## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmarestre | MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-11-15-10:57 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 36522 | **Fecha Registro:** | 2022-06-08 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 614.224.141,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 614.224.141,00 | **Saldo x Obligar:** | 465.149.377,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

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

**CUENTA BANCARIA**

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

**ORDENADOR DEL GASTO**

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

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

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

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

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 575.421.478,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 575.421.478,00 | 0,00 | 575.421.478,00 | 465.149.377,00 |

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

| PLAN DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-07-22 | 63.568.027,00 | 31.000.801,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-08-22 | 102.370.690,00 | 24.665.815,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-09-22 | 102.370.690,00 | 102.370.690,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-10-21 | 102.370.690,00 | 102.370.690,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-11-22 | 102.370.690,00 | 102.370.690,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-12-16 | 102.370.691,00 | 102.370.691,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-017-000000 | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 7-3 | TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF | 2022-07-22 | 38.802.663,00 | 0,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

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

# 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 17 días del mes de noviembre de 2022, en Floridablanca.

Cordialmente,



DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal

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** * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

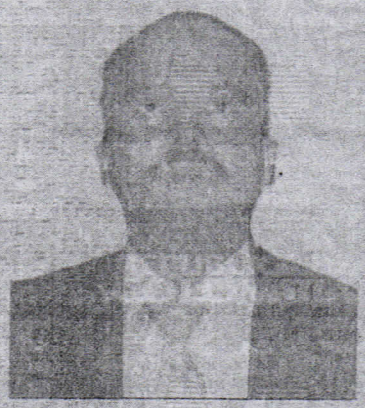
NUMERO **91.258.642**

**HERNANDEZ PINEDA**

APELLIDOS

**DANIEL**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

**BUCARAMANGA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**19-AGO-1986 BUCARAMANGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

66872-T



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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832351183

(415)7707212489984(8020) 000001483235118 3

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

## IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

## UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

TOTAL ITEMS: 132

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261177

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16

FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 93 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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 | 7702057030001 | DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24836776-1 | 30 | 0 | 9,505.00 | 9,505.00 | | 285,150.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057062170 | ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL<br>FORMULA:24836776-1 | 28 | 0 | 5,433.00 | 5,433.00 | | 152,124.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057078799 | QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:24836776-1 | 30 | 0 | 517.00 | 517.00 | | 15,510.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24836776-1 | 30 | 0 | 1,853.00 | 1,853.00 | | 55,590.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7501298224244 | EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL<br>FORMULA:24836776-1 | 50 | 0 | 1,328.00 | 1,328.00 | | 66,400.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153030933 | EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP<br>FORMULA:24836776-1 | 30 | 0 | 6,416.00 | 6,416.00 | | 192,480.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703283402242 | LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:24836776-1 | 30 | 0 | 1,543.00 | 1,543.00 | | 46,290.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703763997763 | LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS<br>FORMULA:24836776-1 | 60 | 0 | 2,331.00 | 2,331.00 | | 139,860.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702207573860 | NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL<br>FORMULA:51768542-3 | 4 | 0 | 10,155.00 | 10,155.00 | | 40,620.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702207700051 | STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:51768542-3 | 30 | 0 | 12,366.00 | 12,366.00 | | 370,980.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702418001084 | GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:51768542-3 | 30 | 0 | 3,533.00 | 3,533.00 | | 105,990.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153022570 | CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:51768542-3 | 30 | 0 | 2,171.00 | 2,171.00 | | 65,130.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703281008415 | DERMACORTINE CREMA TUBO X 15 GR<br>FORMULA:51768542-3 | 1 | 0 | 64,742.00 | 64,742.00 | | 64,742.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702026179113 | TENA PANTS ULTRA TALLA L PQTE X 10 UND<br>FORMULA:25237245-4 | 90 | 0 | 4,703.00 | 4,703.00 | | 503,691.00 | 0.00 | 19 |
| UN | 7702057060718 | OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML<br>FORMULA:25237245-4 | 1 | 0 | 109,999.00 | 109,999.00 | | 109,999.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057078799 | QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:25237245-4 | 30 | 0 | 517.00 | 517.00 | | 15,510.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703363006094 | DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP<br>FORMULA:25237245-4 | 60 | 0 | 1,400.00 | 1,400.00 | | 84,000.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7708548830518 | KETUM GEL TUBO X 30 GR<br>FORMULA:25237245-4 | 1 | 0 | 41,852.00 | 41,852.00 | | 41,852.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707236677985 | REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML | 1 | 0 | 61,411.00 | 61,411.00 | | 61,411.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:06:44

CUFE: 7bce432bca6f61c27f5330552f686304f91739af8034b6612b1f6684b9d6cf29d1af879806d4c5c8b06f29e9d4281291

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 132

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261177

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 93 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:25237245-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702057162412 | NORAVER-P MENTA CAJA X 12 TABL | 24 | 0 | 1,318.00 | 1,318.00 | | 31,632.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054870125-1 | | | | | | | | |
| UN | 7707177972118 | LABINPINA (HIOSCINA N-BUTILBROMURO) 10 MG CAJA X 2 | 10 | 0 | 929.00 | 929.00 | | 9,290.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056133496-1 | | | | | | | | |
| UN | 7707177972705 | SOLHIDREX (SALES REHIDRATACION) UVA CAJA X 30 SOBR | 5 | 0 | 1,660.00 | 1,660.00 | | 8,300.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056133496-1 | | | | | | | | |
| UN | 7707288825211 | SULZINC (SULFATO DE ZINC) 20 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 862.00 | 862.00 | | 25,860.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056133496-1 | | | | | | | | |
| UN | 7702057060718 | OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML | 1 | 0 | 109,999.00 | 109,999.00 | | 109,999.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616 | | | | | | | | |
| UN | 7702057715380 | CLONIXINATO/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG CAJA X 20 CAP | 20 | 0 | 1,449.00 | 1,449.00 | | 28,980.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616 | | | | | | | | |
| UN | 7501298224374 | EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 1,152.00 | 1,152.00 | | 57,600.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616 | | | | | | | | |
| UN | 7702605102297 | KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++ | 1 | 0 | 22,512.00 | 22,512.00 | | 22,512.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616 | | | | | | | | |
| UN | 7703363006094 | DOLEX ACTIVGEL CAJA X 10 CAP | 10 | 0 | 1,400.00 | 1,400.00 | | 14,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616 | | | | | | | | |
| UN | 7707397790356 | DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS | 20 | 0 | 1,254.00 | 1,254.00 | | 25,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616 | | | | | | | | |
| UN | 7702605100613 | CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP | 30 | 0 | 643.00 | 643.00 | | 19,290.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24311575-3 | | | | | | | | |
| UN | 7702605102044 | OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP | 10 | 0 | 273.00 | 273.00 | | 2,730.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24311575-3 | | | | | | | | |
| UN | 7706569020659 | ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL | 50 | 0 | 182.00 | 182.00 | | 9,100.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24311575-3 | | | | | | | | |
| UN | 7706569022547 | TRAMADOL GOTAS FRASCO X 10 ML +++ | 1 | 0 | 9,914.00 | 9,914.00 | | 9,914.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24311575-3 | | | | | | | | |
| UN | 7705959012663 | DOXICICLINA 100 MG CAJA X 10 TABL | 30 | 0 | 600.00 | 600.00 | | 18,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1002609259 | | | | | | | | |
| UN | 7703363005561 | DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL | 20 | 0 | 672.00 | 672.00 | | 13,440.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1053824114 | | | | | | | | |
| UN | 7702027478604 | TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 9 UND | 18 | 0 | 3,645.99 | 3,645.99 | | 78,097.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:1053824114 | | | | | | | | |
| UN | 7702027478611 | TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND | 42 | 0 | 3,464.01 | 3,464.01 | | 173,131.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:1053824114 | | | | | | | | |
| UN | 7702031927433 | DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR | 2 | 0 | 18,873.11 | 18,873.11 | | 44,918.00 | 0.00 | 19 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:06:44

CUFE: 7bce432bca6f61c27f5330552f686304f91739af8034b6612b1f6684b9d6cf29d1af879806d4c5c8b06f29e9d4281291

