Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-10-13-8:51 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	36522	**Fecha Registro:**	2022-06-08	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	614.224.141,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	614.224.141,00	**Saldo x Obligar:**	503.993.209,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890208788	**Razón Social:**	UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)	Propios	27	CSF		38.802.663,00	0,00		
					Total:	38.802.663,00	0,00	38.802.663,00	0,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		575.421.478,00	0,00		
					Total:	575.421.478,00	0,00	575.421.478,00	503.993.209,00

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

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-22	63.568.027,00	31.323.047,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-22	102.370.690,00	63.187.401,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-22	102.370.690,00	102.370.690,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-21	102.370.690,00	102.370.690,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-22	102.370.690,00	102.370.690,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-16	102.370.691,00	102.370.691,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2022-07-22	38.802.663,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

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

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

La presente se expide a los 13 días del mes de octubre de 2022, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

99F902B784F9940D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

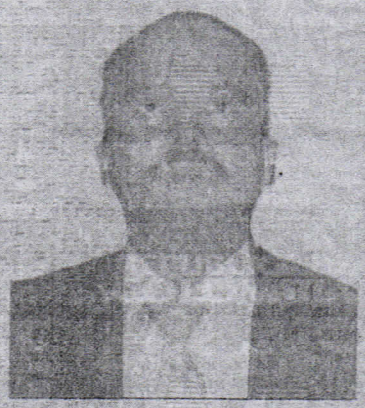
NUMERO **91.258.642**

HERNANDEZ PINEDA

APELLIDOS

DANIEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-AGO-1986 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



66872-T

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

Presidente

0041750886

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR 023766

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

91258642

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832351183

(415)7707212489984(8020) 000001483235118 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 2 0 8 7 8 8	9	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

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

36. Nombre comercial	37. Sigla
UNIDROGAS S.A.S	UNIDROGAS S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

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

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 3 3 0 3 0 4	6 4 2 4 2 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	1 9 8 2 0 4 1 9	4 7 7 3	1 9 8 2 0 4 1 9	6 2 0 9	4 7 1 1		766

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	9	10	13	14	33	42	48	52															

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	22	23	30							
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 09 / 09 : 50: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ SOLANO LUIS RICARDO
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

TOTAL ITEMS: 133

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248273

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR FORMULA:2741	1	0	152,322.00	152,322.00		152,322.00	0.00	0
UN	7702057074227	METRONIDAZOL 500 MG CAJA X 40 TABL +++ FORMULA:2741	20	0	176.00	176.00		3,520.00	0.00	0
UN	7702870004449	BISBACTER CAJA X 48 TABL +++ FORMULA:2741	80	0	2,002.00	2,002.00		160,160.00	0.00	0
UN	7703889019059	CLOBEZAN CREMA TUBO X 25 GR FORMULA:2741	1	0	36,881.00	36,881.00		36,881.00	0.00	0
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2742	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP FORMULA:2742	30	0	5,456.00	5,456.00		163,680.00	0.00	0
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND FORMULA:2742	45	0	4,120.00	4,120.00		220,626.00	0.00	19
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND FORMULA:2742	105	0	3,914.00	3,914.00		489,054.00	0.00	19
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:2742	30	0	2,369.00	2,369.00		71,070.00	0.00	0
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2742	30	0	3,169.00	3,169.00		95,070.00	0.00	0
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL FORMULA:2742	30	0	91.00	91.00		2,730.00	0.00	0
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL FORMULA:2742	30	0	138.00	138.00		4,140.00	0.00	0
UN	7702635725978	EXELON PATCH 15 (27 MG) CAJA X 30 PARCHES FORMULA:2742	30	0	16,693.00	16,693.00		500,790.00	0.00	0
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:2742	28	0	5,003.00	5,003.00		140,084.00	0.00	0
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++ FORMULA:2742	20	0	484.00	484.00		9,680.00	0.00	0
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:2742	30	0	286.00	286.00		8,580.00	0.00	0
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL FORMULA:2742	90	0	182.00	182.00		16,380.00	0.00	0
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL FORMULA:2742	60	0	6,056.00	6,056.00		363,360.00	0.00	0
UN	7702026179113	TENA PANTS ULTRA TALLA L PQTE X 10 UND	60	0	4,703.00	4,703.00		335,794.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 0395e50081c900d99564367a4763016691b584eeb8f6acf0f0b7e3abb01eaaf3e907f69bd1025d196d95df1014df8d26

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 133

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248273

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2743								
UN	7702057060718	OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	109,999.00	109,999.00		109,999.00	0.00	0
		FORMULA:2743								
UN	7708548830518	KETUM GEL TUBO X 30 GR	1	0	41,852.00	41,852.00		41,852.00	0.00	0
		FORMULA:2743								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	61,411.00	61,411.00		61,411.00	0.00	0
		FORMULA:2743								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,254.00	1,254.00		75,240.00	0.00	0
		FORMULA:2743								
UN	9492231106	MELATONIN (MELATONINA) FRASCO X 60 CAP	60	0	416.00	416.00		24,960.00	0.00	0
		FORMULA:2743								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,685.00	6,685.00		200,550.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND	36	0	4,120.00	4,120.00		176,501.00	0.00	19
		FORMULA:2861								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	84	0	3,914.00	3,914.00		391,243.00	0.00	19
		FORMULA:2861								
UN	7702057074456	IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	976.00	976.00		27,328.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	517.00	517.00		31,020.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7702057711672	MEMANTINA 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	4,341.00	4,341.00		130,230.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7702418001381	GLUCOPHAGE 500 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,954.00	2,954.00		177,240.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	60	0	138.00	138.00		8,280.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7702635566915	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TAB	28	0	1,064.00	1,064.00		29,792.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	11,890.00	11,890.00		356,700.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7703454121996	KEFLEX 500 MG CAJA X 24 TABL	48	0	9,844.00	9,844.00		472,512.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7706569021755	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 TABL +++	14	0	2,265.00	2,265.00		31,710.00	0.00	0
		FORMULA:2861								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 0395e50081c900d99564367a4763016691b584eeb8f6acf0f0b7e3abb01eaaf3e907f69bd1025d196d95df1014df8d26

