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

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

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143617

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:1763-4109781-A	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL FORMULA:1763-4109781-A	28	0	1,776.00	1,776.00		49,728.00	0.00	0
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND FORMULA:1763-4109781-A	60	0	3,571.90	3,571.90		255,033.66	0.00	19
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR FORMULA:1763-4109781-A	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0
UN	7703363001600	DERMOVATE UNGUENTO TUBO X 40 GR FORMULA:1763-4109781-A	1	0	67,929.00	67,929.00		67,929.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1763-4109781-A	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1763-4109781-A	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1763-4109781-A	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
UN	7703546040129	FLEXTRIL C CAJA X 15 SOBRES FORMULA:1763-4109781-A	30	0	8,307.93	8,307.93		249,238.00	0.00	0
UN	7702605107469	PREDNISOLONA 5 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1781-74371488-A	60	0	351.57	351.57		21,094.00	0.00	0
UN	7702715811355	DETRUSITOL 2 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1781-74371488-A	28	0	1,617.86	1,617.86		45,300.00	0.00	0
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:1781-74371488-A	28	0	8,130.43	8,130.43		227,652.00	0.00	0
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:1781-74371488-A	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
UN	4032129047914	TRANSTEC 35 UG/H (20 MG/25 CM) CAJA X 5 PARCHES FORMULA:1781-74371488-A	10	0	28,729.20	28,729.20		287,292.00	0.00	0
UN	7703202221282	BUSCAPINA FEM CAJA X 90 COMP FORMULA:1781-74371488-A	90	0	1,644.79	1,644.79		148,031.00	0.00	0
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL FORMULA:1781-74371488-A	30	0	144.28	144.28		4,328.40	0.00	0
UN	7702057613204	DULOXETINA 30 MG CAJA X 7 TABL +++ FORMULA:1781-74371488-A	28	0	1,237.14	1,237.14		34,640.00	0.00	0
UN	7703546082204	APRIX-F CAJA X 20 TABL FORMULA:1786-74371488-A	60	0	2,415.65	2,415.65		144,939.00	0.00	0
UN	7709979366980	PROWHEY ONCARE NATURAL TARRO X 400 GR	2	0	94,154.00	94,154.00		188,308.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143617

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1786-74371488-A								
UN	7861004505020	KENACORT-A 10 MG CAJA X 1 AMP	1	0	35,981.00	35,981.00		35,981.00	0.00	0
		FORMULA:1680-57411901-B								
UN	736085414851	ELIPTIC PF SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML	2	0	85,689.00	85,689.00		171,378.00	0.00	0
		FORMULA:1780-57411901-B								
UN	7702870213322	SYNTHROID 150 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,522.26	1,522.26		137,003.00	0.00	0
		FORMULA:1794-16604494-B								
UN	7702870699522	SYNTHROID 175 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,613.58	1,613.58		145,222.00	0.00	0
		FORMULA:1794-16604494-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1794-16604494-B								
UN	7702057074265	MELOXICAM 7.5 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	1,046.20	1,046.20		31,386.00	0.00	0
		FORMULA:1794-16604494-B								
UN	7702057162818	IBUPROFENO 800 MG CAJA X 50 TABL	60	0	500.00	500.00		30,000.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7702057711375	VALSARTAN 160 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,305.83	1,305.83		39,175.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	1,751.90	1,751.90		52,557.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,201.00	2,201.00		66,030.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	2	0	39,702.00	39,702.00		79,404.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,720.00	1,720.00		48,160.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	3662042006999	SICCAFLUID 2.5 MG/G GEL OFTALMICO CAJA X 30 UNIDOS	30	0	1,920.47	1,920.47		57,614.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7702195211461	DORMEBEN EZ 3 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,061.07	6,061.07		181,832.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7703281008439	DERMACORTINE EMULSION FRASCO X 60 ML	1	0	113,880.00	113,880.00		113,880.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143617

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1826-9518439-C								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7702418000117	CEBION TROPICAL CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	30	0	544.84	544.84		16,345.20	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,198.28	1,198.28		59,914.00	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7707236674274	OPTIVE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,360.00	56,360.00		56,360.00	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7703889127518	ESTERMAX CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR	1	0	28,994.00	28,994.00		28,994.00	0.00	0
		FORMULA:1884-46455115-A								
UN	7451079001499	DOLEX 500 MG FRASCO X 24 TABL	24	0	914.38	914.38		21,945.00	0.00	0
		FORMULA:1884-46455115-A								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1884-46455115-A								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	2	0	99,807.00	99,807.00		199,614.00	0.00	0
		FORMULA:1869-33448424-D								
UN	7707236678098	ALPHAGAN GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	21,542.00	21,542.00		21,542.00	0.00	0
		FORMULA:1867-33448424-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1867-33448424-D								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,590.77	1,590.77		47,723.00	0.00	0
		FORMULA:1867-33448424-D								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1867-33448424-D								
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAP	30	0	1,019.96	1,019.96		30,598.80	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	228.00	228.00		6,840.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP	28	0	964.68	964.68		27,011.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143617

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7704039112064	PARACODINA JARABE FRASCO X 120 ML	1	0	26,999.00	26,999.00		26,999.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,043.00	56,043.00		56,043.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7707288825211	SULZINC (SULFATO DE ZINC) 20 MG X 30 TABL	30	0	861.50	861.50		25,845.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,112.67	2,112.67		63,380.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7702057072063	COMPLEJO B CAJA X 250 TABL	30	0	200.00	200.00		6,000.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7707172689684	DUODART 0.5/0.4 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,195.63	2,195.63		65,869.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,883.18	1,883.18		52,729.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,201.00	2,201.00		66,030.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7707355056784	COMPLEGEL NF 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,856.23	4,856.23		145,687.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
5,794,826.40	214,314.00	6,009,140.40	0.00		40,719.66	0.00

TOTAL FACTURA 6,049,860.06

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143617

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:1763-4109781-A	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL FORMULA:1763-4109781-A	28	0	1,776.00	1,776.00		49,728.00	0.00	0
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND FORMULA:1763-4109781-A	60	0	3,571.90	3,571.90		255,033.66	0.00	19
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR FORMULA:1763-4109781-A	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0
UN	7703363001600	DERMOVATE UNGUENTO TUBO X 40 GR FORMULA:1763-4109781-A	1	0	67,929.00	67,929.00		67,929.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1763-4109781-A	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1763-4109781-A	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1763-4109781-A	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
UN	7703546040129	FLEXTRIL C CAJA X 15 SOBRES FORMULA:1763-4109781-A	30	0	8,307.93	8,307.93		249,238.00	0.00	0
UN	7702605107469	PREDNISOLONA 5 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1781-74371488-A	60	0	351.57	351.57		21,094.00	0.00	0
UN	7702715811355	DETRUSITOL 2 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1781-74371488-A	28	0	1,617.86	1,617.86		45,300.00	0.00	0
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:1781-74371488-A	28	0	8,130.43	8,130.43		227,652.00	0.00	0
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:1781-74371488-A	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
UN	4032129047914	TRANSTEC 35 UG/H (20 MG/25 CM) CAJA X 5 PARCHES FORMULA:1781-74371488-A	10	0	28,729.20	28,729.20		287,292.00	0.00	0
UN	7703202221282	BUSCAPINA FEM CAJA X 90 COMP FORMULA:1781-74371488-A	90	0	1,644.79	1,644.79		148,031.00	0.00	0
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL FORMULA:1781-74371488-A	30	0	144.28	144.28		4,328.40	0.00	0
UN	7702057613204	DULOXETINA 30 MG CAJA X 7 TABL +++ FORMULA:1781-74371488-A	28	0	1,237.14	1,237.14		34,640.00	0.00	0
UN	7703546082204	APRIX-F CAJA X 20 TABL FORMULA:1786-74371488-A	60	0	2,415.65	2,415.65		144,939.00	0.00	0
UN	7709979366980	PROWHEY ONCARE NATURAL TARRO X 400 GR	2	0	94,154.00	94,154.00		188,308.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143617