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 132

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261177

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 93 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:1053824114 | | | | | | | | |
| UN | 7703153000059 | B-VIT CAJA X 50 CAP | 30 | 0 | 1,238.00 | 1,238.00 | | 37,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1053824114 | | | | | | | | |
| UN | 7703186030108 | ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR | 2 | 0 | 102,907.00 | 102,907.00 | | 205,814.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1053824114 | | | | | | | | |
| UN | 3583315558079 | FLORATIL CAJA X 10 SOBRES | 20 | 0 | 7,750.00 | 7,750.00 | | 155,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056136157 | | | | | | | | |
| UN | 7702057013851 | PERIACTIN JARABE FRASCO X 180 ML. | 1 | 0 | 53,380.00 | 53,380.00 | | 53,380.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056136157 | | | | | | | | |
| UN | 7702057708993 | ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 2,369.00 | 2,369.00 | | 71,070.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056136157 | | | | | | | | |
| UN | 7703454122757 | EVALAX FRASCO X 250 GR | 2 | 0 | 77,933.00 | 77,933.00 | | 155,866.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056136157 | | | | | | | | |
| UN | 7706569001184 | AMOXICILINA 250 MG/5 ML FRASCO X 100 ML | 3 | 0 | 6,821.00 | 6,821.00 | | 20,463.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056136157 | | | | | | | | |
| UN | 7706569022875 | METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO X 120 M | 1 | 0 | 9,004.00 | 9,004.00 | | 9,004.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056136157 | | | | | | | | |
| UN | 7702870924273 | SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL | 90 | 0 | 1,038.00 | 1,038.00 | | 93,420.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24313014-1 | | | | | | | | |
| UN | 7703454123136 | FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP | 60 | 0 | 1,339.00 | 1,339.00 | | 80,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24313014-1 | | | | | | | | |
| UN | 7730979097970 | VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP | 60 | 0 | 8,535.00 | 8,535.00 | | 512,100.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24313014-1 | | | | | | | | |
| UN | 4048846008923 | JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 8,551.00 | 8,551.00 | | 256,530.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 7501326049061 | JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL | 56 | 0 | 3,691.00 | 3,691.00 | | 206,696.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 3664798033557 | AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP | 60 | 0 | 8,915.00 | 8,915.00 | | 534,900.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 7703258112961 | SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 6,685.00 | 6,685.00 | | 200,550.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 7702123008811 | CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 1,747.00 | 1,747.00 | | 52,410.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 7702870003626 | ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 7,727.00 | 7,727.00 | | 231,810.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 7703153030933 | EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP | 30 | 0 | 6,416.00 | 6,416.00 | | 192,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 7706569021922 | TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++ | 30 | 0 | 709.00 | 709.00 | | 21,270.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:06:44

CUFE: 7bce432bca6f61c27f5330552f686304f91739af8034b6612b1f6684b9d6cf29d1af879806d4c5c8b06f29e9d4281291

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 132

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261177

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 93 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 7709484810893 | MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 4,424.00 | 4,424.00 | | 132,720.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 7891268148961 | OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 9,278.00 | 9,278.00 | | 278,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24266772-3 | | | | | | | | |
| UN | 7702057070458 | ZOPICLONA 7.5 MG CAJA X 10 TABL +++ | 60 | 0 | 2,062.00 | 2,062.00 | | 123,720.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24322396-5 | | | | | | | | |
| UN | 7501298224244 | EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 1,328.00 | 1,328.00 | | 66,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24322396-6 | | | | | | | | |
| UN | 7704588000027 | ALSUCRAL 1 GR (SUCRALFATO) CAJA X 20 TABL | 60 | 0 | 1,808.00 | 1,808.00 | | 108,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24322396-6 | | | | | | | | |
| UN | 7841141000053 | COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP | 30 | 0 | 8,631.00 | 8,631.00 | | 258,930.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24322396-6 | | | | | | | | |
| UN | 7702605103652 | SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TUBO X 15 GR | 2 | 0 | 7,692.00 | 7,692.00 | | 15,384.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30282560-6 | | | | | | | | |
| UN | 7703186568113 | DEPAKENE CAJA X 50 CAP | 150 | 0 | 1,457.00 | 1,457.00 | | 218,550.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30282560-9 | | | | | | | | |
| UN | 5000455019256 | SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 4,666.00 | 4,666.00 | | 139,980.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30282560-10 | | | | | | | | |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 2,560.00 | 2,560.00 | | 76,800.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30282560-10 | | | | | | | | |
| UN | 7703145903184 | RISPERDAL CONSTA 25 MG CAJA X 1 AMP | 2 | 0 | 231,986.00 | 231,986.00 | | 463,972.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30282560-10 | | | | | | | | |
| UN | 4048846010148 | JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 4,267.00 | 4,267.00 | | 128,010.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7501098607728 | BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 571.00 | 571.00 | | 17,130.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7612797485378 | ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP | 30 | 0 | 5,456.00 | 5,456.00 | | 163,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702027478703 | TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND | 45 | 0 | 4,120.00 | 4,120.00 | | 220,626.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702027478710 | TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND | 105 | 0 | 3,914.00 | 3,914.00 | | 489,054.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702057062170 | ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL | 28 | 0 | 5,433.00 | 5,433.00 | | 152,124.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702057078799 | QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 517.00 | 517.00 | | 15,510.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702057708993 | ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 2,369.00 | 2,369.00 | | 71,070.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:06:44

CUFE: 7bce432bca6f61c27f5330552f686304f91739af8034b6612b1f6684b9d6cf29d1af879806d4c5c8b06f29e9d4281291

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 132

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261177

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16

FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 93 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702057709082 | ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 510.00 | 510.00 | | 15,300.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702057711382 | SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 3,169.00 | 3,169.00 | | 95,070.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702184011911 | ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL | 30 | 0 | 91.00 | 91.00 | | 2,730.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702605101146 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL | 30 | 0 | 138.00 | 138.00 | | 4,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702635725978 | EXELON PATCH 15 (27 MG) CAJA X 30 PARCHES | 30 | 0 | 16,693.00 | 16,693.00 | | 500,790.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7706569020659 | ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL | 90 | 0 | 182.00 | 182.00 | | 16,380.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7709990706208 | ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL | 60 | 0 | 6,056.00 | 6,056.00 | | 363,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24784233-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702057012397 | BENZIRIN VERDE EUCALIPTO CAJA X 12 TABL | 24 | 0 | 2,083.00 | 2,083.00 | | 49,992.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24284705-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702057074456 | IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++ | 28 | 0 | 976.00 | 976.00 | | 27,328.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24284705-4 | | | | | | | | |
| UN | 7501298224435 | EUTIROX 125 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 1,997.00 | 1,997.00 | | 99,850.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24284705-4 | | | | | | | | |
| UN | 7705959003609 | CARBIDOPA LEVODOPA CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 1,539.00 | 1,539.00 | | 92,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24284705-4 | | | | | | | | |
| UN | 7705959140014 | CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 762.00 | 762.00 | | 45,720.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24284705-4 | | | | | | | | |
| UN | 7709990706208 | ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL | 60 | 0 | 6,056.00 | 6,056.00 | | 363,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24284705-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702057715151 | ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 195.00 | 195.00 | | 5,850.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24323247-3 | | | | | | | | |
| UN | 7702870004289 | CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL | 40 | 0 | 13,902.00 | 13,902.00 | | 556,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24323247-3 | | | | | | | | |
| UN | 7707397790356 | DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS | 20 | 0 | 1,254.00 | 1,254.00 | | 25,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24298653-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702057078799 | QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 517.00 | 517.00 | | 15,510.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30284140-5 | | | | | | | | |
| UN | 7703889155771 | FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORE | 1 | 0 | 23,593.00 | 23,593.00 | | 23,593.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30284140-5 | | | | | | | | |
| UN | 7795320051254 | QLAIRA CAJA X 28 TABL | 28 | 0 | 1,073.00 | 1,073.00 | | 30,044.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:06:44

CUFE: 7bce432bca6f61c27f5330552f686304f91739af8034b6612b1f6684b9d6cf29d1af879806d4c5c8b06f29e9d4281291