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 133

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248273

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2744								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,560.00	1,560.00		46,800.00	0.00	0
		FORMULA:2744								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:2744								
UN	7702418004351	NEUROBION CAJA X 30 TABL	30	0	1,648.00	1,648.00		49,440.00	0.00	0
		FORMULA:2744								
UN	7702635566915	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TAB	28	0	1,064.00	1,064.00		29,792.00	0.00	0
		FORMULA:2744								
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6	0	18,831.00	18,831.00		112,986.00	0.00	0
		FORMULA:2744								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	60	0	145.00	145.00		8,700.00	0.00	0
		FORMULA:2744								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,144.00	1,144.00		34,320.00	0.00	0
		FORMULA:2744								
UN	7707173600091	CICADERM NF CREMA TUBO X 60 GR	1	0	52,935.00	52,935.00		52,935.00	0.00	0
		FORMULA:2744								
UN	3499320006576	SOOLANTRA 1% CREMA X 30 GR	1	0	144,655.00	144,655.00		144,655.00	0.00	0
		FORMULA:2745								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	4,083.00	4,083.00		24,498.00	0.00	0
		FORMULA:2746								
UN	4104480705151	ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 100 ML	1	0	39,938.00	39,938.00		39,938.00	0.00	0
		FORMULA:2747								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	4,083.00	4,083.00		24,498.00	0.00	0
		FORMULA:2747								
UN	7703445030047	FLUIMUCIL 200 MG CAJA X 30 SOBRES	10	0	1,726.00	1,726.00		17,260.00	0.00	0
		FORMULA:2747								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
		FORMULA:2748								
UN	7702057074470	IRBESARTAN 150 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	688.00	688.00		19,264.00	0.00	0
		FORMULA:2748								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,560.00	2,560.00		76,800.00	0.00	0
		FORMULA:2748								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,747.00	1,747.00		52,410.00	0.00	0
		FORMULA:2748								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:2748								
UN	7891317199739	BETAHISTINA 16 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,933.00	1,933.00		57,990.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 0395e50081c900d99564367a4763016691b584eeb8f6acf0f0b7e3abb01eaaf3e907f69bd1025d196d95df1014df8d26

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 133

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248273

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12

FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2748								
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	40	0	1,808.00	1,808.00		72,320.00	0.00	0
		FORMULA:2749								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,631.00	8,631.00		258,930.00	0.00	0
		FORMULA:2749								
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL	20	0	1,808.00	1,808.00		36,160.00	0.00	0
		FORMULA:2750								
UN	7703186568113	DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100	0	1,457.00	1,457.00		145,700.00	0.00	0
		FORMULA:2751								
UN	5000455019256	SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,666.00	4,666.00		139,980.00	0.00	0
		FORMULA:2752								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,560.00	2,560.00		76,800.00	0.00	0
		FORMULA:2752								
UN	7703145903184	RISPERDAL CONSTA 25 MG CAJA X 1 AMP	2	0	231,986.00	231,986.00		463,972.00	0.00	0
		FORMULA:2752								
UN	7891317199739	BETAHISTINA 16 MG CAJA X 30 TAB	60	0	1,933.00	1,933.00		115,980.00	0.00	0
		FORMULA:2753								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,551.00	8,551.00		256,530.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	3,691.00	3,691.00		206,696.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	3664798033557	AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60	0	8,915.00	8,915.00		534,900.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,685.00	6,685.00		200,550.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,747.00	1,747.00		52,410.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	7702870003626	ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	7,727.00	7,727.00		231,810.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,278.00	9,278.00		278,340.00	0.00	0
		FORMULA:2754								
UN	7702057062507	ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	7	0	5,653.00	5,653.00		39,571.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 0395e50081c900d99564367a4763016691b584eeb8f6acf0f0b7e3abb01eaaf3e907f69bd1025d196d95df1014df8d26