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1786-74371488-A								
UN	7861004505020	KENACORT-A 10 MG CAJA X 1 AMP	1	0	35,981.00	35,981.00		35,981.00	0.00	0
		FORMULA:1680-57411901-B								
UN	736085414851	ELIPTIC PF SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML	2	0	85,689.00	85,689.00		171,378.00	0.00	0
		FORMULA:1780-57411901-B								
UN	7702870213322	SYNTHROID 150 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,522.26	1,522.26		137,003.00	0.00	0
		FORMULA:1794-16604494-B								
UN	7702870699522	SYNTHROID 175 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,613.58	1,613.58		145,222.00	0.00	0
		FORMULA:1794-16604494-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1794-16604494-B								
UN	7702057074265	MELOXICAM 7.5 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	1,046.20	1,046.20		31,386.00	0.00	0
		FORMULA:1794-16604494-B								
UN	7702057162818	IBUPROFENO 800 MG CAJA X 50 TABL	60	0	500.00	500.00		30,000.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7702057711375	VALSARTAN 160 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,305.83	1,305.83		39,175.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL	30	0	1,751.90	1,751.90		52,557.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,201.00	2,201.00		66,030.00	0.00	0
		FORMULA:1778-46455115-A								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	2	0	39,702.00	39,702.00		79,404.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,720.00	1,720.00		48,160.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	3662042006999	SICCAFLUID 2.5 MG/G GEL OFTALMICO CAJA X 30 UNIDOS	30	0	1,920.47	1,920.47		57,614.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7702195211461	DORMEBEN EZ 3 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,061.07	6,061.07		181,832.00	0.00	0
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7703281008439	DERMACORTINE EMULSION FRASCO X 60 ML	1	0	113,880.00	113,880.00		113,880.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143617

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1779-57411901-B								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1826-9518439-C								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7702418000117	CEBION TROPICAL CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	30	0	544.84	544.84		16,345.20	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,198.28	1,198.28		59,914.00	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7707236674274	OPTIVE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,360.00	56,360.00		56,360.00	0.00	0
		FORMULA:1843-19259533-C								
UN	7703889127518	ESTERMAX CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR	1	0	28,994.00	28,994.00		28,994.00	0.00	0
		FORMULA:1884-46455115-A								
UN	7451079001499	DOLEX 500 MG FRASCO X 24 TABL	24	0	914.38	914.38		21,945.00	0.00	0
		FORMULA:1884-46455115-A								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1884-46455115-A								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	2	0	99,807.00	99,807.00		199,614.00	0.00	0
		FORMULA:1869-33448424-D								
UN	7707236678098	ALPHAGAN GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	21,542.00	21,542.00		21,542.00	0.00	0
		FORMULA:1867-33448424-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1867-33448424-D								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,590.77	1,590.77		47,723.00	0.00	0
		FORMULA:1867-33448424-D								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1867-33448424-D								
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAP	30	0	1,019.96	1,019.96		30,598.80	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	228.00	228.00		6,840.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP	28	0	964.68	964.68		27,011.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 3 DE 4

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 71

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143617

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7704039112064	PARACODINA JARABE FRASCO X 120 ML	1	0	26,999.00	26,999.00		26,999.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,043.00	56,043.00		56,043.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7707288825211	SULZINC (SULFATO DE ZINC) 20 MG X 30 TABL	30	0	861.50	861.50		25,845.00	0.00	0
		FORMULA:1872-7217163-A								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,112.67	2,112.67		63,380.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7702057072063	COMPLEJO B CAJA X 250 TABL	30	0	200.00	200.00		6,000.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7707172689684	DUODART 0.5/0.4 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,195.63	2,195.63		65,869.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,883.18	1,883.18		52,729.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,201.00	2,201.00		66,030.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7707355056784	COMPLEGEL NF 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,856.23	4,856.23		145,687.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1942-46673362-B								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
5,794,826.40	214,314.00	6,009,140.40	0.00		40,719.66	0.00