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 132

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261177

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 93 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:30284140-5 | | | | | | | | |
| UN | 7501098607667 | BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 1,142.00 | 1,142.00 | | 34,260.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-8 | | | | | | | | |
| UN | 7501298224343 | EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 1,071.00 | 1,071.00 | | 53,550.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-8 | | | | | | | | |
| UN | 7612797029909 | DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL | 28 | 0 | 3,646.00 | 3,646.00 | | 102,088.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-8 | | | | | | | | |
| UN | 7702057073503 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 109.00 | 109.00 | | 3,270.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-8 | | | | | | | | |
| UN | 7703454920841 | STAMYL CAJA X 20 TABL | 40 | 0 | 3,547.00 | 3,547.00 | | 141,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-8 | | | | | | | | |
| UN | 7707204490837 | SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP | 28 | 0 | 9,860.00 | 9,860.00 | | 276,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-8 | | | | | | | | |
| UN | 7707397790356 | DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS | 60 | 0 | 1,254.00 | 1,254.00 | | 75,240.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-8 | | | | | | | | |
| UN | 7841141000053 | COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP | 30 | 0 | 8,631.00 | 8,631.00 | | 258,930.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-8 | | | | | | | | |
| UN | 7703153016852 | CLENOX 40 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA | 3 | 0 | 12,089.00 | 12,089.00 | | 36,267.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-9 | | | | | | | | |
| UN | 7706569000088 | CIPROFLOXACINO 500 MG CAJA X 10 TABL +++ | 20 | 0 | 682.00 | 682.00 | | 13,640.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-9 | | | | | | | | |
| UN | 7706569001443 | NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL | 10 | 0 | 409.00 | 409.00 | | 4,090.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24299730-9 | | | | | | | | |
| UN | 4104480706172 | ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 200 ML | 1 | 0 | 58,735.00 | 58,735.00 | | 58,735.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30284140-7 | | | | | | | | |
| UN | 7703153020101 | CLOPERAX 20 MG SUSPENSION FRASCO X 120 ML | 1 | 0 | 63,880.00 | 63,880.00 | | 63,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30284140-7 | | | | | | | | |
| UN | 7891317199739 | BETAHISTINA 16 MG CAJA X 30 TAB | 60 | 0 | 1,933.00 | 1,933.00 | | 115,980.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-3 | | | | | | | | |
| UN | 3596540150062 | GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 5,123.00 | 5,123.00 | | 153,690.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 4048846003508 | MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP | 28 | 0 | 2,819.00 | 2,819.00 | | 78,932.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 1,853.00 | 1,853.00 | | 55,590.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702184011911 | ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL | 30 | 0 | 91.00 | 91.00 | | 2,730.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702418000872 | CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 648.00 | 648.00 | | 38,880.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:06:44

CUFE: 7bce432bca6f61c27f5330552f686304f91739af8034b6612b1f6684b9d6cf29d1af879806d4c5c8b06f29e9d4281291

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 132

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261177

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16

FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 93 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702418003118 | GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 3,101.00 | 3,101.00 | | 93,030.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7703153011468 | CALCITRIOL 0.25 MG CAJA X 30 CAP | 30 | 0 | 1,333.00 | 1,333.00 | | 39,990.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7703454123242 | HIDROTEN 25 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 2,633.00 | 2,633.00 | | 78,990.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7705959013448 | ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL | 28 | 0 | 5,003.00 | 5,003.00 | | 140,084.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7707397790356 | DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS | 20 | 0 | 1,254.00 | 1,254.00 | | 25,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7792219000607 | METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP | 20 | 0 | 1,977.00 | 1,977.00 | | 39,540.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:20205433-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702605101146 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL | 30 | 0 | 138.00 | 138.00 | | 4,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292942-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702605102044 | OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP | 30 | 0 | 273.00 | 273.00 | | 8,190.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292942-5 | | | | | | | | |
| UN | 7707397791421 | DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL | 90 | 0 | 1,322.00 | 1,322.00 | | 118,980.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292942-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702626205830 | GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML | 1 | 0 | 46,020.00 | 46,020.00 | | 46,020.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292942-7 | | | | | | | | |
| UN | 7707177972118 | LABINPINA (HIOSCINA N-BUTILBROMURO) 10 MG CAJA X 2 | 30 | 0 | 929.00 | 929.00 | | 27,870.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292942-7 | | | | | | | | |
| UN | 4048846003508 | MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP | 28 | 0 | 2,819.00 | 2,819.00 | | 78,932.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24311575-4 | | | | | | | | |
| UN | 4048846011435 | JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABL | 60 | 0 | 3,682.00 | 3,682.00 | | 220,920.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24311575-4 | | | | | | | | |
| UN | 7702605101429 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 100.00 | 100.00 | | 3,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24311575-4 | | | | | | | | |
| UN | 7706569283931 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB | 30 | 0 | 272.00 | 272.00 | | 8,160.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24311575-4 | | | | | | | | |
| UN | 7707397791421 | DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL | 40 | 0 | 1,322.00 | 1,322.00 | | 52,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24311575-4 | | | | | | | | |
| UN | 7703153020101 | CLOPERAX 20 MG SUSPENSION FRASCO X 120 ML | 1 | 0 | 63,880.00 | 63,880.00 | | 63,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30284140-8 | | | | | | | | |
| UN | 7703153033453 | ALERCET D CAJA X 10 CAP | 10 | 0 | 9,876.00 | 9,876.00 | | 98,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30284140-8 | | | | | | | | |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12,889,083.00 | 1,268,502.00 | 14,157,585.00 | 0.00 | | 241,015.00 | 0.00 |



**TOTAL FACTURA** 14,398,600.00

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

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:06:44

TOTAL CAJAS :

CUFE: 7bce432bca6f61c27f5330552f686304f91739af8034b6612b1f6684b9d6cf29d1af879806d4c5c8b06f29e9d4281291

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 45

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261195

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16

FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 127 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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 | 7702057077297 | MIXOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML<br>FORMULA:1056137554 | 1 | 0 | 31,558.00 | 31,558.00 | | 31,558.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703546033107 | CRONOFEN L JARABE X 100 ML<br>FORMULA:1056137554 | 1 | 0 | 16,563.00 | 16,563.00 | | 16,563.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703889154347 | FLUZETRIN F JARABE FRASCO X 60 ML<br>FORMULA:1056137554 | 1 | 0 | 34,717.00 | 34,717.00 | | 34,717.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 4032129048300 | PALEXIS RETARD 100 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:-4836776 | 60 | 0 | 3,679.00 | 3,679.00 | | 220,740.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605102297 | KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++<br>FORMULA:1002566340 | 1 | 0 | 22,512.00 | 22,512.00 | | 22,512.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153020545 | BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML<br>FORMULA:1002566340 | 1 | 0 | 88,395.00 | 88,395.00 | | 88,395.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7708548830976 | KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL<br>FORMULA:1002566340 | 20 | 0 | 3,416.00 | 3,416.00 | | 68,320.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 300090029081 | XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24281240-2 | 30 | 0 | 2,186.00 | 2,186.00 | | 65,580.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057711856 | ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24281240-2 | 30 | 0 | 3,400.00 | 3,400.00 | | 102,000.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057010287 | DUODECADRON AMP CAJA X 2 ML<br>FORMULA:24726051-1 | 1 | 0 | 89,242.00 | 89,242.00 | | 89,242.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057011185 | AFLUX JARABE ADULTO FRASCO X 120 ML<br>FORMULA:1054870125 | 1 | 0 | 49,879.00 | 49,879.00 | | 49,879.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057168056 | NORAVER-P MENTA CAJA X 96 TABL<br>FORMULA:1054870125 | 20 | 0 | 1,634.00 | 1,634.00 | | 32,680.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153033453 | ALERCET D CAJA X 10 CAP<br>FORMULA:1054870125 | 10 | 0 | 9,876.00 | 9,876.00 | | 98,760.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703283403485 | EFEXOR XR 150 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:-1064441597 | 30 | 0 | 1,752.00 | 1,752.00 | | 52,560.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703258112961 | SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24323693 | 60 | 0 | 6,685.00 | 6,685.00 | | 401,100.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057078799 | QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:24323693 | 30 | 0 | 517.00 | 517.00 | | 15,510.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057709525 | CARMELUB TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML PAGUE<br>FORMULA:24323693 | 1 | 0 | 56,961.00 | 56,961.00 | | 56,961.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702870004289 | CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL<br>FORMULA:24323693 | 40 | 0 | 13,902.00 | 13,902.00 | | 556,080.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702870168875 | SYNTHROID 75 MCG CAJA X 90 TABL | 90 | 0 | 1,211.00 | 1,211.00 | | 108,990.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:20:44