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 133

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248273

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2755								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	30	0	182.00	182.00		5,460.00	0.00	0
		FORMULA:2755								
UN	7702870293898	SYNTHROID 88 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,258.00	1,258.00		113,220.00	0.00	0
		FORMULA:2756								
UN	7702057715151	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	195.00	195.00		5,850.00	0.00	0
		FORMULA:2757								
UN	7702870004289	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	20	0	13,902.00	13,902.00		278,040.00	0.00	0
		FORMULA:2757								
UN	736085411423	HUMYLUB OFTENO PF SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	50,467.00	50,467.00		50,467.00	0.00	0
		FORMULA:2758								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:2759								
UN	7703889155771	FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORE	1	0	23,593.00	23,593.00		23,593.00	0.00	0
		FORMULA:2759								
UN	7795320051254	QLAIRA CAJA X 28 TABL	28	0	1,073.00	1,073.00		30,044.00	0.00	0
		FORMULA:2759								
UN	7612797029909	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28	0	3,646.00	3,646.00		102,088.00	0.00	0
		FORMULA:2760								
UN	7501098607667	BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,142.00	1,142.00		34,260.00	0.00	0
		FORMULA:2761								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	100.00	100.00		3,000.00	0.00	0
		FORMULA:2761								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:2761								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,254.00	1,254.00		75,240.00	0.00	0
		FORMULA:2761								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,631.00	8,631.00		258,930.00	0.00	0
		FORMULA:2761								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	60	0	138.00	138.00		8,280.00	0.00	0
		FORMULA:2762								
UN	7707288820070	ESPIRONOLACTONA 100 MG CAJA X 20 TABL	40	0	449.00	449.00		17,960.00	0.00	0
		FORMULA:2762								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,819.00	2,819.00		78,932.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30	0	91.00	91.00		2,730.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 0395e50081c900d99564367a4763016691b584eeb8f6acf0f0b7e3abb01eaaf3e907f69bd1025d196d95df1014df8d26

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 133

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248273

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2763								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,565.00	3,565.00		106,950.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	648.00	648.00		38,880.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	7702418003118	GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,101.00	3,101.00		93,030.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	7703153011468	CALCITRIOL 0.25 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,333.00	1,333.00		39,990.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP	20	0	1,400.00	1,400.00		28,000.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	7703454123242	HIDROTEN 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,633.00	2,633.00		78,990.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL	28	0	5,003.00	5,003.00		140,084.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	20	0	1,977.00	1,977.00		39,540.00	0.00	0
		FORMULA:2763								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,819.00	2,819.00		78,932.00	0.00	0
		FORMULA:2764								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	109.00	109.00		3,270.00	0.00	0
		FORMULA:2764								
UN	7705959012403	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	358.00	358.00		10,740.00	0.00	0
		FORMULA:2764								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	40	0	1,322.00	1,322.00		52,880.00	0.00	0
		FORMULA:2764								
UN	7702057074456	IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	976.00	976.00		27,328.00	0.00	0
		FORMULA:2765								
UN	7705959140014	CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	762.00	762.00		45,720.00	0.00	0
		FORMULA:2765								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,056.00	6,056.00		363,360.00	0.00	0
		FORMULA:2765								
UN	7792219690426	UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMP	14	0	10,817.00	10,817.00		151,438.00	0.00	0
		FORMULA:2862								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
		FORMULA:2863								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:2863								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,571.00	1,571.00		70,695.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 0395e50081c900d99564367a4763016691b584eeb8f6acf0f0b7e3abb01eaaf3e907f69bd1025d196d95df1014df8d26

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 133

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248273

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2863								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
		FORMULA:2864								
UN	7702057074470	IRBESARTAN 150 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	688.00	688.00		19,264.00	0.00	0
		FORMULA:2864								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,747.00	1,747.00		52,410.00	0.00	0
		FORMULA:2864								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:2864								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	787.00	787.00		23,610.00	0.00	0
		FORMULA:2864								
UN	7703153027117	PREDIAL LEX 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,751.00	2,751.00		82,530.00	0.00	0
		FORMULA:2864								
UN	7703281008439	DERMACORTINE EMULSION FRASCO X 60 ML	1	0	134,332.00	134,332.00		134,332.00	0.00	0
		FORMULA:2864								
UN	7891317199739	BETAHISTINA 16 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,933.00	1,933.00		57,990.00	0.00	0
		FORMULA:2864								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:2865								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,369.00	2,369.00		71,070.00	0.00	0
		FORMULA:2865								
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG CAJA X 30 CAP	30	0	657.00	657.00		19,710.00	0.00	0
		FORMULA:2865								
UN	7501298224275	EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	2,257.00	2,257.00		112,850.00	0.00	0
		FORMULA:2865								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	4,083.00	4,083.00		24,498.00	0.00	0
		FORMULA:2865								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:2865								
UN	7703234100937	BRONCOCHEM NF JARABE ADULTO FRASCO X 120 ML	1	0	26,399.00	26,399.00		26,399.00	0.00	0
		FORMULA:2865								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2865								
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP	20	0	522.00	522.00		10,440.00	0.00	0
		FORMULA:2866								
UN	7702870940549	BELLANEW CAJA X 28 TAB	28	0	1,645.00	1,645.00		46,060.00	0.00	0
		FORMULA:2866								
UN	7792219690426	UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMP	14	0	10,817.00	10,817.00		151,438.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 0395e50081c900d99564367a4763016691b584eeb8f6acf0f0b7e3abb01eaaf3e907f69bd1025d196d95df1014df8d26

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 133

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248273

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
	FORMULA:2866								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
12,027,822.00	1,355,646.00	13,383,468.00	0.00		257,572.00	0.00

PAGINA 8 DE 7

TOTAL FACTURA 13,641,040.00

VALOR EN LETRAS: TRECE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 0395e50081c900d99564367a4763016691b584eeb8f6acf0f0b7e3abb01eaaf3e907f69bd1025d196d95df1014df8d26