PAGINA 4 DE 4

TOTAL FACTURA 6,049,860.06

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR FORMULA:1725-9512633-C	1	0	68,449.00	68,449.00		68,449.00	0.00	0
UN	7707355052410	MELCOX 7.5 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:1725-9512633-C	40	0	2,225.30	2,225.30		89,012.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1725-9512633-C	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL FORMULA:1725-9512633-C	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1725-9512633-C	50	0	1,270.10	1,270.10		63,505.00	0.00	0
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP FORMULA:1725-9512633-C	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1725-9512633-C	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1725-9512633-C	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:1725-9512633-C	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
UN	7709364639033	ROSUVITAE 40 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS FORMULA:1725-9512633-C	28	0	5,526.96	5,526.96		154,755.00	0.00	0
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1725-9512633-C	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP FORMULA:1651-4261412-C	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL FORMULA:1651-4261412-C	30	0	1,322.42	1,322.42		39,672.50	0.00	0
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1651-4261412-C	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:1651-4261412-C	30	0	1,252.90	1,252.90		37,587.00	0.00	0
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR FORMULA:1651-4261412-C	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1651-4261412-C	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1651-4261412-C	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1651-4261412-C								
UN	7702605100613	CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	20	0	706.50	706.50		14,130.00	0.00	0
		FORMULA:1651-4261412-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1651-4261412-C								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1651-4261412-C								
UN	7702057323264	DULOXETINA 60 MG CAJA X 28 TABL -+++	28	0	2,477.86	2,477.86		69,380.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,542.63	1,542.63		46,279.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7707288822906	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION FRASCO X 120 ML	1	0	17,889.00	17,889.00		17,889.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7795320000238	XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL	28	0	7,067.00	7,067.00		197,876.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7702870071915	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,211.80	5,211.80		312,708.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	63,580.00	63,580.00		127,160.00	0.00	0
		FORMULA:1666-19079596								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	104,693.00	104,693.00		104,693.00	0.00	0
		FORMULA:1721-4261565-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702195000539	SATOREN 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702195070457	SATOREN H FORTE 100/25 MG CAJA X 30TABL	30	0	7,798.57	7,798.57		233,957.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702057074265	MELOXICAM 7.5 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	1,046.20	1,046.20		31,386.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702207700495	LACRISYN SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	43,324.00	43,324.00		43,324.00	0.00	0
		FORMULA:1739-4178929-C								
UN	7702123013501	CIPRO 500 MG CAJA X 8 TABL	8	0	20,788.25	20,788.25		166,306.00	0.00	0
		FORMULA:1762-6755394-C								
UN	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,779.71	2,779.71		77,832.00	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7707274721510	BUDESYNT 200 MCG (BUDESONIDA) INHALADOR BUCAL FRAS	1	0	114,000.00	114,000.00		114,000.00	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	615.74	615.74		18,472.05	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,720.00	1,720.00		48,160.00	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	25,752.00	25,752.00		25,752.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,533.00	31,533.00		31,533.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7702092002711	UROCUAD 300 MG CAJA X 30 TABL	30	0	935.97	935.97		28,079.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7707084399374	OMNIC OCAS 0.4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,300.65	6,300.65		189,019.51	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,720.00	1,720.00		48,160.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CREMA TUBO X 40 GR	1	0	41,572.00	41,572.00		41,572.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	1	0	68,449.00	68,449.00		68,449.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	200.00	200.00		18,000.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	7706569001344	AMLODIPINO 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	701.20	701.20		21,036.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	578.10	578.10		17,343.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	3	0	35,474.00	35,474.00		106,422.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	3000034223519	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	3,297.89	3,297.89		92,341.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7702057710248	LOSARTAN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,527.23	1,527.23		45,817.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	2	0	32,510.00	32,510.00		65,020.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	615.74	615.74		18,472.05	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,221.23	3,221.23		96,637.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4	0	7,230.00	7,230.00		28,920.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7702057077402	FLUCONAZOL 200 MG CAJA X 4 CAP	4	0	2,776.00	2,776.00		11,104.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1815-9528243-D								
UN	7702123001423	DOMEBORO PAGUE 25 LLEVE 30 SOBRES	10	0	1,322.53	1,322.53		13,225.33	0.00	0
		FORMULA:1815-9528243-D								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	1	0	99,807.00	99,807.00		99,807.00	0.00	0
		FORMULA:1819-9518493-E								
UN	7707355052663	TIZAFEN CAJA X 20 TABL	40	0	3,819.00	3,819.00		152,760.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7702870293898	SYNTHROID 88 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	947.37	947.37		85,263.00	0.00	0
		FORMULA:1837-9519192-C								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,971.83	1,971.83		59,155.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7707084399374	OMNIC OCAS 0.4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,300.65	6,300.65		189,019.51	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7702195211454	DORMEBEN EZ 2 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,004.40	6,004.40		180,132.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7703153024543	FLEXURE FRESA MSM CAJA X 30 SOBRES	30	0	8,518.70	8,518.70		255,561.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7707177972118	LABINPINA (HIOSCINA N-BUTILBROMURO) 10 MG CAJA X 2	40	0	755.90	755.90		30,236.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7321831673151	ATACAND 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,039.00	1,039.00		31,170.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7703381004225	MICARDIS PLUS 80/25 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,599.18	1,599.18		44,777.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,112.67	2,112.67		63,380.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7703153024543	FLEXURE FRESA MSM CAJA X 30 SOBRES	30	0	8,518.70	8,518.70		255,561.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7703381003464	MOBIC 15 MG CAJA X 10 TABL	30	0	8,228.70	8,228.70		246,861.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7703454921176	MILPAX MENTA FRASCO X 360 ML	1	0	65,329.00	65,329.00		65,329.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7702635716938	EXFORGE HCT 10/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,883.18	1,883.18		52,729.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,708.47	3,708.47		111,254.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7705323171118	DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL	40	0	5,462.85	5,462.85		218,514.00	0.00	0
		FORMULA:1836-9519192-C								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	20	0	1,505.12	1,505.12		30,102.40	0.00	0
		FORMULA:1836-9519192-C								
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	2	0	32,510.00	32,510.00		65,020.00	0.00	0
		FORMULA:1836-9519192-C								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1821-9520738-F								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,467.67	3,467.67		104,030.00	0.00	0
		FORMULA:1829-46357440-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1829-46357440-C								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,635.39	2,635.39		73,791.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,414.13	1,414.13		42,424.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7705323272211	GIRALMET 1000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	694.93	694.93		24,809.12	0.00	19
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	3582910009900	ENTEROGERMINA CAJA X 10 AMP BEBIBLES	10	0	6,223.90	6,223.90		62,239.00	0.00	0
		FORMULA:1864-9525992-H								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7703283405380	EPAMIN XR 100 MG X 100 CAP	100	0	380.45	380.45		38,045.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702057070236	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 40 GR +++	1	0	16,959.00	16,959.00		16,959.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7703546055208	ZINTERGIA 100 MG CAJA X 20 CAP	60	0	6,869.35	6,869.35		412,161.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	9492231106	MELATONIN (MELATONINA) FRASCO X 60 CAP	60	0	416.05	416.05		24,963.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 7 DE 16

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1845-19487748-E								
UN	3499320007528	EPIDUO FORTE GEL TUBO X 30 GR	1	0	133,601.00	133,601.00		133,601.00	0.00	0
		FORMULA:1845-19487748-E								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1822-9520738-E								
UN	7706569000194	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	1	0	5,348.00	5,348.00		5,348.00	0.00	0
		FORMULA:1822-9520738-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1822-9520738-E								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	20	0	8,160.70	8,160.70		163,214.00	0.00	0
		FORMULA:1822-9520738-E								
UN	7707355055497	AQUASOL E 800 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,028.39	2,028.39		60,851.81	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7706569021168	CEFALEXINA 500 MG CAJA X 50 TABL	20	0	950.00	950.00		19,000.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,657.77	4,657.77		139,733.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,252.90	1,252.90		37,587.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7703153036515	LANSOPEP 30 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,789.60	1,789.60		53,688.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7501298220185	NEUROBION DC CAJA X 3 AMP	3	0	32,812.67	32,812.67		98,438.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7702057079130	TRIMEBUTINA 300 MG CAJA X 10 TABL	60	0	3,466.30	3,466.30		207,978.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7706263001961	HIPERLIPEN CAJA X 20 TABL	30	0	799.40	799.40		23,982.00	0.00	0
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7703153020262	ORLISTAT 120 MG CAJA X 60 CAP	60	0	1,712.08	1,712.08		102,725.00	0.00	0
		FORMULA:1853-9520738-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1853-9520738-C								
UN	7703153015763	MUVETT S 200 MG CAJA X 21 TABL	63	0	4,489.48	4,489.48		282,837.00	0.00	0
		FORMULA:1853-9520738-C								
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	1	0	68,449.00	68,449.00		68,449.00	0.00	0
		FORMULA:1853-9520738-C								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 COMP +++	30	0	1,146.20	1,146.20		34,386.00	0.00	0
		FORMULA:1877-46350651-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1877-46350651-C								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,936.77	6,936.77		208,103.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7706569021991	GLUCOSAMINA + CONDROITINA CAJA X 30 SOBRES	30	0	2,600.37	2,600.37		78,011.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	1,068.43	1,068.43		38,143.07	0.00	19
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	720.57	720.57		20,176.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7703712031388	NISTATINA SUSPENSION FRASCO X 60 ML	1	0	9,300.00	9,300.00		9,300.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	3,040.60	3,040.60		182,436.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	40	0	2,783.65	2,783.65		111,346.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	1,607.23	1,607.23		90,005.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702057020323	EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	6	0	14,869.50	14,869.50		89,217.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,076.03	2,076.03		124,562.00	0.00	0
		FORMULA:1892-79824990-B								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	615,701.00	615,701.00		615,701.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	60	0	854.82	854.82		51,289.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,198.28	1,198.28		59,914.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7707274721510	BUDESYNT 200 MCG (BUDESONIDA) INHALADOR BUCAL FRAS	1	0	114,000.00	114,000.00		114,000.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,550.50	8,550.50		256,515.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	9,636.46	9,636.46		269,821.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	4,664.07	4,664.07		130,594.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	56	0	2,779.71	2,779.71		155,664.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	648.00	648.00		19,440.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,284.11	9,284.11		259,955.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	60	0	959.85	959.85		57,591.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7841141000046	COLMIBE 10/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	5,924.90	5,924.90		177,747.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	4048846011435	JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABL	60	0	2,967.38	2,967.38		178,043.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	6	0	35,474.00	35,474.00		212,844.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,542.63	1,542.63		46,279.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	1,776.00	1,776.00		49,728.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	90	0	615.74	615.74		55,416.15	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1888-52295074-D								
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL	28	0	8,130.43	8,130.43		227,652.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 11 DE 16