CUFE: 613380ee32bab8c55b9890d2c1a5c36be7ca52aecdec78e8c0b91d1730360e6e94fe79245ca8f1e547fe760de3934549

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 45

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261195

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 127 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:24323693 | | | | | | | | |
| UN | 7707204490837 | SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP | 28 | 0 | 9,860.00 | 9,860.00 | | 276,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24323693 | | | | | | | | |
| UN | 7703889155313 | FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL | 10 | 0 | 3,235.00 | 3,235.00 | | 32,350.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24323693- | | | | | | | | |
| UN | 7501298224244 | EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 1,328.00 | 1,328.00 | | 66,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:36180119-1 | | | | | | | | |
| UN | 7702870072509 | ALLERZITINA 10 MG CAJA X 10 TAB | 10 | 0 | 2,540.00 | 2,540.00 | | 25,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:36180119-1 | | | | | | | | |
| UN | 3499320002523 | LOCERYL LACA FRASCO X 2.5 ML | 1 | 0 | 107,334.00 | 107,334.00 | | 107,334.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:--24726051 | | | | | | | | |
| UN | 7704588000416 | ROXICAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML | 1 | 0 | 25,025.00 | 25,025.00 | | 25,025.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:--24726051 | | | | | | | | |
| UN | 7707236129033 | CROMOVITAL (CROMOGLICATO DE SODIO) 4% OFTAL FCO X | 2 | 0 | 10,005.00 | 10,005.00 | | 20,010.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-1054870125 | | | | | | | | |
| UN | 7702870072509 | ALLERZITINA 10 MG CAJA X 10 TAB | 20 | 0 | 2,540.00 | 2,540.00 | | 50,800.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:36180119-2 | | | | | | | | |
| UN | 7707288820063 | BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL | 30 | 0 | 227.00 | 227.00 | | 6,810.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:36180119-2 | | | | | | | | |
| UN | 7702057062507 | ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++ | 7 | 0 | 5,653.00 | 5,653.00 | | 39,571.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7702057073503 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 109.00 | 109.00 | | 3,270.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7702057710163 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB | 60 | 0 | 445.00 | 445.00 | | 26,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7702057715809 | DICLOFENACO 75 MG/3 ML CAJA X 5 AMP | 1 | 0 | 3,500.00 | 3,500.00 | | 3,500.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7702605102297 | KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++ | 1 | 0 | 22,512.00 | 22,512.00 | | 22,512.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7702605103959 | SERTRALINA 100 MG CAJA X 10 TABL +++ | 30 | 0 | 5,078.00 | 5,078.00 | | 152,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7703153022570 | CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 2,171.00 | 2,171.00 | | 65,130.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7703153027100 | PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 2,509.00 | 2,509.00 | | 75,270.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7703153030933 | EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP | 30 | 0 | 6,416.00 | 6,416.00 | | 192,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7703432425559 | PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 219.00 | 219.00 | | 6,570.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:20:44

CUFE: 613380ee32bab8c55b9890d2c1a5c36be7ca52aecdec78e8c0b91d1730360e6e94fe79245ca8f1e547fe760de3934549

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 45

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-261195

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-16

FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-16



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 127 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7707172688953 | DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL | 32 | 0 | 1,073.00 | 1,073.00 | | 34,336.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7896226504445 | DILATREND 12.5 MG CAJA X 28 TABL | 56 | 0 | 550.00 | 550.00 | | 30,800.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-24298037 | | | | | | | | |
| UN | 7707204490097 | NULYTELY CEREZA CAJA X 4 SOBRES | 4 | 0 | 24,087.00 | 24,087.00 | | 96,348.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24726051-2 | | | | | | | | |
| UN | 7702870004814 | FEMELIN CAJA X 1 AMP | 1 | 0 | 28,505.00 | 28,505.00 | | 28,505.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:-1003950651 | | | | | | | | |
| UN | 7702057013059 | PEG 3350 CAJA X 12 SOBRES | 30 | 0 | 6,722.00 | 6,722.00 | | 201,660.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292942 | | | | | | | | |
| UN | 7702057709082 | ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 510.00 | 510.00 | | 15,300.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292942 | | | | | | | | |
| UN | 7707177972118 | LABINPINA (HIOSCINA N-BUTILBROMURO) 10 MG CAJA X 2 | 100 | 0 | 929.00 | 929.00 | | 92,900.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292942 | | | | | | | | |

FACTURACION MAYORISTA

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3,809,548.00 | 0.00 | 3,809,548.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 |



**TOTAL FACTURA** 3,809,548.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2022-11-16 15:20:44

TOTAL CAJAS :

CUFE: 613380ee32bab8c55b9890d2c1a5c36be7ca52aecdec78e8c0b91d1730360e6e94fe79245ca8f1e547fe760de3934549

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

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

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

TOTAL ITEMS: 6

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263756

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 258 | SENA CALDAS<br>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 | 7702057070229 | GABAPENTINA 300 MG CAJA X 30 CAP +++<br>FORMULA:1054988157-04 | 60 | 0 | 357.00 | 357.00 | | 21,420.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703234100692 | ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:1054988157-04 | 60 | 0 | 2,643.00 | 2,643.00 | | 158,580.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7704412186057 | SULFADIAZINA DE PLATA CREMA POTE X 30 GR<br>FORMULA:1054988157-05 | 1 | 0 | 20,000.00 | 20,000.00 | | 20,000.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057075903 | TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:1002576906-87 | 90 | 0 | 566.00 | 566.00 | | 50,940.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703454920841 | STAMYL CAJA X 20 TABL<br>FORMULA:1002576906-87 | 90 | 0 | 3,547.00 | 3,547.00 | | 319,230.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7705959005009 | COLESTIRAMINA CAJA X 15 SOBRES<br>FORMULA:1002576906-87 | 60 | 0 | 4,203.00 | 4,203.00 | | 252,180.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 822,350.00 | 0.00 | 822,350.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 |

PAGINA 1 DE 1

**TOTAL FACTURA** 822,350.00

VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS VEINTIDÓS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 946f06d2cb496130523dcb0a52561446849337a7a4468504edb556faf6ec12a762864f16d70cf57c4da2142ba45670d3

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22

FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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 | 7706569022448 | MONTELUKAST 5 MG CAJA X 10 TABL<br>FORMULA:1056135616-3 | 30 | 0 | 767.00 | 767.00 | | 23,010.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 300090056247 | MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24281240-5 | 30 | 0 | 1,671.00 | 1,671.00 | | 50,130.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057715625 | DULOXETINA 60 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24281240-5 | 30 | 0 | 2,477.00 | 2,477.00 | | 74,310.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7501298224244 | EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL<br>FORMULA:24281240-5 | 50 | 0 | 1,328.00 | 1,328.00 | | 66,400.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153021900 | CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:24281240-5 | 30 | 0 | 1,716.00 | 1,716.00 | | 51,480.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703258113340 | SINALGEN MAX 10/325 MG CAJA X 30 TAB<br>FORMULA:24281240-5 | 60 | 0 | 6,280.00 | 6,280.00 | | 376,800.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707204490868 | SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP<br>FORMULA:24281240-5 | 56 | 0 | 10,103.00 | 10,103.00 | | 565,768.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 4029733000633 | LEVOPRONT JARABE FRASCO X 120 ML.<br>FORMULA:30272847-9 | 1 | 0 | 64,950.00 | 64,950.00 | | 64,950.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7501098607728 | BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:30272847-9 | 30 | 0 | 571.00 | 571.00 | | 17,130.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707288826935 | BEDOYECTA TRI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 3 JERINGA<br>FORMULA:30272847-9 | 3 | 0 | 36,951.00 | 36,951.00 | | 110,853.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569021922 | TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++<br>FORMULA:30272847-9 | 30 | 0 | 709.00 | 709.00 | | 21,270.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707204490837 | SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP<br>FORMULA:30272847-9 | 28 | 0 | 9,860.00 | 9,860.00 | | 276,080.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703889154347 | FLUZETRIN F JARABE FRASCO X 60 ML<br>FORMULA:1054400090-15 | 1 | 0 | 34,717.00 | 34,717.00 | | 34,717.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 736085412925 | ZEBESTEN SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML<br>FORMULA:30239880-16 | 1 | 0 | 88,578.00 | 88,578.00 | | 88,578.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153000059 | B-VIT CAJA X 50 CAP<br>FORMULA:25763653-9 | 50 | 0 | 1,238.00 | 1,238.00 | | 61,900.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 4048846010148 | JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24326528-9 | 30 | 0 | 4,267.00 | 4,267.00 | | 128,010.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702502021714 | JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL<br>FORMULA:24326528-9 | 56 | 0 | 3,691.00 | 3,691.00 | | 206,696.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703258112961 | SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24326528-9 | 60 | 0 | 6,685.00 | 6,685.00 | | 401,100.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702132010300 | CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL | 30 | 0 | 1,523.00 | 1,523.00 | | 45,690.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22

FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:24326528-9 | | | | | | | | |
| UN | 7702134335821 | OLMETEC HCT 20/12.5 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 7,274.00 | 7,274.00 | | 218,220.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24326528-9 | | | | | | | | |
| UN | 7702195633508 | MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABL | 20 | 0 | 11,305.00 | 11,305.00 | | 226,100.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24326528-9 | | | | | | | | |
| UN | 7702207321805 | LACORYL 60 MG CAJA X 28 CAP | 28 | 0 | 10,229.00 | 10,229.00 | | 286,412.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24326528-9 | | | | | | | | |
| UN | 7703153034900 | FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAP | 1 | 0 | 270,101.00 | 270,101.00 | | 270,101.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24326528-9 | | | | | | | | |
| UN | 7730969304743 | ILIMIT 15 MG CAJA X 30 COMP | 30 | 0 | 6,091.00 | 6,091.00 | | 182,730.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24326528-9 | | | | | | | | |
| UN | 7703283404666 | LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP | 30 | 0 | 3,085.00 | 3,085.00 | | 92,550.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24322966-20 | | | | | | | | |
| UN | 7706569000804 | ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 145.00 | 145.00 | | 4,350.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24322966-20 | | | | | | | | |
| UN | 7707189520819 | IPRAN 20 MG CAJA X 20 TABL | 20 | 0 | 20,079.00 | 20,079.00 | | 401,580.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24322966-20 | | | | | | | | |
| UN | 7501124814090 | VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR | 1 | 0 | 70,914.00 | 70,914.00 | | 70,914.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24343182-6 | | | | | | | | |
| UN | 7702870004852 | ESTEINE CAJA X 6 OVULOS | 6 | 0 | 18,831.00 | 18,831.00 | | 112,986.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24343182-6 | | | | | | | | |
| UN | 7707172688939 | DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL | 60 | 0 | 1,144.00 | 1,144.00 | | 68,640.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24343182-6 | | | | | | | | |
| UN | 7730979091206 | VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP | 30 | 0 | 5,169.00 | 5,169.00 | | 155,070.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24343182-6 | | | | | | | | |
| UN | 0300651431483 | SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML | 1 | 0 | 53,911.00 | 53,911.00 | | 53,911.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24281240-9 | | | | | | | | |
| UN | 7707277580275 | TOBRAMICINA SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML | 1 | 0 | 13,099.00 | 13,099.00 | | 13,099.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24281240-9 | | | | | | | | |
| UN | 7707277580466 | OLOPHARM 0.2% (OLOPATADINA) GOTAS FRASCO X 5 ML | 1 | 0 | 37,445.00 | 37,445.00 | | 37,445.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24281240-9 | | | | | | | | |
| UN | 7441145402374 | VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR | 1 | 0 | 77,576.00 | 77,576.00 | | 77,576.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24279750-9 | | | | | | | | |
| UN | 7703363005561 | DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL | 30 | 0 | 672.00 | 672.00 | | 20,160.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24279750-9 | | | | | | | | |
| UN | 7702057071813 | BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES | 30 | 0 | 1,560.00 | 1,560.00 | | 46,800.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24279750-9 | | | | | | | | |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 1,853.00 | 1,853.00 | | 55,590.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:24279750-9 | | | | | | | | |
| UN | 7702418004351 | NEUROBION CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 1,648.00 | 1,648.00 | | 49,440.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24279750-9 | | | | | | | | |
| UN | 7702870004852 | ESTEINE CAJA X 6 OVULOS | 6 | 0 | 18,831.00 | 18,831.00 | | 112,986.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24279750-9 | | | | | | | | |
| UN | 7706569000804 | ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 145.00 | 145.00 | | 8,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24279750-9 | | | | | | | | |
| UN | 7707173600091 | CICADERM NF CREMA TUBO X 60 GR | 1 | 0 | 52,935.00 | 52,935.00 | | 52,935.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24279750-9 | | | | | | | | |
| UN | 5000456021074 | SYMBICORT RAPIHALER 80 MCG/4.5 MCG FRASCO X 120 | 1 | 0 | 50,900.00 | 50,900.00 | | 50,900.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1056135616-4 | | | | | | | | |
| UN | 7706569000804 | ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 145.00 | 145.00 | | 4,350.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24281240-7 | | | | | | | | |
| UN | 4029733000633 | LEVOPRONT JARABE FRASCO X 120 ML. | 1 | 0 | 64,950.00 | 64,950.00 | | 64,950.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30401590-4 | | | | | | | | |
| UN | 7703889154026 | FLUTURAN CAJA X 10 CAP | 10 | 0 | 3,616.00 | 3,616.00 | | 36,160.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30401590-4 | | | | | | | | |
| UN | 7707239272682 | FLUSURE GOTAS OFTAL FRASCO X 5 ML | 1 | 0 | 42,585.00 | 42,585.00 | | 42,585.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400647-1 | | | | | | | | |
| UN | 7707355052014 | ADOREM (ACETAMINOFEN) JARABE FRASCO X 120 ML | 1 | 0 | 10,845.00 | 10,845.00 | | 10,845.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400647-1 | | | | | | | | |
| UN | 7501098608084 | BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 285.00 | 285.00 | | 17,100.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24301592-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702057712532 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS | 30 | 0 | 141.00 | 141.00 | | 4,230.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24301592-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 1,853.00 | 1,853.00 | | 55,590.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24301592-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702132010300 | CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL | 30 | 0 | 1,523.00 | 1,523.00 | | 45,690.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24301592-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702207573860 | NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL | 4 | 0 | 10,155.00 | 10,155.00 | | 40,620.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24301592-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702635683605 | ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 1,242.00 | 1,242.00 | | 37,260.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24301592-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702870003688 | YAXIBELLE CAJA X 28 TABL | 28 | 0 | 889.00 | 889.00 | | 24,892.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1193460077-11 | | | | | | | | |
| UN | 7891317019006 | NEOSALDINA GOTAS FRASCO X 30 ML | 1 | 0 | 56,145.00 | 56,145.00 | | 56,145.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1193460077-11 | | | | | | | | |
| UN | 7703153024796 | VITAMINA E 400 UI CAJA X 100 CAPS | 30 | 0 | 236.00 | 236.00 | | 7,080.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:1054400090-17 | | | | | | | | |
| UN | 7703281000112 | PRESIDERM 2% UNGUENTO TUBO X 15 ML | 1 | 0 | 58,385.00 | 58,385.00 | | 58,385.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-17 | | | | | | | | |
| UN | 7703445030153 | FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES | 60 | 0 | 3,024.00 | 3,024.00 | | 181,440.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-17 | | | | | | | | |
| UN | 7704232002018 | RUPAFIN SOLUCION ORAL FRASCO X 120 ML | 1 | 0 | 68,444.00 | 68,444.00 | | 68,444.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-17 | | | | | | | | |
| UN | 7703363005561 | DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL | 20 | 0 | 672.00 | 672.00 | | 13,440.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-7 | | | | | | | | |
| UN | 7501033957376 | PEDIALYTE MAX 60 UVA FRASCO X 500 ML | 2 | 0 | 6,488.00 | 6,488.00 | | 12,976.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-7 | | | | | | | | |
| UN | 7702057019716 | EPTAVIS NINOS 1 GR CAJA X 6 SOBRES | 6 | 0 | 17,970.00 | 17,970.00 | | 107,820.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-7 | | | | | | | | |
| UN | 7702207188620 | SMECTA CAJA X 10 SOBRES | 6 | 0 | 7,878.00 | 7,878.00 | | 47,268.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-7 | | | | | | | | |
| UN | 7702057060701 | OFTAMOX D SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML | 1 | 0 | 121,185.00 | 121,185.00 | | 121,185.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24281240-18 | | | | | | | | |
| UN | 7702195333323 | COLCHIMEDIO 0.5 MG CAJA X 40 TABL | 60 | 0 | 1,244.00 | 1,244.00 | | 74,640.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24325201-21 | | | | | | | | |
| UN | 7702057709525 | CARMELUB TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML PAGUE | 1 | 0 | 56,961.00 | 56,961.00 | | 56,961.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24343182-12 | | | | | | | | |
| UN | 7707204490868 | SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP | 28 | 0 | 10,103.00 | 10,103.00 | | 282,884.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30275203-22 | | | | | | | | |
| UN | 7707397791421 | DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL | 60 | 0 | 1,322.00 | 1,322.00 | | 79,320.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30272847-23 | | | | | | | | |
| UN | 4029733000633 | LEVOPRONT JARABE FRASCO X 120 ML. | 1 | 0 | 64,950.00 | 64,950.00 | | 64,950.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292843-25 | | | | | | | | |
| UN | 7702057012526 | BENZIRIN VERDE MENTA ANIS CAJA X 12 TABL | 20 | 0 | 2,083.00 | 2,083.00 | | 41,660.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292843-25 | | | | | | | | |
| UN | 7702132010102 | CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL | 30 | 0 | 1,323.00 | 1,323.00 | | 39,690.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292843-25 | | | | | | | | |
| UN | 7707177971579 | LAXIUM (BISACODILO) 5 MG CAJA X 10 TABL +++ | 30 | 0 | 503.00 | 503.00 | | 15,090.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292843-25 | | | | | | | | |
| UN | 7707397790356 | DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS | 20 | 0 | 1,254.00 | 1,254.00 | | 25,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292843-25 | | | | | | | | |
| UN | 7501326048859 | JANUVIA 50 MG CAJA X 28 TABL | 28 | 0 | 2,344.00 | 2,344.00 | | 65,632.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-26 | | | | | | | | |
| UN | 7702605105618 | ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 TABL +++ | 20 | 0 | 1,897.00 | 1,897.00 | | 37,940.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:24293432-26 | | | | | | | | |
| UN | 7702605109128 | METFORMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 1,159.00 | 1,159.00 | | 34,770.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-26 | | | | | | | | |
| UN | 7703153031251 | TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 T | 60 | 0 | 1,337.00 | 1,337.00 | | 80,220.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-26 | | | | | | | | |
| UN | 7706569001849 | ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++ | 4 | 0 | 6,530.00 | 6,530.00 | | 26,120.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-26 | | | | | | | | |