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 44

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248279

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	300090029081	XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2769	30	0	2,186.00	2,186.00		65,580.00	0.00	0
UN	7702057711856	ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2769	30	0	3,400.00	3,400.00		102,000.00	0.00	0
UN	4032129048300	PALEXIS RETARD 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2770	60	0	3,679.00	3,679.00		220,740.00	0.00	0
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:2771	28	0	5,003.00	5,003.00		140,084.00	0.00	0
UN	7703889159410	FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR FORMULA:2772	1	0	24,736.00	24,736.00		24,736.00	0.00	0
UN	7702057062514	ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:2773	14	0	4,162.00	4,162.00		58,268.00	0.00	0
UN	7705959885434	BETAHISTINA 16 MG CAJA X 20 TAB FORMULA:2773	20	0	2,245.00	2,245.00		44,900.00	0.00	0
UN	7703283403485	EFEXOR XR 150 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:2774	30	0	1,752.00	1,752.00		52,560.00	0.00	0
UN	7702057061340	CLARITROMICINA 250 MG FRASCO X 50 ML +++ FORMULA:2775	1	0	97,373.00	97,373.00		97,373.00	0.00	0
UN	7706569001184	AMOXICILINA 250 MG/5 ML FRASCO X 100 ML FORMULA:2775	3	0	6,821.00	6,821.00		20,463.00	0.00	0
UN	7321831621657	NEXIUM 10 MG CAJA X 28 SOBRES FORMULA:2776	28	0	5,684.00	5,684.00		159,152.00	0.00	0
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML FORMULA:2778	1	0	53,882.00	53,882.00		53,882.00	0.00	0
UN	7702635153450	VOLTAREN 75 MG CAJA X 5 AMP FORMULA:2779	3	0	14,014.00	14,014.00		42,042.00	0.00	0
UN	7702870071236	ERICOX 90 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:2779	14	0	7,194.00	7,194.00		100,716.00	0.00	0
UN	7702057062545	FEXOFENADINA SUSPENSION FRASCO X 150 ML +++ FORMULA:2780	1	0	36,551.00	36,551.00		36,551.00	0.00	0
UN	7702123002826	ACID MANTLE FRASCO X 120 ML FORMULA:2780	1	0	21,638.00	21,638.00		21,638.00	0.00	0
UN	7702605100927	DICLOFENACO GEL TUBO X 50 GR +++ FORMULA:2780	1	0	16,032.00	16,032.00		16,032.00	0.00	0
UN	7704232000755	OTIRILIN GOTAS FRASCO X 15 ML FORMULA:2780	1	0	50,560.00	50,560.00		50,560.00	0.00	0
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	1	0	53,882.00	53,882.00		53,882.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: e82e783253518364891777 7b4bd049b8ea2ade80080a1c43d22aff75e2c707c303e2aadbc159f4ad0418e13f4f422d96

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 44

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248279

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2781								
UN	7707172685778	DOLEX JARABE NINOS 2+ FRASCO X 90 ML	2	0	14,215.00	14,215.00		28,430.00	0.00	0
		FORMULA:2781								
UN	7795312100090	ALLEGRA SUSPENSION PEDIATRICO FRASCO X 150ML	1	0	99,160.00	99,160.00		99,160.00	0.00	0
		FORMULA:2781								
UN	7703281003144	DERMOSUPRIL EMULSION FRASCO X 120 ML	1	0	68,267.00	68,267.00		68,267.00	0.00	0
		FORMULA:2782								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:2783								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:2783								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2783								
UN	7703363006926	AVAMYS SPRAY NASAL FRASCO X 120 DOSIS	1	0	27,256.00	27,256.00		27,256.00	0.00	0
		FORMULA:2784								
UN	7071726874995	SERETIDE 25/125 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	93,315.00	93,315.00		93,315.00	0.00	0
		FORMULA:2784								
UN	7706569022448	MONTELUKAST 5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	767.00	767.00		23,010.00	0.00	0
		FORMULA:2784								
UN	7707274721206	SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	15,225.00	15,225.00		15,225.00	0.00	0
		FORMULA:2784								
UN	7795312100090	ALLEGRA SUSPENSION PEDIATRICO FRASCO X 150ML	2	0	99,160.00	99,160.00		198,320.00	0.00	0
		FORMULA:2784								
UN	7703454122757	EVALAX FRASCO X 250 GR	1	0	77,933.00	77,933.00		77,933.00	0.00	0
		FORMULA:2785								
UN	7702057077297	MIXOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,558.00	31,558.00		31,558.00	0.00	0
		FORMULA:2786								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,854.00	3,854.00		77,080.00	0.00	0
		FORMULA:2867								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	109.00	109.00		3,270.00	0.00	0
		FORMULA:2868								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	445.00	445.00		26,700.00	0.00	0
		FORMULA:2868								
UN	7702605103959	SERTRALINA 100 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	5,078.00	5,078.00		152,340.00	0.00	0
		FORMULA:2868								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,171.00	2,171.00		65,130.00	0.00	0
		FORMULA:2868								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,509.00	2,509.00		75,270.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: e82e783253518364891777 7b4bd049b8ea2ade80080a1c43d22aff75e2c707c303e2aadbc159f4ad0418e13f4f422d96