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1912-9515076-C								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1897-4118875-B								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0
		FORMULA:1876-4242782-C								
UN	7703546010061	LIPOGRAS 120 MG CAJA X 60 CAP	60	0	3,069.90	3,069.90		184,194.00	0.00	0
		FORMULA:1876-4242782-C								
UN	7730969303029	ZOPLIMAX 2 MG CAJA X 30 TAB	30	0	3,174.33	3,174.33		95,230.00	0.00	0
		FORMULA:1876-4242782-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1928-9528946-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1928-9528946-C								
UN	7702195070457	SATOREN H FORTE 100/25 MG CAJA X 30TABL	30	0	7,798.57	7,798.57		233,957.00	0.00	0
		FORMULA:1928-9528946-C								
UN	7703153032746	TEARSOFT (CARBOXIMETILCELULOSA) SOLUCION OFTAL FRA	1	0	53,255.00	53,255.00		53,255.00	0.00	0
		FORMULA:1928-9528946-C								
UN	7702605108367	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 30 GR	1	0	13,329.00	13,329.00		13,329.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	63,580.00	63,580.00		127,160.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,112.67	2,112.67		63,380.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX CAJA X 20 COMP	40	0	2,459.45	2,459.45		98,378.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,252.90	1,252.90		37,587.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	30	0	1,322.42	1,322.42		39,672.50	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7703546022811	ESOMED 10 MG CAJA X 28 SOBRES	28	0	5,498.64	5,498.64		153,962.00	0.00	0
		FORMULA:1905-9399100-F								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30	0	144.28	144.28		4,328.40	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	30	0	855.77	855.77		25,673.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,635.39	2,635.39		73,791.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	90	0	4,657.77	4,657.77		419,199.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	8433042001667	SOMAZINA 500 MG CAJA X 10 TABL	30	0	11,960.30	11,960.30		358,809.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7703153033156	DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAP	4	0	7,067.25	7,067.25		28,269.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	3,607.86	3,607.86		101,020.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7707204490769	LERTUS FORTE 50 MG CAJA X 10 TABL	30	0	4,995.90	4,995.90		149,877.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7703546010061	LIPOGRAS 120 MG CAJA X 60 CAP	60	0	3,069.90	3,069.90		184,194.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,528.20	3,528.20		70,564.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	8427030003153	ENSURE POLVO VAINILLA TARRO X 400 GR	1	0	50,081.00	50,081.00		50,081.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7703153033156	DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAP	4	0	7,067.25	7,067.25		28,269.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	44,844.00	44,844.00		44,844.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,708.47	3,708.47		111,254.00	0.00	0
		FORMULA:1944-6755394-C								
UN	7705323272211	GIRALMET 1000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	694.93	694.93		24,809.12	0.00	19
		FORMULA:1944-6755394-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,221.23	3,221.23		96,637.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,883.18	1,883.18		52,729.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7703454122757	EVALAX FRASCO X 250 GR	1	0	62,552.00	62,552.00		62,552.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7706263004238	WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL	30	0	2,335.90	2,335.90		70,077.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,702.90	5,702.90		342,174.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	40	0	1,116.85	1,116.85		44,674.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	939.64	939.64		56,378.40	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,889.83	1,889.83		56,695.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7703381004201	MICARDIS PLUS 80/12.5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	1,599.14	1,599.14		44,776.00	0.00	0
		FORMULA:1908-46368312-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1908-46368312-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1908-46368312-C								
UN	7703546010061	LIPOGRAS 120 MG CAJA X 60 CAP	60	0	3,069.90	3,069.90		184,194.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7702195000539	SATOREN 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,345.73	6,345.73		380,744.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	40	0	2,550.55	2,550.55		102,022.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,182.93	1,182.93		66,244.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7707372340019	LABSOFT GOTAS FRASCO X 15 ML	1	0	44,560.00	44,560.00		44,560.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
28,201,447.89	716,691.03	28,918,138.92	0.00		136,171.26	0.00

PAGINA 16 DE 16

TOTAL FACTURA 29,054,310.18

VALOR EN LETRAS: VEINTINUEVE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACION MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR FORMULA:1725-9512633-C	1	0	68,449.00	68,449.00		68,449.00	0.00	0
UN	7707355052410	MELCOX 7.5 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:1725-9512633-C	40	0	2,225.30	2,225.30		89,012.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1725-9512633-C	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL FORMULA:1725-9512633-C	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1725-9512633-C	50	0	1,270.10	1,270.10		63,505.00	0.00	0
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP FORMULA:1725-9512633-C	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1725-9512633-C	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1725-9512633-C	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:1725-9512633-C	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
UN	7709364639033	ROSUVITAE 40 MG CAJA X 28 COMPRIMIDOS FORMULA:1725-9512633-C	28	0	5,526.96	5,526.96		154,755.00	0.00	0
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1725-9512633-C	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP FORMULA:1651-4261412-C	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL FORMULA:1651-4261412-C	30	0	1,322.42	1,322.42		39,672.50	0.00	0
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1651-4261412-C	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:1651-4261412-C	30	0	1,252.90	1,252.90		37,587.00	0.00	0
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR FORMULA:1651-4261412-C	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1651-4261412-C	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:1651-4261412-C	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1651-4261412-C								
UN	7702605100613	CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	20	0	706.50	706.50		14,130.00	0.00	0
		FORMULA:1651-4261412-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1651-4261412-C								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1651-4261412-C								
UN	7702057323264	DULOXETINA 60 MG CAJA X 28 TABL -+++	28	0	2,477.86	2,477.86		69,380.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,542.63	1,542.63		46,279.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7707288822906	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION FRASCO X 120 ML	1	0	17,889.00	17,889.00		17,889.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7795320000238	XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL	28	0	7,067.00	7,067.00		197,876.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7702870071915	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,211.80	5,211.80		312,708.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1714-4261565-A								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	63,580.00	63,580.00		127,160.00	0.00	0
		FORMULA:1666-19079596								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	104,693.00	104,693.00		104,693.00	0.00	0
		FORMULA:1721-4261565-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702195000539	SATOREN 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702195070457	SATOREN H FORTE 100/25 MG CAJA X 30TABL	30	0	7,798.57	7,798.57		233,957.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702057074265	MELOXICAM 7.5 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	1,046.20	1,046.20		31,386.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1764-9517784-B								
UN	7702207700495	LACRISYN SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	43,324.00	43,324.00		43,324.00	0.00	0
		FORMULA:1739-4178929-C								
UN	7702123013501	CIPRO 500 MG CAJA X 8 TABL	8	0	20,788.25	20,788.25		166,306.00	0.00	0
		FORMULA:1762-6755394-C								
UN	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,779.71	2,779.71		77,832.00	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7707274721510	BUDESYNT 200 MCG (BUDESONIDA) INHALADOR BUCAL FRAS	1	0	114,000.00	114,000.00		114,000.00	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	615.74	615.74		18,472.05	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,720.00	1,720.00		48,160.00	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1726-46371461-A								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	25,752.00	25,752.00		25,752.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,533.00	31,533.00		31,533.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1777-4260337-C								
UN	7702092002711	UROCUAD 300 MG CAJA X 30 TABL	30	0	935.97	935.97		28,079.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7707084399374	OMNIC OCAS 0.4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,300.65	6,300.65		189,019.51	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,720.00	1,720.00		48,160.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CREMA TUBO X 40 GR	1	0	41,572.00	41,572.00		41,572.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	1	0	68,449.00	68,449.00		68,449.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	200.00	200.00		18,000.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	7706569001344	AMLODIPINO 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	701.20	701.20		21,036.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	578.10	578.10		17,343.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	3	0	35,474.00	35,474.00		106,422.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	3000034223519	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	3,297.89	3,297.89		92,341.00	0.00	0
		FORMULA:1795-17130305-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7702057710248	LOSARTAN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,527.23	1,527.23		45,817.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	2	0	32,510.00	32,510.00		65,020.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	615.74	615.74		18,472.05	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,221.23	3,221.23		96,637.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4	0	7,230.00	7,230.00		28,920.00	0.00	0
		FORMULA:1793-4118875-C								
UN	7702057077402	FLUCONAZOL 200 MG CAJA X 4 CAP	4	0	2,776.00	2,776.00		11,104.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1815-9528243-D								
UN	7702123001423	DOMEBORO PAGUE 25 LLEVE 30 SOBRES	10	0	1,322.53	1,322.53		13,225.33	0.00	0
		FORMULA:1815-9528243-D								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	1	0	99,807.00	99,807.00		99,807.00	0.00	0
		FORMULA:1819-9518493-E								
UN	7707355052663	TIZAFEN CAJA X 20 TABL	40	0	3,819.00	3,819.00		152,760.00	0.00	0
		FORMULA:1729-46351343-F								
UN	7702870293898	SYNTHROID 88 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	947.37	947.37		85,263.00	0.00	0
		FORMULA:1837-9519192-C								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,971.83	1,971.83		59,155.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7707084399374	OMNIC OCAS 0.4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,300.65	6,300.65		189,019.51	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7702195211454	DORMEBEN EZ 2 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,004.40	6,004.40		180,132.00	0.00	0
		FORMULA:1844-46351337-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7703153024543	FLEXURE FRESA MSM CAJA X 30 SOBRES	30	0	8,518.70	8,518.70		255,561.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7707177972118	LABINPINA (HIOSCINA N-BUTILBROMURO) 10 MG CAJA X 2	40	0	755.90	755.90		30,236.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7321831673151	ATACAND 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,039.00	1,039.00		31,170.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1823-6755394-C								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7703381004225	MICARDIS PLUS 80/25 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,599.18	1,599.18		44,777.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,112.67	2,112.67		63,380.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7703153024543	FLEXURE FRESA MSM CAJA X 30 SOBRES	30	0	8,518.70	8,518.70		255,561.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1827-46357440-A								
UN	7703381003464	MOBIC 15 MG CAJA X 10 TABL	30	0	8,228.70	8,228.70		246,861.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7703454921176	MILPAX MENTA FRASCO X 360 ML	1	0	65,329.00	65,329.00		65,329.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7702635716938	EXFORGE HCT 10/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,883.18	1,883.18		52,729.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,708.47	3,708.47		111,254.00	0.00	0
		FORMULA:1785-9522394-F								
UN	7705323171118	DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL	40	0	5,462.85	5,462.85		218,514.00	0.00	0
		FORMULA:1836-9519192-C								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	20	0	1,505.12	1,505.12		30,102.40	0.00	0
		FORMULA:1836-9519192-C								
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	2	0	32,510.00	32,510.00		65,020.00	0.00	0
		FORMULA:1836-9519192-C								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1821-9520738-F								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,467.67	3,467.67		104,030.00	0.00	0
		FORMULA:1829-46357440-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1829-46357440-C								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,635.39	2,635.39		73,791.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,414.13	1,414.13		42,424.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7705323272211	GIRALMET 1000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	694.93	694.93		24,809.12	0.00	19
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
		FORMULA:1828-9516476-D								
UN	3582910009900	ENTEROGERMINA CAJA X 10 AMP BEBIBLES	10	0	6,223.90	6,223.90		62,239.00	0.00	0
		FORMULA:1864-9525992-H								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7703283405380	EPAMIN XR 100 MG X 100 CAP	100	0	380.45	380.45		38,045.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702057070236	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 40 GR +++	1	0	16,959.00	16,959.00		16,959.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7703546055208	ZINTERGIA 100 MG CAJA X 20 CAP	60	0	6,869.35	6,869.35		412,161.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	9492231106	MELATONIN (MELATONINA) FRASCO X 60 CAP	60	0	416.05	416.05		24,963.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 7 DE 16

