1021-46360244-A	30	0	2,164.43	2,164.43		64,933.00	0.00	0
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1021-46360244-A	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++ FORMULA:1021-46360244-A	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP FORMULA:1021-46360244-A	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
UN	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL FORMULA:1021-46360244-A	30	0	1,068.43	1,068.43		38,143.07	0.00	19
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++ FORMULA:1021-46360244-A	28	0	720.57	720.57		20,176.00	0.00	0
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR FORMULA:1004-9520738-E	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
UN	7704232000090	ETIDOXINA 100 MG CAJA X 10 CAP FORMULA:1004-9520738-E	30	0	7,233.20	7,233.20		216,996.00	0.00	0
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP FORMULA:1144-9516812-C	40	0	2,550.55	2,550.55		102,022.00	0.00	0
UN	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1144-9516812-C	56	0	1,120.00	1,120.00		62,720.00	0.00	0
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:1144-9516812-C	60	0	215.07	215.07		12,904.00	0.00	0
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1144-9516812-C	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1144-9516812-C	60	0	11,647.83	11,647.83		698,870.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7707372340019	LABSOFT GOTAS FRASCO X 15 ML	1	0	44,560.00	44,560.00		44,560.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	339.43	339.43		10,183.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,792.54	1,792.54		50,191.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,533.00	31,533.00		31,533.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1126-19487748-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1126-19487748-E								
UN	7704232000090	ETIDOXINA 100 MG CAJA X 10 CAP	60	0	7,233.20	7,233.20		433,992.00	0.00	0
		FORMULA:1126-19487748-E								
UN	7795368055276	BRONAX GOTAS FRASCO X 5 ML	2	0	74,935.00	74,935.00		149,870.00	0.00	0
		FORMULA:1154-46351343-F								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	44,844.00	44,844.00		44,844.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