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 44

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248279

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2868								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:2868								
UN	7703432425559	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	30	0	219.00	219.00		6,570.00	0.00	0
		FORMULA:2868								
UN	7896226504445	DILATREND 12.5 MG CAJA X 28 TABL	56	0	550.00	550.00		30,800.00	0.00	0
		FORMULA:2868								
UN	7702870004814	FEMELIN CAJA X 1 AMP	1	0	28,505.00	28,505.00		28,505.00	0.00	0
		FORMULA:2869								
UN	7703546033107	CRONOFEN L JARABE X 100 ML	1	0	16,563.00	16,563.00		16,563.00	0.00	0
		FORMULA:2870								
UN	7501298224275	EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	2,257.00	2,257.00		112,850.00	0.00	0
		FORMULA:2871								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
3,015,531.00	0.00	3,015,531.00	0.00		0.00	0.00

TOTAL FACTURA 3,015,531.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: e82e783253518364891777 7b4bd049b8ea2ade80080a1c43d22aff75e2c707c303e2aadbc159f4ad0418e13f4f422d96

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 6

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248281

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 258	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057075903	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2787	90	0	566.00	566.00		50,940.00	0.00	0
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 TABL FORMULA:2787	90	0	3,547.00	3,547.00		319,230.00	0.00	0
UN	7705959005009	COLESTIRAMINA CAJA X 15 SOBRES FORMULA:2787	60	0	4,203.00	4,203.00		252,180.00	0.00	0
UN	7861004505020	KENACORT-A 10 MG CAJA X 1 AMP FORMULA:2788	1	0	44,828.00	44,828.00		44,828.00	0.00	0
UN	7702870071465	BELLAFACE SUAVE X 28 TABL FORMULA:2789	28	0	504.00	504.00		14,112.00	0.00	0
UN	7703889155375	DUOPAS 400/20 MG CAJA X 10 CAP FORMULA:2789	10	0	4,900.00	4,900.00		49,000.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
730,290.00	0.00	730,290.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 730,290.00

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: b9ffa161ca19c0667a924c478caa9199d36b6e2448247ec3743cc37dd1e7f72d2c841eefd937dd371967706605006d73

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML FORMULA:2790	1	0	51,105.00	51,105.00		51,105.00	0.00	0
UN	7702057011680	FIXAMICIN DEXACIPRO GOTAS OTICAS FRASCO X 7.5 ML FORMULA:2791	1	0	84,903.00	84,903.00		84,903.00	0.00	0
UN	7703281001713	AMOXIDAL DUO 875 MG X 21 COMP FORMULA:2791	21	0	3,506.00	3,506.00		73,626.00	0.00	0
UN	7705959884192	PREGABALINA 150 MG CAJA X 30 CAP +++ FORMULA:2793	30	0	1,210.00	1,210.00		36,300.00	0.00	0
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2793	30	0	145.00	145.00		4,350.00	0.00	0
UN	7707189520819	IPRAN 20 MG CAJA X 20 TABL FORMULA:2793	20	0	20,079.00	20,079.00		401,580.00	0.00	0
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL FORMULA:2794	90	0	1,322.00	1,322.00		118,980.00	0.00	0
UN	4048846010148	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2795	30	0	4,267.00	4,267.00		128,010.00	0.00	0
UN	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:2795	28	0	3,691.00	3,691.00		103,348.00	0.00	0
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2795	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL FORMULA:2795	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0
UN	7702134335821	OLMETEC HCT 20/12.5 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2795	30	0	7,274.00	7,274.00		218,220.00	0.00	0
UN	7702195633508	MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABL FORMULA:2795	20	0	11,305.00	11,305.00		226,100.00	0.00	0
UN	7702207321805	LACORYL 60 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:2795	28	0	10,229.00	10,229.00		286,412.00	0.00	0
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:2795	1	0	270,101.00	270,101.00		270,101.00	0.00	0
UN	7730969304743	ILIMIT 15 MG CAJA X 30 COMP FORMULA:2795	30	0	6,091.00	6,091.00		182,730.00	0.00	0
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS FORMULA:2796	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2796	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12

FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2796								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:2796								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:2796								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	285.00	285.00		8,550.00	0.00	0
		FORMULA:2797								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	285.00	285.00		8,550.00	0.00	0
		FORMULA:2798								
UN	7702123005513	APRONAX 550 MG CAJA X 60 TABL	12	0	2,837.00	2,837.00		34,044.00	0.00	0
		FORMULA:2792								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	20	0	1,254.00	1,254.00		25,080.00	0.00	0
		FORMULA:2792								
UN	7703153035228	ATOVAROL CBG 40 MG CAJA X 20 CAP	40	0	5,080.00	5,080.00		203,200.00	0.00	0
		FORMULA:2799								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,103.00	10,103.00		282,884.00	0.00	0
		FORMULA:2799								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2800								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,571.00	1,571.00		70,695.00	0.00	0
		FORMULA:2800								
UN	7707189520659	IPRAN 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,788.00	9,788.00		293,640.00	0.00	0
		FORMULA:2800								
UN	7702870003688	YAXIBELLE CAJA X 28 TABL	28	0	889.00	889.00		24,892.00	0.00	0
		FORMULA:2801								
UN	7891317019006	NEOSALDINA GOTAS FRASCO X 30 ML	1	0	56,145.00	56,145.00		56,145.00	0.00	0
		FORMULA:2801								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	15,465.00	15,465.00		927,900.00	0.00	0
		FORMULA:2802								
UN	7612797318690	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,751.00	3,751.00		112,530.00	0.00	0
		FORMULA:2802								
UN	7702605103461	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	2,700.00	2,700.00		81,000.00	0.00	0
		FORMULA:2802								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0
		FORMULA:2802								
UN	7703889159410	FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1	0	24,736.00	24,736.00		24,736.00	0.00	0
		FORMULA:2802								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2802								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:2802								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20	0	672.00	672.00		13,440.00	0.00	0
		FORMULA:2803								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	63	0	3,464.00	3,464.00		259,696.00	0.00	19
		FORMULA:2803								
UN	7702031927433	DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	2	0	18,873.11	18,873.11		44,918.00	0.00	19
		FORMULA:2803								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
		FORMULA:2803								
UN	8710428013859	ENSURE ADVANCE POLVO FRESA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
		FORMULA:2803								
UN	7702207188620	SMECTA CAJA X 10 SOBRES	9	0	7,878.00	7,878.00		70,902.00	0.00	0
		FORMULA:2804								
UN	7702605101795	METRONIDAZOL 500 MG CAJA X 100 TABL +++	20	0	250.00	250.00		5,000.00	0.00	0
		FORMULA:2804								
UN	7702771001561	ENTEROGERMINA PLUS CAJA X 5 AMP BEBIBLES	5	0	14,494.00	14,494.00		72,470.00	0.00	0
		FORMULA:2804								
UN	3662042002243	HYABAK HIPOTONICO GOTAS FRASCO X 10 ML	1	0	84,411.76	84,411.76		100,450.00	0.00	19
		FORMULA:2805								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7702057065126	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,941.00	1,941.00		58,230.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7702635721963	ONBRIZE BREEZHALER 150 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,845.00	2,845.00		85,350.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,171.00	2,171.00		65,130.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7703283403928	ALDACTONE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,830.00	1,830.00		54,900.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	30	0	998.00	998.00		29,940.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2805								
UN	7703712012097	DERMASKIN CREMA TUBO X 20 GR	2	0	10,030.00	10,030.00		20,060.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7704039127617	CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,033.00	1,033.00		28,924.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7795320000238	XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL	28	0	7,067.00	7,067.00		197,876.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN	7702057012601	FLUENZ T CAJA X 7 CAP	7	0	5,067.00	5,067.00		35,469.00	0.00	0
		FORMULA:2806								
UN	7703234100944	BRONCOCHEM NF JARABE PEDIATRICO FRASCO X 120 ML	1	0	22,401.00	22,401.00		22,401.00	0.00	0
		FORMULA:2806								
UN	7703445103109	FLUIMUCIL 2% JARABE NINOS FRASCO X 120 ML	2	0	22,666.00	22,666.00		45,332.00	0.00	0
		FORMULA:2806								
UN	3499320003827	CLOB-X SHAMPOO 0.05% FRASCO X 125 ML	1	0	131,677.00	131,677.00		131,677.00	0.00	0
		FORMULA:2807								
UN	7501326048859	JANUVIA 50 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,344.00	2,344.00		65,632.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	2,746.00	2,746.00		164,760.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7702057706944	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 T	60	0	1,947.00	1,947.00		116,820.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7702057709044	BISOPROLOL 5 MG FRASCO X 30 TAB	60	0	515.00	515.00		30,900.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7702605105618	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 TABL +++	20	0	1,897.00	1,897.00		37,940.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	1,159.00	1,159.00		34,770.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	30	0	998.00	998.00		29,940.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7706569001665	LOSARTAN 50 MG CAJA X 15 TABL	30	0	584.00	584.00		17,520.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4	0	6,530.00	6,530.00		26,120.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7706569023131	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 15 TA	30	0	1,833.00	1,833.00		54,990.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2808								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:2808								
UN	7705959885908	KETOTIFENO SUSPENSION FRASCO X 100 ML +++	1	0	8,882.00	8,882.00		8,882.00	0.00	0
		FORMULA:2809								
UN	7706569022448	MONTELUKAST 5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	767.00	767.00		23,010.00	0.00	0
		FORMULA:2809								
UN	7707274721206	SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	15,225.00	15,225.00		15,225.00	0.00	0
		FORMULA:2809								
UN	7702057012748	OPENXY PEDIATRICO SPRAY FRASCO X 15 ML	1	0	24,397.00	24,397.00		24,397.00	0.00	0
		FORMULA:2810								
UN	7702057712013	CETIRIZINA JARABE FRASCO X 60 ML	2	0	28,250.00	28,250.00		56,500.00	0.00	0
		FORMULA:2810								
UN	7706569022448	MONTELUKAST 5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	767.00	767.00		23,010.00	0.00	0
		FORMULA:2810								
UN	736085412925	ZEBESTEN SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	88,578.00	88,578.00		88,578.00	0.00	0
		FORMULA:2811								
UN	7702057091439	DURAFEX ESPALDA FORTE CAJA X 18 CAP	10	0	2,526.00	2,526.00		25,260.00	0.00	0
		FORMULA:2812								
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	3	0	37,668.00	37,668.00		113,004.00	0.00	0
		FORMULA:2812								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	30	0	5,456.00	5,456.00		163,680.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7702057014995	DEXAPRON 20 MG CAJA X 20 TABL	40	0	13,716.00	13,716.00		548,640.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	60	0	182.00	182.00		10,920.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	422.00	422.00		12,660.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,913.00	2,913.00		81,564.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	5,730.00	5,730.00		343,800.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,868.00	8,868.00		266,040.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,171.00	2,171.00		65,130.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2813								
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	1	0	102,123.00	102,123.00		102,123.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:2813								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	32,571.00	32,571.00		32,571.00	0.00	0
		FORMULA:2814								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,323.00	1,323.00		39,690.00	0.00	0
		FORMULA:2815								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	6,918.00	6,918.00		193,704.00	0.00	0
		FORMULA:2815								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	20	0	1,254.00	1,254.00		25,080.00	0.00	0
		FORMULA:2815								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,631.00	8,631.00		258,930.00	0.00	0
		FORMULA:2815								
UN	7702635566915	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TAB	56	0	1,064.00	1,064.00		59,584.00	0.00	0
		FORMULA:2816								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:2817								
UN	7071726875053	SERETIDE 25/250 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	114,069.00	114,069.00		114,069.00	0.00	0