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1814-9518493-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1845-19487748-E								
UN	3499320007528	EPIDUO FORTE GEL TUBO X 30 GR	1	0	133,601.00	133,601.00		133,601.00	0.00	0
		FORMULA:1845-19487748-E								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1822-9520738-E								
UN	7706569000194	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	1	0	5,348.00	5,348.00		5,348.00	0.00	0
		FORMULA:1822-9520738-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1822-9520738-E								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	20	0	8,160.70	8,160.70		163,214.00	0.00	0
		FORMULA:1822-9520738-E								
UN	7707355055497	AQUASOL E 800 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,028.39	2,028.39		60,851.81	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7706569021168	CEFALEXINA 500 MG CAJA X 50 TABL	20	0	950.00	950.00		19,000.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,657.77	4,657.77		139,733.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0
		FORMULA:1846-19487748-C								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,252.90	1,252.90		37,587.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7703153036515	LANSOPEP 30 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,789.60	1,789.60		53,688.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7501298220185	NEUROBION DC CAJA X 3 AMP	3	0	32,812.67	32,812.67		98,438.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7702057079130	TRIMEBUTINA 300 MG CAJA X 10 TABL	60	0	3,466.30	3,466.30		207,978.00	0.00	0
		FORMULA:1796-9522317-C								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7706263001961	HIPERLIPEN CAJA X 20 TABL	30	0	799.40	799.40		23,982.00	0.00	0
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1813-9522394-C								
UN	7703153020262	ORLISTAT 120 MG CAJA X 60 CAP	60	0	1,712.08	1,712.08		102,725.00	0.00	0
		FORMULA:1853-9520738-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1853-9520738-C								
UN	7703153015763	MUVETT S 200 MG CAJA X 21 TABL	63	0	4,489.48	4,489.48		282,837.00	0.00	0
		FORMULA:1853-9520738-C								
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	1	0	68,449.00	68,449.00		68,449.00	0.00	0
		FORMULA:1853-9520738-C								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 COMP +++	30	0	1,146.20	1,146.20		34,386.00	0.00	0
		FORMULA:1877-46350651-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1877-46350651-C								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,936.77	6,936.77		208,103.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7706569021991	GLUCOSAMINA + CONDROITINA CAJA X 30 SOBRES	30	0	2,600.37	2,600.37		78,011.00	0.00	0
		FORMULA:1804-79824990-B								
UN	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	1,068.43	1,068.43		38,143.07	0.00	19
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	720.57	720.57		20,176.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7703712031388	NISTATINA SUSPENSION FRASCO X 60 ML	1	0	9,300.00	9,300.00		9,300.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	3,040.60	3,040.60		182,436.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	40	0	2,783.65	2,783.65		111,346.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	1,607.23	1,607.23		90,005.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702057020323	EPTAVIS 3 GR CAJA X 6 SOBRES	6	0	14,869.50	14,869.50		89,217.00	0.00	0
		FORMULA:1852-46360244-A								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,076.03	2,076.03		124,562.00	0.00	0
		FORMULA:1892-79824990-B								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	615,701.00	615,701.00		615,701.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	60	0	854.82	854.82		51,289.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,198.28	1,198.28		59,914.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7707274721510	BUDESYNT 200 MCG (BUDESONIDA) INHALADOR BUCAL FRAS	1	0	114,000.00	114,000.00		114,000.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,550.50	8,550.50		256,515.00	0.00	0
		FORMULA:1895-9528243-D								
UN	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	9,636.46	9,636.46		269,821.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	4,664.07	4,664.07		130,594.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	56	0	2,779.71	2,779.71		155,664.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	648.00	648.00		19,440.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,284.11	9,284.11		259,955.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	60	0	959.85	959.85		57,591.00	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1873-1152296-C								
UN	7841141000046	COLMIBE 10/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	5,924.90	5,924.90		177,747.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	4048846011435	JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABL	60	0	2,967.38	2,967.38		178,043.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	6	0	35,474.00	35,474.00		212,844.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,542.63	1,542.63		46,279.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	1,776.00	1,776.00		49,728.00	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	90	0	615.74	615.74		55,416.15	0.00	0
		FORMULA:1909-9515076-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1888-52295074-D								
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL	28	0	8,130.43	8,130.43		227,652.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 11 DE 16