FACTURACIÓN MAYORISTA

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
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	1,127.20	1,127.20		33,816.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,381.43	4,381.43		131,443.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,160.70	8,160.70		244,821.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,198.28	1,198.28		59,914.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7707274721510	BUDESYNT 200 MCG (BUDESONIDA) INHALADOR BUCAL FRAS	1	0	114,000.00	114,000.00		114,000.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7702418000100	CEBION NARANJA CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	30	0	544.84	544.84		16,345.20	0.00	0
		FORMULA:1158-46368312-C								
UN	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	20	0	7,856.70	7,856.70		157,134.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,936.77	6,936.77		208,103.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7703381004225	MICARDIS PLUS 80/25 MG CAJA X 28 TABL	28	0	11,671.61	11,671.61		326,805.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	20	0	1,406.20	1,406.20		28,124.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1196-91178210-D								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	578.10	578.10		17,343.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	200.00	200.00		18,000.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7706569021588	AMLODIPINO 10 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	492.70	492.70		14,781.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	3	0	33,587.00	33,587.00		100,761.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	3000034223519	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	3,297.89	3,297.89		92,341.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7703153015763	MUVETT S 200 MG CAJA X 21 TABL	63	0	4,489.48	4,489.48		282,837.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7896261014763	SIRDALUD 2 MG CAJA X 15 TABL	30	0	2,717.73	2,717.73		81,532.00	0.00	0
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	58,687.00	58,687.00		58,687.00	0.00	0
		FORMULA:1274-6768496-E								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
		FORMULA:1264-80436845-B								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1223-9530086-F								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1223-9530086-F								
UN	7703202221312	BUSCAPINA COMPUESTA N.F CAJA X 100 TABL	20	0	1,540.62	1,540.62		30,812.40	0.00	0
		FORMULA:1223-9530086-F								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1283-46350651-C								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,284.11	9,284.11		259,955.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	60	0	959.85	959.85		57,591.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	9,636.46	9,636.46		269,821.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	614.37	614.37		18,431.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	4,415.00	4,415.00		123,620.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX CAJA X 20 COMP	20	0	2,459.45	2,459.45		49,189.00	0.00	0
		FORMULA:1291-79824990-B								
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP	30	0	608.42	608.42		18,252.75	0.00	0
		FORMULA:1291-79824990-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	30	0	855.77	855.77		25,673.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	6	0	33,587.00	33,587.00		201,522.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,460.00	1,460.00		43,800.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7795317004669	THIOCTACID 600 MG CAJA X 30 TABL	60	0	7,457.87	7,457.87		447,472.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,381.43	4,381.43		131,443.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 COMP +++	30	0	1,146.20	1,146.20		34,386.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7707355055497	AQUASOL E 800 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,028.39	2,028.39		60,851.81	0.00	0
		FORMULA:1246-80436845-E								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	879.40	879.40		26,382.00	0.00	0
		FORMULA:1247-80436845-E								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,635.39	2,635.39		73,791.00	0.00	0
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7705323272211	GIRALMET 1000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	694.93	694.93		24,809.12	0.00	19
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,414.13	1,414.13		42,424.00	0.00	0
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 6 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1279-74188682-A								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1279-74188682-A								
UN	7703381003464	MOBIC 15 MG CAJA X 10 TABL	20	0	8,228.70	8,228.70		164,574.00	0.00	0
		FORMULA:1279-74188682-A								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	25,752.00	25,752.00		25,752.00	0.00	0
		FORMULA:1315-80436845-B								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	7,856.70	7,856.70		235,701.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7501033959509	BETASERC 16 MG CAJA X 20 TABL	30	0	4,680.25	4,680.25		140,407.50	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	540.80	540.80		16,224.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1308-46382451-F								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1308-46382451-F								
UN	7703712012110	DERMASKIN CREMA TUBO X 40 GR	1	0	17,900.00	17,900.00		17,900.00	0.00	0