| UN | 7706569021618 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 524.00 | 524.00 | | 15,720.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-26 | | | | | | | | |
| UN | 7706569023131 | LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 15 TA | 30 | 0 | 1,833.00 | 1,833.00 | | 54,990.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-26 | | | | | | | | |
| UN | 7706569283931 | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB | 30 | 0 | 272.00 | 272.00 | | 8,160.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-26 | | | | | | | | |
| UN | 7709484810893 | MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 4,424.00 | 4,424.00 | | 132,720.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-26 | | | | | | | | |
| UN | 7703432426297 | NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA | 30 | 0 | 998.00 | 998.00 | | 29,940.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-29 | | | | | | | | |
| UN | 7501298224343 | EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 1,071.00 | 1,071.00 | | 53,550.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292843-28 | | | | | | | | |
| UN | 7501298224374 | EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 1,152.00 | 1,152.00 | | 57,600.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292843-28 | | | | | | | | |
| UN | 7702870087152 | NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB | 28 | 0 | 6,918.00 | 6,918.00 | | 193,704.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30292843-28 | | | | | | | | |
| UN | 7591044401036 | NASACORT AQ FRASCO X 120 DOSIS | 1 | 0 | 56,368.00 | 56,368.00 | | 56,368.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-13 | | | | | | | | |
| UN | 4104480706172 | ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 200 ML | 1 | 0 | 58,735.00 | 58,735.00 | | 58,735.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616-5 | | | | | | | | |
| UN | 5600360012887 | AMOXIDAL PLUS CAJA X 20 COMP | 20 | 0 | 4,816.00 | 4,816.00 | | 96,320.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616-5 | | | | | | | | |
| UN | 7703153028329 | FORTZINK CAJA X 20 CAP | 20 | 0 | 1,814.00 | 1,814.00 | | 36,280.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616-5 | | | | | | | | |
| UN | 7703445030153 | FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES | 14 | 0 | 3,024.00 | 3,024.00 | | 42,336.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25260616-5 | | | | | | | | |
| UN | 7702057074074 | ACETILCISTEINA 600 MG X 10 SOBRES | 10 | 0 | 2,685.00 | 2,685.00 | | 26,850.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30239880 | | | | | | | | |
| UN | 7702057168056 | NORAVER-P MENTA CAJA X 96 TABL | 24 | 0 | 1,634.00 | 1,634.00 | | 39,216.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30239880 | | | | | | | | |
| UN | 7703153020101 | CLOPERAX 20 MG SUSPENSION FRASCO X 120 ML | 1 | 0 | 63,880.00 | 63,880.00 | | 63,880.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:30239880 | | | | | | | | |
| UN | 7703889154026 | FLUTURAN CAJA X 10 CAP | 10 | 0 | 3,616.00 | 3,616.00 | | 36,160.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30239880 | | | | | | | | |
| UN | 7702057012748 | OPENXY PEDIATRICO SPRAY FRASCO X 15 ML | 1 | 0 | 24,397.00 | 24,397.00 | | 24,397.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090 | | | | | | | | |
| UN | 7703445103109 | FLUIMUCIL 2% JARABE NINOS FRASCO X 120 ML | 1 | 0 | 22,666.00 | 22,666.00 | | 22,666.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090 | | | | | | | | |
| UN | 7702027478703 | TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND | 9 | 0 | 4,119.98 | 4,119.98 | | 44,125.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702027478710 | TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND | 21 | 0 | 3,914.01 | 3,914.01 | | 97,811.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702057030001 | DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 9,505.00 | 9,505.00 | | 285,150.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702057075927 | TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++ | 30 | 0 | 1,149.00 | 1,149.00 | | 34,470.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702057711375 | VALSARTAN 160 MG CAJA X 30 CAP | 30 | 0 | 1,306.00 | 1,306.00 | | 39,180.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702605100019 | ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL | 90 | 0 | 182.00 | 182.00 | | 16,380.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702605102297 | KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++ | 1 | 0 | 22,512.00 | 22,512.00 | | 22,512.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702635683605 | ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 1,242.00 | 1,242.00 | | 37,260.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7703454123136 | FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP | 60 | 0 | 1,339.00 | 1,339.00 | | 80,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7707204490837 | SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP | 28 | 0 | 9,860.00 | 9,860.00 | | 276,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702057712532 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS | 60 | 0 | 141.00 | 141.00 | | 8,460.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-8 | | | | | | | | |
| UN | 7702057709068 | CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 201.00 | 201.00 | | 6,030.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-8 | | | | | | | | |
| UN | 7501298224374 | EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 1,152.00 | 1,152.00 | | 57,600.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-8 | | | | | | | | |
| UN | 7703763997756 | ESOZ 40 MG CAJA X 60 CAP | 30 | 0 | 4,147.00 | 4,147.00 | | 124,410.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-8 | | | | | | | | |
| UN | 7705959030292 | ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++ | 20 | 0 | 484.00 | 484.00 | | 9,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-8 | | | | | | | | |
| UN | 7706569022455 | MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++ | 60 | 0 | 925.00 | 925.00 | | 55,500.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:24271061-8 | | | | | | | | |
| UN | 7706569023117 | ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++ | 28 | 0 | 4,426.00 | 4,426.00 | | 123,928.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-8 | | | | | | | | |
| UN | 7707397791032 | DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL | 100 | 0 | 846.00 | 846.00 | | 84,600.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-8 | | | | | | | | |
| UN | 7071726875053 | SERETIDE 25/250 MG FRASCO X 120 DOSIS | 1 | 0 | 114,069.00 | 114,069.00 | | 114,069.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30297398-7 | | | | | | | | |
| UN | 7702123008590 | AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML | 1 | 0 | 34,857.00 | 34,857.00 | | 34,857.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30297398-7 | | | | | | | | |
| UN | 7703546018661 | DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL | 30 | 0 | 4,247.00 | 4,247.00 | | 127,410.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30297398-7 | | | | | | | | |
| UN | 7706569021618 | LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 524.00 | 524.00 | | 31,440.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30297398-7 | | | | | | | | |
| UN | 7706569022455 | MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++ | 30 | 0 | 925.00 | 925.00 | | 27,750.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30297398-7 | | | | | | | | |
| UN | 7702605100613 | CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP | 50 | 0 | 643.00 | 643.00 | | 32,150.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-12 | | | | | | | | |
| UN | 7707274721299 | FEVENY CREMA VAGINAL TUBO X 43 GR | 1 | 0 | 31,169.00 | 31,169.00 | | 31,169.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-12 | | | | | | | | |
| UN | 7702605110063 | DIACEREINA 50 MG CAJA X 30 CAP | 30 | 0 | 907.00 | 907.00 | | 27,210.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30272847-25 | | | | | | | | |
| UN | 7703283405700 | LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 11,890.00 | 11,890.00 | | 356,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-58 | | | | | | | | |
| UN | 7730979091206 | VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP | 60 | 0 | 5,169.00 | 5,169.00 | | 310,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24293432-58 | | | | | | | | |
| UN | 3499320003087 | EPIDUO GEL TUBO X 30 GR | 1 | 0 | 152,322.00 | 152,322.00 | | 152,322.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1055754156-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702870004425 | BELLAFACE CAJA X 21 TABL | 21 | 0 | 673.00 | 673.00 | | 14,133.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1055754156-11 | | | | | | | | |
| UN | 4032129015029 | VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 5 UND | 5 | 0 | 7,549.00 | 7,549.00 | | 37,745.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24343182-11 | | | | | | | | |
| UN | 7702057168056 | NORAVER-P MENTA CAJA X 96 TABL | 24 | 0 | 1,634.00 | 1,634.00 | | 39,216.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24343182-11 | | | | | | | | |
| UN | 7703153020101 | CLOPERAX 20 MG SUSPENSION FRASCO X 120 ML | 1 | 0 | 63,880.00 | 63,880.00 | | 63,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24343182-11 | | | | | | | | |
| UN | 7501098607728 | BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 571.00 | 571.00 | | 17,130.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7612797318690 | SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP | 30 | 0 | 3,751.00 | 3,751.00 | | 112,530.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7702635721963 | ONBRIZE BREEZHALER 150 MG CAJA X 30 CAP | 30 | 0 | 2,845.00 | 2,845.00 | | 85,350.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7703153022570 | CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 2,171.00 | 2,171.00 | | 65,130.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7703153030933 | EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP | 30 | 0 | 6,416.00 | 6,416.00 | | 192,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7703283403928 | ALDACTONE 25 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 1,830.00 | 1,830.00 | | 54,900.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7703432426297 | NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA | 30 | 0 | 998.00 | 998.00 | | 29,940.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7703546015301 | AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 6,822.00 | 6,822.00 | | 204,660.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7703712012110 | DERMASKIN CREMA TUBO X 40 GR | 2 | 0 | 17,900.00 | 17,900.00 | | 35,800.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7704039127617 | CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL | 28 | 0 | 1,033.00 | 1,033.00 | | 28,924.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7705959013479 | ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++ | 28 | 0 | 1,655.00 | 1,655.00 | | 46,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7709484810893 | MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 4,424.00 | 4,424.00 | | 132,720.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 7795320000238 | XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL | 28 | 0 | 7,067.00 | 7,067.00 | | 197,876.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24275050-10 | | | | | | | | |