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1912-9515076-C								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1897-4118875-B								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0
		FORMULA:1876-4242782-C								
UN	7703546010061	LIPOGRAS 120 MG CAJA X 60 CAP	60	0	3,069.90	3,069.90		184,194.00	0.00	0
		FORMULA:1876-4242782-C								
UN	7730969303029	ZOPLIMAX 2 MG CAJA X 30 TAB	30	0	3,174.33	3,174.33		95,230.00	0.00	0
		FORMULA:1876-4242782-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1928-9528946-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1928-9528946-C								
UN	7702195070457	SATOREN H FORTE 100/25 MG CAJA X 30TABL	30	0	7,798.57	7,798.57		233,957.00	0.00	0
		FORMULA:1928-9528946-C								
UN	7703153032746	TEARSOFT (CARBOXIMETILCELULOSA) SOLUCION OFTAL FRA	1	0	53,255.00	53,255.00		53,255.00	0.00	0
		FORMULA:1928-9528946-C								
UN	7702605108367	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 30 GR	1	0	13,329.00	13,329.00		13,329.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	63,580.00	63,580.00		127,160.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,112.67	2,112.67		63,380.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX CAJA X 20 COMP	40	0	2,459.45	2,459.45		98,378.00	0.00	0
		FORMULA:1920-19079596-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,252.90	1,252.90		37,587.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	30	0	1,322.42	1,322.42		39,672.50	0.00	0
		FORMULA:1894-4261412-C								
UN	7703546022811	ESOMED 10 MG CAJA X 28 SOBRES	28	0	5,498.64	5,498.64		153,962.00	0.00	0
		FORMULA:1905-9399100-F								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30	0	144.28	144.28		4,328.40	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	30	0	855.77	855.77		25,673.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,635.39	2,635.39		73,791.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	90	0	4,657.77	4,657.77		419,199.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	8433042001667	SOMAZINA 500 MG CAJA X 10 TABL	30	0	11,960.30	11,960.30		358,809.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7703153033156	DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAP	4	0	7,067.25	7,067.25		28,269.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	3,607.86	3,607.86		101,020.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7707204490769	LERTUS FORTE 50 MG CAJA X 10 TABL	30	0	4,995.90	4,995.90		149,877.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	7703546010061	LIPOGRAS 120 MG CAJA X 60 CAP	60	0	3,069.90	3,069.90		184,194.00	0.00	0
		FORMULA:1896-4262839-B								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,528.20	3,528.20		70,564.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	8427030003153	ENSURE POLVO VAINILLA TARRO X 400 GR	1	0	50,081.00	50,081.00		50,081.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7703153033156	DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAP	4	0	7,067.25	7,067.25		28,269.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	44,844.00	44,844.00		44,844.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1875-40009869-A								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,708.47	3,708.47		111,254.00	0.00	0
		FORMULA:1944-6755394-C								
UN	7705323272211	GIRALMET 1000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	694.93	694.93		24,809.12	0.00	19
		FORMULA:1944-6755394-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,221.23	3,221.23		96,637.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,883.18	1,883.18		52,729.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7703454122757	EVALAX FRASCO X 250 GR	1	0	62,552.00	62,552.00		62,552.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7706263004238	WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL	30	0	2,335.90	2,335.90		70,077.00	0.00	0
		FORMULA:1874-9525784-D								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,702.90	5,702.90		342,174.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	40	0	1,116.85	1,116.85		44,674.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	939.64	939.64		56,378.40	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,889.83	1,889.83		56,695.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1932-9520423-A								
UN	7703381004201	MICARDIS PLUS 80/12.5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	1,599.14	1,599.14		44,776.00	0.00	0
		FORMULA:1908-46368312-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1908-46368312-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1908-46368312-C								
UN	7703546010061	LIPOGRAS 120 MG CAJA X 60 CAP	60	0	3,069.90	3,069.90		184,194.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7702195000539	SATOREN 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,345.73	6,345.73		380,744.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	40	0	2,550.55	2,550.55		102,022.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 289

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143618

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,182.93	1,182.93		66,244.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								
UN	7707372340019	LABSOFT GOTAS FRASCO X 15 ML	1	0	44,560.00	44,560.00		44,560.00	0.00	0
		FORMULA:1918-9516812-C								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
28,201,447.89	716,691.03	28,918,138.92	0.00		136,171.26	0.00

PAGINA 16 DE 16

TOTAL FACTURA 29,054,310.18

VALOR EN LETRAS: VEINTINUEVE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACION MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 60

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143619

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7707239276291	HIALTEARS FRASCO X 10 ML FORMULA:1706-40028569-F	1	0	38,315.00	38,315.00		38,315.00	0.00	0
UN	7707189521243	FEMELLE 20 CD CAJA X 28 TABL FORMULA:1706-40028569-F	28	0	889.29	889.29		24,900.00	0.00	0
UN	7703153016234	ISOFACE 20 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1706-40028569-F	30	0	5,546.21	5,546.21		166,386.30	0.00	0
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND FORMULA:1661-23474069-A	80	0	3,571.90	3,571.90		340,044.88	0.00	19
UN	7705959012663	DOXICICLINA 100 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:1615-40028569-F	30	0	659.70	659.70		19,791.00	0.00	0
UN	7703153000639	RETIBLAN 50 MG CAJA X 50 CAP FORMULA:1615-40028569-F	50	0	584.38	584.38		29,219.00	0.00	0
UN	7703281000211	SINAC GEL TUBO X 30 GR FORMULA:1615-40028569-F	1	0	121,452.00	121,452.00		121,452.00	0.00	0
UN	7702870000397	HEBAL UNGUENTO TUBO X 20 GR FORMULA:1615-40028569-F	1	0	35,781.00	35,781.00		35,781.00	0.00	0
UN	7707184945242	TETRALYSAL 300 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:1692-19055752-F	28	0	5,217.86	5,217.86		146,100.00	0.00	0
UN	7703283403935	ALDACTONE 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1692-19055752-F	30	0	5,182.77	5,182.77		155,483.00	0.00	0
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP FORMULA:1810-40020702-B	30	0	4,109.30	4,109.30		123,279.00	0.00	0
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++ FORMULA:1810-40020702-B	3	0	4,166.67	4,166.67		12,500.00	0.00	0
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:1810-40020702-B	7	0	2,493.73	2,493.73		17,456.13	0.00	0
UN	7706569001467	CETIRIZINA 10 MG CAJA X 10 TABL +++ FORMULA:1810-40020702-B	10	0	550.00	550.00		5,500.00	0.00	0
UN	7707341200504	COLAGENO PLUS (COLAGENO+BIOTINA+VITAMINA E+VITAMIN FORMULA:1800-23474069-C	1	0	105,798.00	105,798.00		125,899.62	0.00	19
UN	7703454123891	FARMA D MAG 1.000 UI X 30 TABLETAS MASTICABLES FORMULA:1800-23474069-C	1	0	26,843.00	26,843.00		26,843.00	0.00	0
UN	7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR FORMULA:1800-23474069-C	1	0	23,068.00	23,068.00		23,068.00	0.00	0
UN	7730969306709	TOPTEAR SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML FORMULA:1800-23474069-C	1	0	50,782.00	50,782.00		50,782.00	0.00	0
UN	7702635122890	LIORESAL 10 MG CAJA X 50 TABL	60	0	325.90	325.90		19,554.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 60