		FORMULA:1269-46382451-G								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	60	0	3,528.20	3,528.20		211,692.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7704232000717	SALAGEN 5 MG CAJA X 20 CAP	40	0	5,036.55	5,036.55		201,462.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7703381004515	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	456.68	456.68		12,787.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,657.77	4,657.77		139,733.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7702207136089	MOMETASYN SPRAY 20 GR FRASCO X 200 DOSIS	1	0	88,951.00	88,951.00		88,951.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 7 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7702057070373	AMBROXOL 30 MG JARABE FRASCO X 120 ML +++	1	0	9,630.00	9,630.00		9,630.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7795345011202	AMOXIDAL DUO 875 MG CAJA X 14 COMP	14	0	3,895.43	3,895.43		54,536.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	7,856.70	7,856.70		235,701.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703153017958	VITAMINA E 400 U.I FRASCO X 30 CAP 1+1	30	0	1,078.20	1,078.20		32,346.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES	10	0	2,493.73	2,493.73		24,937.33	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,779.71	2,779.71		77,832.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703546072304	DURAPROX 600 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,047.23	4,047.23		121,417.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	4,740.93	4,740.93		132,746.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7591044401333	SINOGAN GOTAS 4% FRASCO X 20 ML	1	0	57,332.00	57,332.00		57,332.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703153036324	CARDIOSOL 60 MG CAJA X 30 TAB	30	0	10,229.40	10,229.40		306,882.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7702026179113	TENA PANTS ULTRA TALLA L PQTE X 10 UND	90	0	3,997.30	3,997.30		428,110.83	0.00	19
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	60	0	5,025.70	5,025.70		301,542.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 8 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1284-9530086-F								
UN	7702057712303	LEVOFLOXACINA 500 MG CAJA X 7 TABL +++	14	0	6,455.86	6,455.86		90,382.00	0.00	0
		FORMULA:1284-9530086-F								
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	40	0	500.00	500.00		20,000.00	0.00	0
		FORMULA:1284-9530086-F								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	339.43	339.43		10,183.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7702057075286	PANCREATINA + SIMETICONA CAJA X 30 TABL +++	60	0	1,803.70	1,803.70		108,222.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1317-4242782-C								
UN	5034643009187	VENTILAN OSP INHALADOR FRASCO X 200 DOSIS	1	0	19,356.00	19,356.00		19,356.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
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:1122-9399100-F								
UN	7703546013307	AIROMED 4 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	4,721.27	4,721.27		141,638.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7703546703703	ESOMED 5 MG CAJA X 28 SOBRES	56	0	4,344.32	4,344.32		243,282.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7703454921145	MILPAX CHILDREN CHICLE FRASCO X 150 ML	2	0	35,853.00	35,853.00		71,706.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,702.90	5,702.90		342,174.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	939.64	939.64		56,378.40	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	615.74	615.74		18,472.05	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,889.83	1,889.83		56,695.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7702057075002	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	1	0	4,632.00	4,632.00		4,632.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	879.40	879.40		26,382.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	46,020.00	46,020.00		92,040.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702870004920	VAGICORT CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	1	0	78,774.00	78,774.00		78,774.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	42,085.00	42,085.00		42,085.00	0.00	0
		FORMULA:1335-46350651-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1109-4178929-E								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1109-4178929-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1109-4178929-E								
UN	7702057062514	ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	14	0	4,162.00	4,162.00		58,268.00	0.00	0
		FORMULA:1328-9528243-D								
UN	7702057010317	DUODECADRON AMP CAJA X 1 ML	1	0	35,850.00	35,850.00		35,850.00	0.00	0
		FORMULA:1328-9528243-D								
UN	7703202221312	BUSCAPINA COMPUESTA N.F CAJA X 100 TABL	15	0	1,540.62	1,540.62		23,109.30	0.00	0
		FORMULA:1327-6768496-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1327-6768496-C								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,160.70	8,160.70		244,821.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1327-6768496-C								
UN	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	58,687.00	58,687.00		58,687.00	0.00	0
		FORMULA:1397-46382451-F								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,270.10	1,270.10		63,505.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702418001299	DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	1	0	99,012.00	99,012.00		99,012.00	0.00	0
		FORMULA:1399-9521530-E								
UN	7702605102693	CETIRIZINA 10 MG CAJA X 10 TABL	20	0	520.70	520.70		10,414.00	0.00	0
		FORMULA:1399-9521530-E								