| UN | 4048846021670 | MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP | 30 | 0 | 6,076.00 | 6,076.00 | | 182,280.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-9 | | | | | | | | |
| UN | 7702057030001 | DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 9,505.00 | 9,505.00 | | 285,150.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-9 | | | | | | | | |
| UN | 7702195078569 | MOXAR 5 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 5,328.00 | 5,328.00 | | 159,840.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-9 | | | | | | | | |
| UN | 7709990706208 | ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL | 60 | 0 | 6,056.00 | 6,056.00 | | 363,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-9 | | | | | | | | |
| UN | 7706569021762 | ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 14 TABL +++ | 28 | 0 | 2,493.00 | 2,493.00 | | 69,804.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30297398-8 | | | | | | | | |
| UN | 4048846005151 | TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 5,560.00 | 5,560.00 | | 166,800.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7501098607728 | BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 571.00 | 571.00 | | 17,130.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7702057078799 | QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 517.00 | 517.00 | | 31,020.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7702057712532 | FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS | 30 | 0 | 141.00 | 141.00 | | 4,230.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7501298224244 | EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL | 50 | 0 | 1,328.00 | 1,328.00 | | 66,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7703153035563 | ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML | 1 | 0 | 114,950.00 | 114,950.00 | | 114,950.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7707288826935 | BEDOYECTA TRI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 3 JERINGA | 1 | 0 | 36,951.00 | 36,951.00 | | 36,951.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7703546010306 | AEROVIAL CAJA X 30 CAP + INHALADOR | 30 | 0 | 1,073.00 | 1,073.00 | | 32,190.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7707051500475 | IRBEPREX 300 MG CAJA X 30 TABLETAS | 30 | 0 | 1,577.00 | 1,577.00 | | 47,310.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7709990267945 | TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA | 2 | 0 | 46,283.00 | 46,283.00 | | 92,566.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7891317196752 | ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB | 1 | 0 | 54,527.00 | 54,527.00 | | 54,527.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24274944-8 | | | | | | | | |
| UN | 7702184011225 | PIRIDOXINA 50 MG CAJA X 100 TABL | 30 | 0 | 319.00 | 319.00 | | 9,570.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30239880-13 | | | | | | | | |
| UN | 7612797029909 | DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL | 14 | 0 | 3,646.00 | 3,646.00 | | 51,044.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-13 | | | | | | | | |
| UN | 7706569022035 | DESLORATADINA 5 MG CAJA X 10 TAB | 30 | 0 | 2,137.00 | 2,137.00 | | 64,110.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25763653-13 | | | | | | | | |
| UN | 3594455600115 | DAFLON 1000 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 1,620.00 | 1,620.00 | | 48,600.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24281240-8 | | | | | | | | |
| UN | 7702195078569 | MOXAR 5 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 5,328.00 | 5,328.00 | | 319,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-10 | | | | | | | | |
| UN | 7703763997763 | LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS | 60 | 0 | 2,331.00 | 2,331.00 | | 139,860.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24271061-10 | | | | | | | | |
| UN | 7703283404666 | LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP | 30 | 0 | 3,085.00 | 3,085.00 | | 92,550.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-14 | | | | | | | | |
| UN | 7702057076122 | VERAPAMILO 80 MG CAJA X 50 TABL +++ | 30 | 0 | 190.00 | 190.00 | | 5,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30297127-35 | | | | | | | | |
| UN | 7707051500451 | IRBEPREX H 150/12.5 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 938.00 | 938.00 | | 28,140.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30297127-35 | | | | | | | | |
| UN | 7703712032019 | HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG CAJA X 20 TABL | 70 | 0 | 771.00 | 771.00 | | 53,970.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30297127-36 | | | | | | | | |
| UN | 7702057091439 | DURAFEX ESPALDA FORTE CAJA X 18 CAP | 10 | 0 | 2,526.00 | 2,526.00 | | 25,260.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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:30286616-1 | | | | | | | | |
| UN | 7702057803278 | GASTROFAST ADVANCE CAJA X 10 SOBRES | 60 | 0 | 2,481.00 | 2,481.00 | | 148,860.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30286616-1 | | | | | | | | |
| UN | 7702870004852 | ESTEINE CAJA X 6 OVULOS | 6 | 0 | 18,831.00 | 18,831.00 | | 112,986.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30286616-1 | | | | | | | | |
| UN | 7730979097970 | VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP | 30 | 0 | 8,535.00 | 8,535.00 | | 256,050.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30286616-1 | | | | | | | | |
| UN | 7891317207281 | CICLOBENZAPRINA 10 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 1,714.00 | 1,714.00 | | 51,420.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:30272847-33 | | | | | | | | |
| UN | 7702057060718 | OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML | 2 | 0 | 109,999.00 | 109,999.00 | | 219,998.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7702057078799 | QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 517.00 | 517.00 | | 15,510.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7702605102358 | PIROXICAM GEL TUBO X 40 GR | 1 | 0 | 9,976.00 | 9,976.00 | | 9,976.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7702870072103 | CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL | 30 | 0 | 2,098.00 | 2,098.00 | | 62,940.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7703153024420 | CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL | 30 | 0 | 1,136.00 | 1,136.00 | | 34,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7703153033002 | DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP | 30 | 0 | 964.00 | 964.00 | | 28,920.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7703153035037 | MUVETT S 200 MG CAJA X 60 TAB | 30 | 0 | 3,168.00 | 3,168.00 | | 95,040.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7703283404666 | LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP | 30 | 0 | 3,085.00 | 3,085.00 | | 92,550.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7707236677985 | REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML | 1 | 0 | 61,411.00 | 61,411.00 | | 61,411.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7707355056869 | ADOREM 500 MG CAJA X 10 TABL | 60 | 0 | 944.00 | 944.00 | | 56,640.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24263849-13 | | | | | | | | |
| UN | 7703153033460 | ALERCET D JARABE FRASCO X 60 ML | 1 | 0 | 97,220.00 | 97,220.00 | | 97,220.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-14 | | | | | | | | |
| UN | 7702057019716 | EPTAVIS NINOS 1 GR CAJA X 6 SOBRES | 10 | 0 | 17,970.00 | 17,970.00 | | 179,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1054400090-8 | | | | | | | | |
| UN | 7861028101208 | WELLBUTRIN XL 150 MG CAJA X 30 TABL | 60 | 0 | 1,805.00 | 1,805.00 | | 108,300.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1002633966-1 | | | | | | | | |
| UN | 7702057709006 | ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB | 30 | 0 | 2,446.00 | 2,446.00 | | 73,380.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:24726051 | | | | | | | | |
| UN | 7702184030158 | VITAMINA B-12 X 1 ML CAJA X 25 AMP | 1 | 0 | 2,365.00 | 2,365.00 | | 2,365.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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 | 7702605105687 | TERBINAFINA 250 MG CAJA X 14 TABL +++<br>FORMULA:25763653 | 28 | 0 | 3,668.00 | 3,668.00 | | 102,704.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569000415 | LORATADINA 10 MG CAJA X 20 TABL<br>FORMULA:25763653 | 30 | 0 | 268.00 | 268.00 | | 8,040.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 4104480706172 | ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 200 ML<br>FORMULA:25763653-14 | 1 | 0 | 58,735.00 | 58,735.00 | | 58,735.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153032883 | LAGRIGEN FRASCO X 10 ML +++<br>FORMULA:25763653-14 | 1 | 0 | 15,095.00 | 15,095.00 | | 15,095.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703445030153 | FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES<br>FORMULA:25763653-14 | 12 | 0 | 3,024.00 | 3,024.00 | | 36,288.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569001245 | AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++<br>FORMULA:25763653-14 | 3 | 0 | 3,790.00 | 3,790.00 | | 11,370.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707274721206 | SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS<br>FORMULA:25763653-14 | 1 | 0 | 15,225.00 | 15,225.00 | | 15,225.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707397790356 | DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS<br>FORMULA:25763653-14 | 20 | 0 | 1,254.00 | 1,254.00 | | 25,080.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7441145402374 | VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR<br>FORMULA:24343182-13 | 1 | 0 | 77,576.00 | 77,576.00 | | 77,576.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:24343182-13 | 30 | 0 | 1,853.00 | 1,853.00 | | 55,590.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702635710202 | DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL<br>FORMULA:24343182-13 | 28 | 0 | 2,913.00 | 2,913.00 | | 81,564.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7705959881221 | CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TABL +++<br>FORMULA:24343182-13 | 60 | 0 | 437.00 | 437.00 | | 26,220.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707397791032 | DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL<br>FORMULA:24343182-13 | 100 | 0 | 846.00 | 846.00 | | 84,600.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7730979097970 | VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP<br>FORMULA:24343182-13 | 30 | 0 | 8,535.00 | 8,535.00 | | 256,050.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 3499320003827 | CLOB-X SHAMPOO 0.05% FRASCO X 125 ML<br>FORMULA:24326528-14 | 1 | 0 | 131,677.00 | 131,677.00 | | 131,677.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703333007281 | BETAZOL LOCION 0.05% FRASCO X 60 ML<br>FORMULA:24326528-14 | 1 | 0 | 45,452.00 | 45,452.00 | | 45,452.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702418004351 | NEUROBION CAJA X 30 TABL<br>FORMULA:30296822-20 | 30 | 0 | 1,648.00 | 1,648.00 | | 49,440.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153034900 | FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:30296822-20 | 1 | 0 | 270,101.00 | 270,101.00 | | 270,101.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7861148022193 | DAVINTEX 120 MG CAJA X 10 COMP<br>FORMULA:30296822-20 | 1 | 0 | 58,684.00 | 58,684.00 | | 58,684.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 220