		FORMULA:2818								
UN	7702207136089	MOMETASYN SPRAY 20 GR FRASCO X 200 DOSIS	1	0	114,671.00	114,671.00		114,671.00	0.00	0
		FORMULA:2818								
UN	7702123008590	AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML	1	0	34,857.00	34,857.00		34,857.00	0.00	0
		FORMULA:2818								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	462.00	462.00		27,720.00	0.00	0
		FORMULA:2818								
UN	7703546018661	DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL	30	0	4,247.00	4,247.00		127,410.00	0.00	0
		FORMULA:2818								
UN	7703763997756	ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP	30	0	4,147.00	4,147.00		124,410.00	0.00	0
		FORMULA:2818								
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	925.00	925.00		27,750.00	0.00	0
		FORMULA:2818								
UN	4029733000633	LEVOPRONT JARABE FRASCO X 120 ML.	1	0	64,950.00	64,950.00		64,950.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2819								
UN	7702057168070	NORAVER-P CEREZA CAJA X 96 TABL	24	0	1,542.00	1,542.00		37,008.00	0.00	0
		FORMULA:2819								
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES	10	0	3,024.00	3,024.00		30,240.00	0.00	0
		FORMULA:2819								
UN	7703889154026	FLUTURAN CAJA X 10 CAP	10	0	3,616.00	3,616.00		36,160.00	0.00	0
		FORMULA:2819								
UN	7702057613204	DULOXETINA 30 MG CAJA X 7 TABL +++	28	0	1,237.00	1,237.00		34,636.00	0.00	0
		FORMULA:2820								
UN	7795990001351	FORTEO 250 MCG/ML AMP X 2.4 ML GRATIS 30 AGUJAS PE	1	0	1,018,190.00	1,018,190.00		1,018,190.00	0.00	0
		FORMULA:2820								
UN	7612797318690	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,751.00	3,751.00		112,530.00	0.00	0
		FORMULA:2821								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:2822								
UN	4048846021670	MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP	30	0	6,076.00	6,076.00		182,280.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	60	0	201.00	201.00		12,060.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7703763997756	ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP	30	0	4,147.00	4,147.00		124,410.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,331.00	2,331.00		139,860.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	484.00	484.00		19,360.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	925.00	925.00		27,750.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	4,426.00	4,426.00		123,928.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7707182840716	GASPRID M 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	90	0	2,940.00	2,940.00		264,600.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:2823								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,056.00	6,056.00		363,360.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2823								
UN	7703546011808	METASPRAY 18 GR FRASCO X 180 DOSIS	1	0	101,547.00	101,547.00		101,547.00	0.00	0
		FORMULA:2824								
UN	7071726874995	SERETIDE 25/125 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	93,315.00	93,315.00		93,315.00	0.00	0
		FORMULA:2825								
UN	4048846005151	TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,560.00	5,560.00		166,800.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	517.00	517.00		31,020.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1	0	114,950.00	114,950.00		114,950.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7707288826935	BEDOYECTA CAJA X 3 JERINGAS X 2 ML	1	0	36,951.00	36,951.00		36,951.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7703546010313	AEROVIAL CAJA X 30 CAP	30	0	1,073.00	1,073.00		32,190.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7707051500475	IRBEPREX 300 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	1,577.00	1,577.00		47,310.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7709990267945	TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	2	0	46,283.00	46,283.00		92,566.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	7891317196752	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	1	0	54,527.00	54,527.00		54,527.00	0.00	0
		FORMULA:2826								
UN	3582910009900	ENTEROGERMINA CAJA X 10 AMP BEBIBLES	3	0	7,754.00	7,754.00		23,262.00	0.00	0
		FORMULA:2827								
UN	7703712032019	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG CAJA X 20 TABL	20	0	771.00	771.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:2827								
UN	7707177972712	SOLHIDREX (SALES REHIDRATACION) CEREZA CAJA X 30 S	3	0	1,660.00	1,660.00		4,980.00	0.00	0
		FORMULA:2827								
UN	7706569022035	DESLORATADINA 5 MG CAJA X 10 TAB	30	0	2,137.00	2,137.00		64,110.00	0.00	0
		FORMULA:2828								
UN	7703153036034	LIPOMEGA 20 CAJA X 60 CAP	60	0	5,012.00	5,012.00		300,720.00	0.00	0
		FORMULA:2829								
UN	7703454122993	STAMYL FORTE CAJA X 20 TABL	30	0	3,547.00	3,547.00		106,410.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2830								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:2830								
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1	0	56,045.00	56,045.00		56,045.00	0.00	0
		FORMULA:2831								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:2831								
UN	7702605103461	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	2,700.00	2,700.00		81,000.00	0.00	0
		FORMULA:2831								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	6,918.00	6,918.00		193,704.00	0.00	0
		FORMULA:2831								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	2,171.00	2,171.00		65,130.00	0.00	0
		FORMULA:2831								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP	90	0	1,400.00	1,400.00		126,000.00	0.00	0
		FORMULA:2831								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	86,740.00	86,740.00		86,740.00	0.00	0
		FORMULA:2831								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	789,817.00	789,817.00		789,817.00	0.00	0
		FORMULA:2831								
UN	7702057010027	BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABL	30	0	11,349.00	11,349.00		340,470.00	0.00	0
		FORMULA:2872								
UN	7702057070458	ZOPICLONA 7.5 MG CAJA X 10 TABL +++	10	0	2,062.00	2,062.00		20,620.00	0.00	0
		FORMULA:2872								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,323.00	1,323.00		39,690.00	0.00	0
		FORMULA:2872								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,560.00	1,560.00		78,000.00	0.00	0
		FORMULA:2872								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2872								
UN	7703889106179	DOLFENAX 200 MG CAJA X 10 CAP	30	0	4,916.00	4,916.00		147,480.00	0.00	0
		FORMULA:2872								
UN	7705959884369	ESCITALOPRAM 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	2,471.00	2,471.00		74,130.00	0.00	0
		FORMULA:2872								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	789,817.00	789,817.00		789,817.00	0.00	0
		FORMULA:2872								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:2872								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.00	2,122.00		59,416.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2873								
UN	7702057062958	VALSARTAN/AMLODIPINO 160/5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,618.00	2,618.00		78,540.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7702057709051	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TAB	60	0	438.00	438.00		26,280.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	30	0	182.00	182.00		5,460.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAP +++	60	0	814.00	814.00		48,840.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7705959885885	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,486.00	1,486.00		44,580.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7707274721107	IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUC	1	0	18,082.00	18,082.00		18,082.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7707288820063	BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL	20	0	227.00	227.00		4,540.00	0.00	0
		FORMULA:2874								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	672.00	672.00		20,160.00	0.00	0
		FORMULA:2875								
UN	7702057012489	ALERFAST SUSPENSION FRASCO X 150 ML	1	0	73,791.00	73,791.00		73,791.00	0.00	0
		FORMULA:2875								
UN	7702123002826	ACID MANTLE FRASCO X 120 ML	1	0	21,638.00	21,638.00		21,638.00	0.00	0
		FORMULA:2875								
UN	7702057074371	IRBESARTAN HCT 150/12.5 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	938.00	938.00		26,264.00	0.00	0
		FORMULA:2876								
UN	7702057076122	VERAPAMILO 80 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	190.00	190.00		5,700.00	0.00	0
		FORMULA:2876								
UN	7703546050135	PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,386.00	4,386.00		131,580.00	0.00	0
		FORMULA:2877								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:2878								
UN	7702870003107	DISGRASIL 120 MG CAJA X 30 CAP +++	30	0	5,441.00	5,441.00		163,230.00	0.00	0
		FORMULA:2879								
UN	7702870574737	KLARICID 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,344.00	9,344.00		280,320.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 202

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-248288

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-10-12
FECHA VENCIMIENTO: 2022-11-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDOÃ‘O ULLOA	6800600	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/09/2022 hasta 30/09/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2879								
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES	10	0	3,024.00	3,024.00		30,240.00	0.00	0
		FORMULA:2879								
UN	7707274721206	SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	15,225.00	15,225.00		15,225.00	0.00	0
		FORMULA:2879								
UN	7702870003107	DISGRASIL 120 MG CAJA X 30 CAP +++	60	0	5,441.00	5,441.00		326,460.00	0.00	0
		FORMULA:2880								
UN	7702605102297	KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++	1	0	22,512.00	22,512.00		22,512.00	0.00	0
		FORMULA:2881								
UN	7703889096739	INFLACOR 4 MG CAJA X 1 ML AMP + JER	1	0	17,996.00	17,996.00		17,996.00	0.00	0
		FORMULA:2881								
UN	7706569020437	MELOXICAM 15 MG CAJA X 10 TABL	10	0	1,250.00	1,250.00		12,500.00	0.00	0
		FORMULA:2881								
UN	7707274721206	SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	15,225.00	15,225.00		15,225.00	0.00	0
		FORMULA:2882								
UN	7704232002018	RUPAFIN SOLUCION ORAL FRASCO X 120 ML	1	0	68,444.00	68,444.00		68,444.00	0.00	0
		FORMULA:2882								
UN	4032129057258	VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 15 UNIDADES	15	0	7,549.00	7,549.00		113,235.00	0.00	0
		FORMULA:2883								
UN	7702207517505	BETAHISTINA 8 MG CAJA X 50 TABL +++	50	0	1,387.00	1,387.00		69,350.00	0.00	0
		FORMULA:2883								
UN	7861028101208	WELLBUTRIN XL 150 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,805.00	1,805.00		54,150.00	0.00	0
		FORMULA:2884								
UN	7702057060718	OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	109,999.00	109,999.00		109,999.00	0.00	0
		FORMULA:2885								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
21,051,907.00	340,390.00	21,392,297.00	0.00		64,674.00	0.00

TOTAL FACTURA 21,456,971.00

VALOR EN LETRAS: VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 9f1da6c6490d4eaaaf5c47f0964b0bf8a7170f96babfed49baa27d16432ecdb0de02e5b266229638b0ea438c1cbaf033

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