UN	7707274721107	IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUC	1	0	16,534.00	16,534.00		16,534.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7702057074005	LORATADINA 10 MG CAJA X 10 TABL	10	0	389.70	389.70		3,897.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7703202221381	BISOLVON TOS ADULTO X 120 ML	1	0	28,260.00	28,260.00		28,260.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,971.83	1,971.83		59,155.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7707084399374	OMNIC OCAS 0.4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,300.65	6,300.65		189,019.51	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7702195211454	DORMEBEN EZ 2 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,004.40	6,004.40		180,132.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	7861073911388	ZALDIAR CAJA X 20 TABL	20	0	4,999.15	4,999.15		99,983.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	25,752.00	25,752.00		25,752.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703546055208	ZINTERGIA 100 MG CAJA X 20 CAP	60	0	6,869.35	6,869.35		412,161.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	1	0	99,807.00	99,807.00		99,807.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702057715632	FLUOXETINA 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	389.30	389.30		11,679.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702605103249	BETAMETASONA CREMA 0.1% TUBO X 40 GR +++	1	0	17,017.00	17,017.00		17,017.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	9492231106	MELATONIN (MELATONINA) FRASCO X 60 CAP	60	0	416.05	416.05		24,963.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702134503107	EPAMIN 100 MG FRASCO X 50 CAP	100	0	600.24	600.24		60,024.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	1	0	50,095.00	50,095.00		50,095.00	0.00	0
		FORMULA:1381-9520423-A								
UN	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	30	0	855.77	855.77		25,673.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7702635716938	EXFORGE HCT 10/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,292.89	5,292.89		148,201.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,708.47	3,708.47		111,254.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,533.00	31,533.00		31,533.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1245-								
UN	7702057062514	ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	28	0	4,162.00	4,162.00		116,536.00	0.00	0
		FORMULA:1287-9530086-C								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	615,701.00	615,701.00		615,701.00	0.00	0
		FORMULA:1287-9530086-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1287-9530086-C								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1414								
UN	7705959005108	ALPRAZOLAM 0.5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	550.00	550.00		16,500.00	0.00	0
		FORMULA:1414								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	3,040.60	3,040.60		182,436.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	40	0	2,783.65	2,783.65		111,346.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	1,068.43	1,068.43		38,143.07	0.00	19
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	720.57	720.57		20,176.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	615,701.00	615,701.00		615,701.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	1,607.23	1,607.23		90,005.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	9,636.46	9,636.46		269,821.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	4,415.00	4,415.00		123,620.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30	0	144.28	144.28		4,328.40	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	614.37	614.37		18,431.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,284.11	9,284.11		259,955.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	959.85	959.85		38,394.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7897337715164	SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,457.10	8,457.10		253,713.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7702195070457	SATOREN H FORTE 100/25 MG CAJA X 30TABL	30	0	7,798.57	7,798.57		233,957.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7703283115029	ZITROMAX 500 MG CAJA X 3 TABL	6	0	32,059.67	32,059.67		192,358.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1427-13246666-B								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,401.47	4,401.47		264,088.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7707288822906	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION FRASCO X 120 ML	1	0	17,889.00	17,889.00		17,889.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,460.00	1,460.00		43,800.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7795320000238	XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL	28	0	6,691.79	6,691.79		187,370.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	104,693.00	104,693.00		104,693.00	0.00	0
		FORMULA:1450-4261565-A								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,702.90	5,702.90		342,174.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	939.64	939.64		56,378.40	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,889.83	1,889.83		56,695.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,221.23	3,221.23		96,637.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,292.89	5,292.89		148,201.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7703454122757	EVALAX FRASCO X 250 GR	1	0	62,552.00	62,552.00		62,552.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7706263004238	WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL	30	0	2,335.90	2,335.90		70,077.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7703202221428	BISOLVON MAX JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	32,827.00	32,827.00		32,827.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	11,647.83	11,647.83		698,870.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	40	0	2,550.55	2,550.55		102,022.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	3,607.86	3,607.86		101,020.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,120.00	1,120.00		62,720.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7706263001961	HIPERLIPEN CAJA X 20 TABL	30	0	657.95	657.95		19,738.50	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	0300651434729	SYSTANE HA GOTAS FRASCO X 10 ML	1	0	55,304.00	55,304.00		55,304.00	0.00	0
		FORMULA:1285-4178929-E								
UN	7702207700556	ALERCARE SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	96,630.00	96,630.00		96,630.00	0.00	0
		FORMULA:1285-4178929-E								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	44,844.00	44,844.00		44,844.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,528.20	3,528.20		70,564.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
35,147,740.71	766,182.03	35,913,922.74	0.00		145,574.55	0.00