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143619

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7705959001209	AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	311.20	311.20		9,336.00	0.00	0
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	615.74	615.74		18,472.05	0.00	0
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	2	0	86,575.00	86,575.00		173,150.00	0.00	0
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7591044008723	URBADAN 20 MG CAJA X 20 TABL	30	0	6,048.40	6,048.40		181,452.00	0.00	0
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:1811-6748452-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1811-6748452-C								
UN	7841141000046	COLMIBE 10/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	5,924.90	5,924.90		177,747.00	0.00	0
		FORMULA:1811-6748452-C								
UN	7703283405953	ZOLOF 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,518.60	5,518.60		165,558.00	0.00	0
		FORMULA:1811-6748452-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,819.18	2,819.18		78,937.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	40	0	1,322.42	1,322.42		52,896.67	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR	1	0	23,068.00	23,068.00		23,068.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7730969306709	TOPTEAR SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	50,782.00	50,782.00		50,782.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7702057070502	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 60 CAP	20	0	600.00	600.00		12,000.00	0.00	0
		FORMULA:1830-7218417-E								
UN	7702605101498	IBUPROFENO 400 MG CAJA X 100 TABL	10	0	200.00	200.00		2,000.00	0.00	0
		FORMULA:1830-7218417-E								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	30	0	5,702.90	5,702.90		171,087.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 60

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143619

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1820-6753549-C								
UN	0300551433258	SYSTANE BALANCE GOTAS FCO X 10 ML	1	0	51,079.00	51,079.00		51,079.00	0.00	0
		FORMULA:1820-6753549-C								
UN	7703381004515	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	482.32	482.32		13,505.00	0.00	0
		FORMULA:1820-6753549-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7501298224428	EUTIROX 112 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,272.72	1,272.72		63,636.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP	28	0	964.68	964.68		27,011.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	30	0	400.00	400.00		12,000.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7705959003609	CARBIDOPA LEVODOPA CAJA X 30 TABL +++	90	0	1,607.30	1,607.30		144,657.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7702057062217	MEMANTINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,986.46	1,986.46		55,621.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	4048846003478	MICARDIS AMLO 80/10 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,819.18	2,819.18		78,937.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	104.73	104.73		3,142.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	7702057706944	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 T	60	0	1,429.27	1,429.27		85,756.00	0.00	0
		FORMULA:1886-1022342347-D								
UN	7705959001209	AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	311.20	311.20		9,336.00	0.00	0
		FORMULA:1886-1022342347-D								
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,660.90	1,660.90		49,827.00	0.00	0
		FORMULA:1886-1022342347-D								
UN	7707204490349	DOMINIUM 25 MG CAJA X 10 COMP	30	0	6,373.00	6,373.00		191,190.00	0.00	0
		FORMULA:1855-1022342347-E								
UN	7702057079642	RISPERIDONA 1 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	418.45	418.45		16,738.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 60

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143619

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1855-1022342347-E								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,542.63	1,542.63		46,279.00	0.00	0
		FORMULA:1914-46352322-F								
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	30	0	400.00	400.00		12,000.00	0.00	0
		FORMULA:1914-46352322-F								
UN	7703283401801	CARDURAN XL 4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,153.63	6,153.63		184,609.00	0.00	0
		FORMULA:1914-46352322-F								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
3,844,479.19	391,550.00	4,236,029.19	0.00		74,394.50	0.00

TOTAL FACTURA 4,310,423.69

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

TOTAL ITEMS: 60

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143619

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7707239276291	HIALTEARS FRASCO X 10 ML FORMULA:1706-40028569-F	1	0	38,315.00	38,315.00		38,315.00	0.00	0
UN	7707189521243	FEMELLE 20 CD CAJA X 28 TABL FORMULA:1706-40028569-F	28	0	889.29	889.29		24,900.00	0.00	0
UN	7703153016234	ISOFACE 20 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1706-40028569-F	30	0	5,546.21	5,546.21		166,386.30	0.00	0
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND FORMULA:1661-23474069-A	80	0	3,571.90	3,571.90		340,044.88	0.00	19
UN	7705959012663	DOXICICLINA 100 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:1615-40028569-F	30	0	659.70	659.70		19,791.00	0.00	0
UN	7703153000639	RETIBLAN 50 MG CAJA X 50 CAP FORMULA:1615-40028569-F	50	0	584.38	584.38		29,219.00	0.00	0
UN	7703281000211	SINAC GEL TUBO X 30 GR FORMULA:1615-40028569-F	1	0	121,452.00	121,452.00		121,452.00	0.00	0
UN	7702870000397	HEBAL UNGUENTO TUBO X 20 GR FORMULA:1615-40028569-F	1	0	35,781.00	35,781.00		35,781.00	0.00	0
UN	7707184945242	TETRALYSAL 300 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:1692-19055752-F	28	0	5,217.86	5,217.86		146,100.00	0.00	0
UN	7703283403935	ALDACTONE 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1692-19055752-F	30	0	5,182.77	5,182.77		155,483.00	0.00	0
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP FORMULA:1810-40020702-B	30	0	4,109.30	4,109.30		123,279.00	0.00	0
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++ FORMULA:1810-40020702-B	3	0	4,166.67	4,166.67		12,500.00	0.00	0
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:1810-40020702-B	7	0	2,493.73	2,493.73		17,456.13	0.00	0
UN	7706569001467	CETIRIZINA 10 MG CAJA X 10 TABL +++ FORMULA:1810-40020702-B	10	0	550.00	550.00		5,500.00	0.00	0
UN	7707341200504	COLAGENO PLUS (COLAGENO+BIOTINA+VITAMINA E+VITAMIN FORMULA:1800-23474069-C	1	0	105,798.00	105,798.00		125,899.62	0.00	19
UN	7703454123891	FARMA D MAG 1.000 UI X 30 TABLETAS MASTICABLES FORMULA:1800-23474069-C	1	0	26,843.00	26,843.00		26,843.00	0.00	0
UN	7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR FORMULA:1800-23474069-C	1	0	23,068.00	23,068.00		23,068.00	0.00	0
UN	7730969306709	TOPTEAR SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML FORMULA:1800-23474069-C	1	0	50,782.00	50,782.00		50,782.00	0.00	0
UN	7702635122890	LIORESAL 10 MG CAJA X 50 TABL	60	0	325.90	325.90		19,554.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 60

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143619

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7705959001209	AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	311.20	311.20		9,336.00	0.00	0
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	615.74	615.74		18,472.05	0.00	0
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	2	0	86,575.00	86,575.00		173,150.00	0.00	0
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7591044008723	URBADAN 20 MG CAJA X 20 TABL	30	0	6,048.40	6,048.40		181,452.00	0.00	0
		FORMULA:1812-6748452-D								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:1811-6748452-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1811-6748452-C								
UN	7841141000046	COLMIBE 10/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	5,924.90	5,924.90		177,747.00	0.00	0
		FORMULA:1811-6748452-C								
UN	7703283405953	ZOLOF 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,518.60	5,518.60		165,558.00	0.00	0
		FORMULA:1811-6748452-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,819.18	2,819.18		78,937.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	40	0	1,322.42	1,322.42		52,896.67	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR	1	0	23,068.00	23,068.00		23,068.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7730969306709	TOPTEAR SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	50,782.00	50,782.00		50,782.00	0.00	0
		FORMULA:1782-6766175-C								
UN	7702057070502	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 60 CAP	20	0	600.00	600.00		12,000.00	0.00	0
		FORMULA:1830-7218417-E								
UN	7702605101498	IBUPROFENO 400 MG CAJA X 100 TABL	10	0	200.00	200.00		2,000.00	0.00	0
		FORMULA:1830-7218417-E								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	30	0	5,702.90	5,702.90		171,087.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 2 DE 4