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-263770

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-11-22
FECHA VENCIMIENTO: 2022-12-22

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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

| NRO PEDIDO | VENDEDOR | OBSERVACION | CONDICIONES PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | ALEMANA 265 | #$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$<br>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 | 5000456021074 | SYMBICORT RAPIHALER 80 MCG/4.5 MCG FRASCO X 120<br>FORMULA:1056135616-14 | 1 | 0 | 50,900.00 | 50,900.00 | | 50,900.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707274721206 | SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS<br>FORMULA:1056135616-14 | 1 | 0 | 15,225.00 | 15,225.00 | | 15,225.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7704232002018 | RUPAFIN SOLUCION ORAL FRASCO X 120 ML<br>FORMULA:1056135616-14 | 2 | 0 | 68,444.00 | 68,444.00 | | 136,888.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7891317199258 | MONTELUKAST 5 MG CAJA X 30 TAB<br>FORMULA:1056135616-14 | 30 | 0 | 1,061.00 | 1,061.00 | | 31,830.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702123005476 | MIRENA LENDOCEPTIVO 1X1 KIT<br>FORMULA:30239880-10 | 1 | 0 | 397,348.00 | 397,348.00 | | 397,348.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153007102 | METRONIDAZOL 500 MG CAJA X 10 OVULOS<br>FORMULA:30239880-10 | 10 | 0 | 638.00 | 638.00 | | 6,380.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702870816301 | SYNTHROID 25 MCG CAJA X 90 TABL<br>FORMULA:10156368-14 | 90 | 0 | 1,033.00 | 1,033.00 | | 92,970.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703454122993 | STAMYL FORTE CAJA X 20 TABL<br>FORMULA:10156368-14 | 30 | 0 | 3,547.00 | 3,547.00 | | 106,410.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703546050135 | PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP<br>FORMULA:10156368-14 | 30 | 0 | 4,386.00 | 4,386.00 | | 131,580.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703889155313 | FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL<br>FORMULA:10156368-14 | 10 | 0 | 3,235.00 | 3,235.00 | | 32,350.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569021922 | TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++<br>FORMULA:10156368-14 | 30 | 0 | 709.00 | 709.00 | | 21,270.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 18,935,602.00 | 119,274.00 | 19,054,876.00 | 0.00 | | 22,662.00 | 0.00 |



**TOTAL FACTURA** 19,077,538.00

VALOR EN LETRAS: DIECINUEVE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: f3ee6d8f7346a528cb58c8275868c179f8bcc2a646e90468ffeb293aaa4086077253d19a8a1956a5c1401b48afe19039

**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