TOTAL FACTURA 36,059,497.29

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y SEIS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP FORMULA:1167-91178210-C	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1021-46360244-A	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1021-46360244-A	60	0	3,040.60	3,040.60		182,436.00	0.00	0
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL FORMULA:1021-46360244-A	40	0	2,783.65	2,783.65		111,346.00	0.00	0
UN	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL FORMULA:1021-46360244-A	56	0	1,607.23	1,607.23		90,005.00	0.00	0
UN	7703546410908	ARTRODAR 50 MG CAJA X 60 CAPS FORMULA:1021-46360244-A	30	0	2,164.43	2,164.43		64,933.00	0.00	0
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1021-46360244-A	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++ FORMULA:1021-46360244-A	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP FORMULA:1021-46360244-A	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
UN	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL FORMULA:1021-46360244-A	30	0	1,068.43	1,068.43		38,143.07	0.00	19
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++ FORMULA:1021-46360244-A	28	0	720.57	720.57		20,176.00	0.00	0
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR FORMULA:1004-9520738-E	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
UN	7704232000090	ETIDOXINA 100 MG CAJA X 10 CAP FORMULA:1004-9520738-E	30	0	7,233.20	7,233.20		216,996.00	0.00	0
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP FORMULA:1144-9516812-C	40	0	2,550.55	2,550.55		102,022.00	0.00	0
UN	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1144-9516812-C	56	0	1,120.00	1,120.00		62,720.00	0.00	0
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:1144-9516812-C	60	0	215.07	215.07		12,904.00	0.00	0
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1144-9516812-C	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1144-9516812-C	60	0	11,647.83	11,647.83		698,870.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7707372340019	LABSOFT GOTAS FRASCO X 15 ML	1	0	44,560.00	44,560.00		44,560.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	339.43	339.43		10,183.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,792.54	1,792.54		50,191.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,533.00	31,533.00		31,533.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1126-19487748-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1126-19487748-E								
UN	7704232000090	ETIDOXINA 100 MG CAJA X 10 CAP	60	0	7,233.20	7,233.20		433,992.00	0.00	0
		FORMULA:1126-19487748-E								
UN	7795368055276	BRONAX GOTAS FRASCO X 5 ML	2	0	74,935.00	74,935.00		149,870.00	0.00	0
		FORMULA:1154-46351343-F								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	44,844.00	44,844.00		44,844.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	1,127.20	1,127.20		33,816.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,381.43	4,381.43		131,443.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,160.70	8,160.70		244,821.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,198.28	1,198.28		59,914.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7707274721510	BUDESYNT 200 MCG (BUDESONIDA) INHALADOR BUCAL FRAS	1	0	114,000.00	114,000.00		114,000.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7702418000100	CEBION NARANJA CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	30	0	544.84	544.84		16,345.20	0.00	0
		FORMULA:1158-46368312-C								
UN	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	20	0	7,856.70	7,856.70		157,134.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,936.77	6,936.77		208,103.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7703381004225	MICARDIS PLUS 80/25 MG CAJA X 28 TABL	28	0	11,671.61	11,671.61		326,805.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	20	0	1,406.20	1,406.20		28,124.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1196-91178210-D								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	578.10	578.10		17,343.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	200.00	200.00		18,000.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7706569021588	AMLODIPINO 10 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	492.70	492.70		14,781.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	3	0	33,587.00	33,587.00		100,761.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	3000034223519	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	3,297.89	3,297.89		92,341.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7703153015763	MUVETT S 200 MG CAJA X 21 TABL	63	0	4,489.48	4,489.48		282,837.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7896261014763	SIRDALUD 2 MG CAJA X 15 TABL	30	0	2,717.73	2,717.73		81,532.00	0.00	0
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	58,687.00	58,687.00		58,687.00	0.00	0
		FORMULA:1274-6768496-E								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
		FORMULA:1264-80436845-B								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1223-9530086-F								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1223-9530086-F								
UN	7703202221312	BUSCAPINA COMPUESTA N.F CAJA X 100 TABL	20	0	1,540.62	1,540.62		30,812.40	0.00	0
		FORMULA:1223-9530086-F								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1283-46350651-C								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,284.11	9,284.11		259,955.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	60	0	959.85	959.85		57,591.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	9,636.46	9,636.46		269,821.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	614.37	614.37		18,431.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	4,415.00	4,415.00		123,620.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX CAJA X 20 COMP	20	0	2,459.45	2,459.45		49,189.00	0.00	0
		FORMULA:1291-79824990-B								
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP	30	0	608.42	608.42		18,252.75	0.00	0
		FORMULA:1291-79824990-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	30	0	855.77	855.77		25,673.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	6	0	33,587.00	33,587.00		201,522.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,460.00	1,460.00		43,800.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7795317004669	THIOCTACID 600 MG CAJA X 30 TABL	60	0	7,457.87	7,457.87		447,472.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,381.43	4,381.43		131,443.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 COMP +++	30	0	1,146.20	1,146.20		34,386.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7707355055497	AQUASOL E 800 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,028.39	2,028.39		60,851.81	0.00	0
		FORMULA:1246-80436845-E								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	879.40	879.40		26,382.00	0.00	0