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 60

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143619

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1820-6753549-C								
UN	0300551433258	SYSTANE BALANCE GOTAS FCO X 10 ML	1	0	51,079.00	51,079.00		51,079.00	0.00	0
		FORMULA:1820-6753549-C								
UN	7703381004515	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	482.32	482.32		13,505.00	0.00	0
		FORMULA:1820-6753549-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7501298224428	EUTIROX 112 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,272.72	1,272.72		63,636.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP	28	0	964.68	964.68		27,011.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	30	0	400.00	400.00		12,000.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7705959003609	CARBIDOPA LEVODOPA CAJA X 30 TABL +++	90	0	1,607.30	1,607.30		144,657.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7702057062217	MEMANTINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,986.46	1,986.46		55,621.00	0.00	0
		FORMULA:1890-7217095-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	4048846003478	MICARDIS AMLO 80/10 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,819.18	2,819.18		78,937.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	104.73	104.73		3,142.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1860-40020702-B								
UN	7702057706944	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 T	60	0	1,429.27	1,429.27		85,756.00	0.00	0
		FORMULA:1886-1022342347-D								
UN	7705959001209	AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	311.20	311.20		9,336.00	0.00	0
		FORMULA:1886-1022342347-D								
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,660.90	1,660.90		49,827.00	0.00	0
		FORMULA:1886-1022342347-D								
UN	7707204490349	DOMINIUM 25 MG CAJA X 10 COMP	30	0	6,373.00	6,373.00		191,190.00	0.00	0
		FORMULA:1855-1022342347-E								
UN	7702057079642	RISPERIDONA 1 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	418.45	418.45		16,738.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 60

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-143619

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-09
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-09

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/10/2022 hasta 31/10/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1855-1022342347-E								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,542.63	1,542.63		46,279.00	0.00	0
		FORMULA:1914-46352322-F								
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	30	0	400.00	400.00		12,000.00	0.00	0
		FORMULA:1914-46352322-F								
UN	7703283401801	CARDURAN XL 4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,153.63	6,153.63		184,609.00	0.00	0
		FORMULA:1914-46352322-F								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
3,844,479.19	391,550.00	4,236,029.19	0.00		74,394.50	0.00

TOTAL FACTURA 4,310,423.69

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027388823

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

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

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

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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027388823

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

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

11. Razón social

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

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

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

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14867929210

(415)7707212489984(8020) 000001486792921 0

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		674

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	9	1 0	1 3	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5														

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3	3 0							
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 28 / 13 : 12: 35

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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890208788	9	UNION DE DROGUISTAS S.A.S UNIDROGAS S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNIDROGAS	km 4 via rio frio zona fra	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6300688	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1720455657	9441766062	E	2022/10/24	2022/10/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,191,659,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				3,639	$734,424,200	$0	$0	$734,424,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	270	$54,980,200	$0	$0	$54,980,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	475	$101,758,900	$0	$0	$101,758,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2,140	$418,941,300	$0	$0	$418,941,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	750	$156,188,200	$0	$0	$156,188,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	4	$2,555,600	$0	$0	$2,555,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3,816	$60,960,000	$0	$0	$60,960,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	3,816	$60,960,000	$0	$0	$60,960,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 20)				3,669	$185,683,900	$0	$0	$185,683,900
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	399	$19,737,200	$0	$0	$19,737,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	41	$2,127,100	$0	$0	$2,127,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	87	$4,482,200	$0	$0	$4,482,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	54	$2,773,400	$0	$0	$2,773,400
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	312	$15,961,000	$0	$0	$15,961,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	201	$10,202,900	$0	$0	$10,202,900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	604	$32,229,500	$0	$0	$32,229,500
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	317	$16,627,300	$0	$0	$16,627,300
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	122	$5,887,500	$0	$0	$5,887,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	11	$477,900	$0	$0	$477,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	34	$1,656,800	$0	$0	$1,656,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$54,500	$0	$0	$54,500
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	252	$11,517,600	$0	$0	$11,517,600
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	21	$971,500	$0	$0	$971,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	108	$5,107,500	$0	$0	$5,107,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	587	$30,517,800	$0	$0	$30,517,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	139	$6,242,900	$0	$0	$6,242,900
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	2	$170,400	$0	$0	$170,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	363	$18,319,200	$0	$0	$18,319,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	14	$619,700	$0	$0	$619,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 28)				3,820	$207,321,500	$0	$0	$207,321,500
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$13,400	$0	$0	$13,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$125,700	$0	$0	$125,700
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	7	$417,000	$0	$0	$417,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	12	$692,100	$0	$0	$692,100
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	77	$4,241,900	$0	$0	$4,241,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	13	$627,000	$0	$0	$627,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	11	$708,800	$0	$0	$708,800
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCFC23	892,115,006	5	17	$820,800	$0	$0	$820,800
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	11	$522,100	$0	$0	$522,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	91	$4,680,000	$0	$0	$4,680,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	31	$1,719,400	$0	$0	$1,719,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	142	$8,064,300	$0	$0	$8,064,300
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	8	$617,500	$0	$0	$617,500

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890208788	9	UNION DE DROGUISTAS S.A.S UNIDROGAS S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNIDROGAS	km 4 via rio frio zona fra	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6300688	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1720455657	9441766062	E	2022/10/24	2022/10/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,191,659,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$88,400	$0	$0	$88,400
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	6	$341,800	$0	$0	$341,800
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	30	$1,328,000	$0	$0	$1,328,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	384	$21,961,000	$0	$0	$21,961,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	256	$14,008,400	$0	$0	$14,008,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	12	$717,100	$0	$0	$717,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	107	$5,665,700	$0	$0	$5,665,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	658	$32,598,100	$0	$0	$32,598,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	113	$6,442,100	$0	$0	$6,442,100
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	17	$879,800	$0	$0	$879,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1,000	$52,014,200	$0	$0	$52,014,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	805	$47,643,400	$0	$0	$47,643,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	4	$263,500	$0	$0	$263,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$1,961,800	$0	$0	$1,961,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	7	$1,961,800	$0	$0	$1,961,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$1,307,900	$0	$0	$1,307,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	7	$1,307,900	$0	$0	$1,307,900
TOTAL				3820	$1,191,659,300	$0	$0	$1,191,659,300

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

EL REVISOR FISCAL DE UNION DE DROGUISTAS S.A.S UNIDROGAS S.A.S NIT 890.208788-9

HACE CONSTAR QUE:

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

La presente se expide a los 3 días del mes de noviembre de 2022, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

66872-T



DANTEL
HERNANDEZ PINEDA
C.C. 91258642
RESOLUCION INSCRIPCION 34
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 18/05/93

Presidente

91258642

CARVAJAL S.A. 88/98-23280

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 9 F 9 0 2 B 7 8 4 F 9 9 4 0 D

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 * * *

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BUCARAMANGA, SANTANDER, 08/11/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **UNION DE DROGUISTAS SAS UNIDROGAS SAS** con NIT **8902087889** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0560046669999537

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto = Comprobante

Usuario Solicitante	MHrtamayo	ROCIO TAMAYO GUITIERREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	36-02-00-015-	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema	14/06/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3722 de fecha 2022-04-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	60422	Fecha Registro:	2022-06-14	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-015-000000 SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	160.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	160.000.000,00	Saldo x Obligar:	160.000.000,00

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:	7219380	Nombre:	RAMON ANSELMO VARGAS LOPEZ	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL BOYACA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.3740542	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2022-06-14

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	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES -	Nación	10	CSF		160.000.000,00	0,00		
					Total:	160.000.000,00	0,00	160.000.000,00	160.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SMA DEL SENA REGIONAL BOYACÁ, QUE SEAN AUTORIZADOS POR LOS MÉDICOS ASESORES CON EL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-06-28	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-19	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-23	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-27	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-18	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-29	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-20	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO

YEFER HERNAN ROBLES AVILA
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Uptc® Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7205489			
Contratista:	UNION DE DROGUISTAS UNIDROGAS S.A.S.			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	890208788			
Objeto del Contrato	Suministro de medicamentos a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso			
Contratante:	SERVICIO		C.C. / Nit / Identificación	890208788
	Numero de Contrato:	3740542	Vigencia:	2022
	Base Gravable	$39163309	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 392,000.00
	Fecha de Pago:	10/11/2022		