		FORMULA:1247-80436845-E								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,635.39	2,635.39		73,791.00	0.00	0
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7705323272211	GIRALMET 1000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	694.93	694.93		24,809.12	0.00	19
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,414.13	1,414.13		42,424.00	0.00	0
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 6 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1279-74188682-A								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1279-74188682-A								
UN	7703381003464	MOBIC 15 MG CAJA X 10 TABL	20	0	8,228.70	8,228.70		164,574.00	0.00	0
		FORMULA:1279-74188682-A								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	25,752.00	25,752.00		25,752.00	0.00	0
		FORMULA:1315-80436845-B								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	7,856.70	7,856.70		235,701.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7501033959509	BETASERC 16 MG CAJA X 20 TABL	30	0	4,680.25	4,680.25		140,407.50	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	540.80	540.80		16,224.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1308-46382451-F								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1308-46382451-F								
UN	7703712012110	DERMASKIN CREMA TUBO X 40 GR	1	0	17,900.00	17,900.00		17,900.00	0.00	0
		FORMULA:1269-46382451-G								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	60	0	3,528.20	3,528.20		211,692.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7704232000717	SALAGEN 5 MG CAJA X 20 CAP	40	0	5,036.55	5,036.55		201,462.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7703381004515	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	456.68	456.68		12,787.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,657.77	4,657.77		139,733.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7702207136089	MOMETASYN SPRAY 20 GR FRASCO X 200 DOSIS	1	0	88,951.00	88,951.00		88,951.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 7 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7702057070373	AMBROXOL 30 MG JARABE FRASCO X 120 ML +++	1	0	9,630.00	9,630.00		9,630.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7795345011202	AMOXIDAL DUO 875 MG CAJA X 14 COMP	14	0	3,895.43	3,895.43		54,536.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	7,856.70	7,856.70		235,701.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703153017958	VITAMINA E 400 U.I FRASCO X 30 CAP 1+1	30	0	1,078.20	1,078.20		32,346.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES	10	0	2,493.73	2,493.73		24,937.33	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,779.71	2,779.71		77,832.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703546072304	DURAPROX 600 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,047.23	4,047.23		121,417.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	4,740.93	4,740.93		132,746.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7591044401333	SINOGAN GOTAS 4% FRASCO X 20 ML	1	0	57,332.00	57,332.00		57,332.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703153036324	CARDIOSOL 60 MG CAJA X 30 TAB	30	0	10,229.40	10,229.40		306,882.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7702026179113	TENA PANTS ULTRA TALLA L PQTE X 10 UND	90	0	3,997.30	3,997.30		428,110.83	0.00	19
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	60	0	5,025.70	5,025.70		301,542.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 8 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1284-9530086-F								
UN	7702057712303	LEVOFLOXACINA 500 MG CAJA X 7 TABL +++	14	0	6,455.86	6,455.86		90,382.00	0.00	0
		FORMULA:1284-9530086-F								
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	40	0	500.00	500.00		20,000.00	0.00	0
		FORMULA:1284-9530086-F								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	339.43	339.43		10,183.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7702057075286	PANCREATINA + SIMETICONA CAJA X 30 TABL +++	60	0	1,803.70	1,803.70		108,222.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1317-4242782-C								
UN	5034643009187	VENTILAN OSP INHALADOR FRASCO X 200 DOSIS	1	0	19,356.00	19,356.00		19,356.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
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:1122-9399100-F								
UN	7703546013307	AIROMED 4 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	4,721.27	4,721.27		141,638.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7703546703703	ESOMED 5 MG CAJA X 28 SOBRES	56	0	4,344.32	4,344.32		243,282.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7703454921145	MILPAX CHILDREN CHICLE FRASCO X 150 ML	2	0	35,853.00	35,853.00		71,706.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,702.90	5,702.90		342,174.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	939.64	939.64		56,378.40	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	615.74	615.74		18,472.05	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,889.83	1,889.83		56,695.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7702057075002	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	1	0	4,632.00	4,632.00		4,632.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	879.40	879.40		26,382.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	46,020.00	46,020.00		92,040.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702870004920	VAGICORT CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	1	0	78,774.00	78,774.00		78,774.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	42,085.00	42,085.00		42,085.00	0.00	0
		FORMULA:1335-46350651-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1109-4178929-E								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1109-4178929-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1109-4178929-E								
UN	7702057062514	ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	14	0	4,162.00	4,162.00		58,268.00	0.00	0
		FORMULA:1328-9528243-D								
UN	7702057010317	DUODECADRON AMP CAJA X 1 ML	1	0	35,850.00	35,850.00		35,850.00	0.00	0
		FORMULA:1328-9528243-D								
UN	7703202221312	BUSCAPINA COMPUESTA N.F CAJA X 100 TABL	15	0	1,540.62	1,540.62		23,109.30	0.00	0
		FORMULA:1327-6768496-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1327-6768496-C								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,160.70	8,160.70		244,821.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1327-6768496-C								
UN	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	58,687.00	58,687.00		58,687.00	0.00	0
		FORMULA:1397-46382451-F								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,270.10	1,270.10		63,505.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702418001299	DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	1	0	99,012.00	99,012.00		99,012.00	0.00	0
		FORMULA:1399-9521530-E								
UN	7702605102693	CETIRIZINA 10 MG CAJA X 10 TABL	20	0	520.70	520.70		10,414.00	0.00	0
		FORMULA:1399-9521530-E								
UN	7707274721107	IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUC	1	0	16,534.00	16,534.00		16,534.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7702057074005	LORATADINA 10 MG CAJA X 10 TABL	10	0	389.70	389.70		3,897.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7703202221381	BISOLVON TOS ADULTO X 120 ML	1	0	28,260.00	28,260.00		28,260.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,971.83	1,971.83		59,155.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7707084399374	OMNIC OCAS 0.4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,300.65	6,300.65		189,019.51	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7702195211454	DORMEBEN EZ 2 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,004.40	6,004.40		180,132.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	7861073911388	ZALDIAR CAJA X 20 TABL	20	0	4,999.15	4,999.15		99,983.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	25,752.00	25,752.00		25,752.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703546055208	ZINTERGIA 100 MG CAJA X 20 CAP	60	0	6,869.35	6,869.35		412,161.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	1	0	99,807.00	99,807.00		99,807.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702057715632	FLUOXETINA 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	389.30	389.30		11,679.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702605103249	BETAMETASONA CREMA 0.1% TUBO X 40 GR +++	1	0	17,017.00	17,017.00		17,017.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	9492231106	MELATONIN (MELATONINA) FRASCO X 60 CAP	60	0	416.05	416.05		24,963.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702134503107	EPAMIN 100 MG FRASCO X 50 CAP	100	0	600.24	600.24		60,024.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	1	0	50,095.00	50,095.00		50,095.00	0.00	0
		FORMULA:1381-9520423-A								
UN	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	30	0	855.77	855.77		25,673.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7702635716938	EXFORGE HCT 10/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,292.89	5,292.89		148,201.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,708.47	3,708.47		111,254.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,533.00	31,533.00		31,533.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1245-								
UN	7702057062514	ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	28	0	4,162.00	4,162.00		116,536.00	0.00	0
		FORMULA:1287-9530086-C								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	615,701.00	615,701.00		615,701.00	0.00	0
		FORMULA:1287-9530086-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1287-9530086-C								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1414								
UN	7705959005108	ALPRAZOLAM 0.5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	550.00	550.00		16,500.00	0.00	0
		FORMULA:1414								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	3,040.60	3,040.60		182,436.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	40	0	2,783.65	2,783.65		111,346.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	1,068.43	1,068.43		38,143.07	0.00	19
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	720.57	720.57		20,176.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	615,701.00	615,701.00		615,701.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	1,607.23	1,607.23		90,005.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	9,636.46	9,636.46		269,821.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	4,415.00	4,415.00		123,620.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 14 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30	0	144.28	144.28		4,328.40	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	614.37	614.37		18,431.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,284.11	9,284.11		259,955.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	959.85	959.85		38,394.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7897337715164	SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,457.10	8,457.10		253,713.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7702195070457	SATOREN H FORTE 100/25 MG CAJA X 30TABL	30	0	7,798.57	7,798.57		233,957.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7703283115029	ZITROMAX 500 MG CAJA X 3 TABL	6	0	32,059.67	32,059.67		192,358.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1427-13246666-B								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,401.47	4,401.47		264,088.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7707288822906	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION FRASCO X 120 ML	1	0	17,889.00	17,889.00		17,889.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,460.00	1,460.00		43,800.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7795320000238	XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL	28	0	6,691.79	6,691.79		187,370.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	104,693.00	104,693.00		104,693.00	0.00	0
		FORMULA:1450-4261565-A								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,702.90	5,702.90		342,174.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	939.64	939.64		56,378.40	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,889.83	1,889.83		56,695.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,221.23	3,221.23		96,637.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,292.89	5,292.89		148,201.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7703454122757	EVALAX FRASCO X 250 GR	1	0	62,552.00	62,552.00		62,552.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7706263004238	WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL	30	0	2,335.90	2,335.90		70,077.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7703202221428	BISOLVON MAX JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	32,827.00	32,827.00		32,827.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	11,647.83	11,647.83		698,870.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	40	0	2,550.55	2,550.55		102,022.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	3,607.86	3,607.86		101,020.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,120.00	1,120.00		62,720.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7706263001961	HIPERLIPEN CAJA X 20 TABL	30	0	657.95	657.95		19,738.50	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	0300651434729	SYSTANE HA GOTAS FRASCO X 10 ML	1	0	55,304.00	55,304.00		55,304.00	0.00	0
		FORMULA:1285-4178929-E								
UN	7702207700556	ALERCARE SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	96,630.00	96,630.00		96,630.00	0.00	0
		FORMULA:1285-4178929-E								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05

FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	44,844.00	44,844.00		44,844.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,528.20	3,528.20		70,564.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
35,147,740.71	766,182.03	35,913,922.74	0.00		145,574.55	0.00

PAGINA 18 DE 18

TOTAL FACTURA 36,059,497.29

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y SEIS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 36

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130128

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:1160-6753549-C	30	0	5,702.90	5,702.90		171,087.00	0.00	0
UN	7703381004515	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1160-6753549-C	28	0	456.68	456.68		12,787.00	0.00	0
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1178-6748452-C	30	0	540.80	540.80		16,224.00	0.00	0
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1178-6748452-C	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
UN	7841141000046	COLMIBE 10/10 MG CAJA X 30 COMP FORMULA:1178-6748452-C	30	0	5,924.90	5,924.90		177,747.00	0.00	0
UN	7703283405953	ZOLOF 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1178-6748452-C	30	0	5,518.60	5,518.60		165,558.00	0.00	0
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML FORMULA:1178-6748452-C	2	0	25,752.00	25,752.00		51,504.00	0.00	0
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP FORMULA:1201-6766175-C	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1201-6766175-C	28	0	11,638.39	11,638.39		325,875.00	0.00	0
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1201-6766175-C	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++ FORMULA:1201-6766175-C	28	0	3,607.86	3,607.86		101,020.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1201-6766175-C	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL FORMULA:1201-6766175-C	20	0	1,322.42	1,322.42		26,448.33	0.00	0
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML FORMULA:1240-6753549-C	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML FORMULA:1179-6748452-D	1	0	86,575.00	86,575.00		86,575.00	0.00	0
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1382-40020702-B	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++ FORMULA:1382-40020702-B	28	0	3,607.86	3,607.86		101,020.00	0.00	0
UN	4048846003478	MICARDIS AMLO 80/10 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1382-40020702-B	28	0	9,536.32	9,536.32		267,017.00	0.00	0
UN	7703546703666	DIMOFLAX CAJA X 30 TABL	60	0	2,673.33	2,673.33		160,400.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

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

TOTAL ITEMS: 36

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130128

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1382-40020702-B								
UN	7702057073985	LOPERAMIDA 2 MG CAJA X 6 TABL +++	18	0	1,227.67	1,227.67		22,098.00	0.00	0
		FORMULA:1382-40020702-B								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	104.73	104.73		3,142.00	0.00	0
		FORMULA:1382-40020702-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1382-40020702-B								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	540.80	540.80		16,224.00	0.00	0
		FORMULA:1382-40020702-B								
UN	8710428019561	ENSURE LIQUIDO VAINILLA BOTELLA X 220 ML	9	0	8,000.00	8,000.00		72,000.00	0.00	0
		FORMULA:1382-40020702-B								
UN	7707184945242	TETRALYSAL 300 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,217.86	5,217.86		146,100.00	0.00	0
		FORMULA:1418-19055752-F								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	30	0	200.00	200.00		6,000.00	0.00	0
		FORMULA:1418-19055752-F								
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	1	0	47,098.00	47,098.00		47,098.00	0.00	0
		FORMULA:1418-19055752-F								
UN	7703283403935	ALDACTONE 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,182.77	5,182.77		155,483.00	0.00	0
		FORMULA:1418-19055752-F								
UN	7702057072223	DICLOFENACO 75 MG/3 ML CAJA X 1 AMP-	1	0	2,558.00	2,558.00		2,558.00	0.00	0
		FORMULA:1418-19055752-F								
UN	7707327210145	REYTRIN 20 MG X 30 TBS	30	0	6,000.00	6,000.00		180,000.00	0.00	0
		FORMULA:1462-40028569-F								
UN	3499320007528	EPIDUO FORTE GEL TUBO X 30 GR	1	0	133,601.00	133,601.00		133,601.00	0.00	0
		FORMULA:1319-40028569-D								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1484-5564219-A								
UN	7705959885885	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,660.90	1,660.90		49,827.00	0.00	0
		FORMULA:1484-5564219-A								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,467.67	3,467.67		104,030.00	0.00	0
		FORMULA:1484-5564219-A								
UN	7707236670894	REFRESH TEARS DUO PACK FRASCO X 15 ML GRATIS X 10	1	0	42,423.00	42,423.00		42,423.00	0.00	0
		FORMULA:1484-5564219-A								
UN	7702057072230	DICLOFENACO R 100 MG CAJA X 20 TAB	30	0	635.35	635.35		19,060.50	0.00	0
		FORMULA:1484-5564219-A								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
3,016,138.83	0.00	3,016,138.83	0.00		0.00	0.00

PAGINA 2 DE 2

TOTAL FACTURA 3,016,138.83

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DIECISÉIS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027388823

(415)7707212489984(8020) **001876402738882 3**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 9 0 2 0 8 7 8 8	9				

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

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes — Cód. 3 1

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

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Santander	Floridablanca

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2022-04-04 / 02:20:41 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres SUAREZ SOLANO LUIS RICARDO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 5795809 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Suplente
1006. Organización UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2022-04-04 14:20:41

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027388823

(415)7707212489984(8020) **001876402738882 3**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 9 0 2 0 8 7 8 8	9				

11. Razón social

UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UNIDROGAS DE LA SABANA CL 18 A 69 B 75	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	BOT	100,001	300,000	18	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO