Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjjbarrer	JHON JAIRO BARRETO PARRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-12-13-4:00 p. 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:**	427.041.341,00

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	427.041.341,00

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	24.402.138,00	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	64.526.331,00	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 19 días del mes de diciembre de 2022, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

99F902B784F9940D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.258.642**

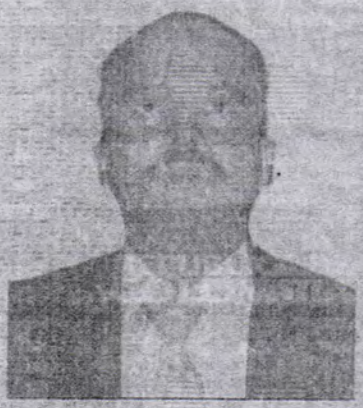
HERNANDEZ PINEDA

APELLIDOS

DANIEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-AGO-1986 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



66872-T

DANIEL
HERNANDEZ PINEDA
C.C. 91.258.243
RESOLUCION INSCRIPCION 54 FECHA 28/05/98
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

94258642

C CARVAJAL S.A. 88/98-23280

FIRMA DEL TITULAR 029766

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

94258642

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14877928380

(415)7707212489984(8020) 000001487792838 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	1 9 8 2 0 4 1 9	4 7 7 3	1 9 8 2 0 4 1 9	6 2 0 9	4 7 1 1		678

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	55														

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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	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 - 11 - 23 / 08 : 57: 56

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

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

TOTAL ITEMS: 101

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272533

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	5027314503701	MULTIFLORA PLUS CAJA X 30 CAP FORMULA:30292942-6	30	0	4,076.00	4,076.00		122,280.00	0.00	0
UN	7702057715250	FLUNARIZINA 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:30292942-6	30	0	271.00	271.00		8,130.00	0.00	0
UN	7702132011840	CENTRUM WOMEN FRASCO X 30 TAB FORMULA:30292942-6	1	0	27,406.72	27,406.72		32,614.00	0.00	19
UN	8710428018670	ENSURE ADVANCE LIQUIDO VAINILLA BOTELLA X 220 ML FORMULA:30292942-6	26	0	8,000.00	8,000.00		208,000.00	0.00	0
UN	8710428018717	ENSURE ADVANCE LIQUIDO FRESA BOTELLA X 220 ML FORMULA:30292942-6	4	0	8,000.00	8,000.00		32,000.00	0.00	0
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA FORMULA:20205433-5	1	0	789,817.00	789,817.00		789,817.00	0.00	0
UN	7702870940549	BELLANEW CAJA X 28 TAB FORMULA:1053872914-3	28	0	1,645.00	1,645.00		46,060.00	0.00	0
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24319563-5	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:24319563-5	30	0	657.00	657.00		19,710.00	0.00	0
UN	7501298224275	EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:24319563-5	50	0	2,257.00	2,257.00		112,850.00	0.00	0
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:24319563-5	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:24298653-6	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
UN	7702057074470	IRBESARTAN 150 MG CAJA X 14 TABL +++ FORMULA:24298653-6	28	0	688.00	688.00		19,264.00	0.00	0
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24298653-6	30	0	1,747.00	1,747.00		52,410.00	0.00	0
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL FORMULA:24298653-6	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
UN	7703153027117	PREDIAL LEX 850 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24298653-6	30	0	2,751.00	2,751.00		82,530.00	0.00	0
UN	7705959885724	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24298653-6	30	0	2,195.00	2,195.00		65,850.00	0.00	0
UN	7891317199739	BETAHISTINA 16 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:24298653-6	30	0	1,933.00	1,933.00		57,990.00	0.00	0
UN	5000455019256	SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,666.00	4,666.00		139,980.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:10:31

CUFE: a68d731af0dfac9ded30add657393ee4589b1bc74f538b40a47528200cbd9a48a0c11901aaba6cc508e7a1a45cb1b2be

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: 101

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272533

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:C30282560								
UN	7705959885809	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	2,700.00	2,700.00		81,000.00	0.00	0
		FORMULA:C30282560								
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:C30282560								
UN	7703186568113	DEPAKENE CAJA X 50 CAP	100	0	1,457.00	1,457.00		145,700.00	0.00	0
		FORMULA:C30282560								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:24322396-2								
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:24322396-2								
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:24322396-2								
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:51768542-4								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	12,366.00	12,366.00		370,980.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-4								
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,533.00	3,533.00		105,990.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-4								
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:51768542-4								
UN	7702057014148	TRAVAD PIK CAJA X 2 SOBRES	2	0	38,834.00	38,834.00		77,668.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-5								
UN	7703153030957	EZOLIUM 40 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	7,831.00	7,831.00		234,930.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-5								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20	0	672.00	672.00		13,440.00	0.00	0
		FORMULA:1002591130-2								
UN	7702057012397	BENZIRIN VERDE EUCALIPTO CAJA X 12 TABL	24	0	2,083.00	2,083.00		49,992.00	0.00	0
		FORMULA:1002591130-2								
UN	7703889155313	FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL	10	0	3,235.00	3,235.00		32,350.00	0.00	0
		FORMULA:1002591130-2								
UN	7703445030047	FLUIMUCIL 200 MG CAJA X 30 SOBRES	20	0	1,726.00	1,726.00		34,520.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090								
UN	7702057168070	NORAVER-P CEREZA CAJA X 96 TABL	20	0	1,542.00	1,542.00		30,840.00	0.00	0
		FORMULA:1002653854-1								
UN	7703889154026	FLUTURAN CAJA X 10 CAP	10	0	3,616.00	3,616.00		36,160.00	0.00	0
		FORMULA:1002653854-1								
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++	3	0	3,790.00	3,790.00		11,370.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:10:31

CUFE: a68d731af0dfac9ded30add657393ee4589b1bc74f538b40a47528200cbd9a48a0c11901aaba6cc508e7a1a45cb1b2be

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: 101

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272533

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1002653854-1								
UN	7706127000529	HISTIVERT 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,133.00	3,133.00		93,990.00	0.00	0
		FORMULA:24319810								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	4,083.00	4,083.00		24,498.00	0.00	0
		FORMULA:1002632902								
UN	7703153015763	MUVETT S 200 MG CAJA X 21 TABL	42	0	4,970.00	4,970.00		208,740.00	0.00	0
		FORMULA:1002632902								
UN	8437009433638	DROSPERA 20 CAJA X 28 COMP	28	0	1,001.00	1,001.00		28,028.00	0.00	0
		FORMULA:1002632902								
UN	7703889159236	BIFIDOLAC 170 MG CAJA X 6 SOBRES -	30	0	10,624.00	10,624.00		318,720.00	0.00	0
		FORMULA:1002632902-1								
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAP	1	0	270,101.00	270,101.00		270,101.00	0.00	0
		FORMULA:24319810-5								
UN	7702057715151	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	195.00	195.00		5,850.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-5								
UN	7702870004289	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	20	0	13,902.00	13,902.00		278,040.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-5								
UN	7703889155313	FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL	10	0	3,235.00	3,235.00		32,350.00	0.00	0
		FORMULA:1053872914-4								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,551.00	8,551.00		256,530.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7702502021691	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	3,691.00	3,691.00		206,696.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	3664798033557	AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60	0	8,915.00	8,915.00		534,900.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7702870003626	ATORLIP 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	7,727.00	7,727.00		231,810.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
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

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:10:31

CUFE: a68d731af0dfac9ded30add657393ee4589b1bc74f538b40a47528200cbd9a48a0c11901aaba6cc508e7a1a45cb1b2be

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

TOTAL ITEMS: 101

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272533

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24266772-4								
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:24299730-10								
UN	7612797029909	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28	0	3,646.00	3,646.00		102,088.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-10								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	109.00	109.00		3,270.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-10								
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 TABL	20	0	3,547.00	3,547.00		70,940.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-10								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-10								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,254.00	1,254.00		75,240.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-10								
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:24299730-10								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-9								
UN	7703889041272	LACTULAX CAJA X 12 SOBRES	36	0	8,422.00	8,422.00		303,192.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-9								
UN	7795320051254	QLAIRA CAJA X 28 TABL	28	0	1,073.00	1,073.00		30,044.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-9								
UN	7702057012731	OPENXY ADULTO SPRAY FRASCO X 15 ML	1	0	33,672.00	33,672.00		33,672.00	0.00	0
		FORMULA:24284705-5								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	60	0	138.00	138.00		8,280.00	0.00	0
		FORMULA:24284705-5								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	787.00	787.00		23,610.00	0.00	0
		FORMULA:24284705-5								
UN	7705959140014	CARVEDILOL 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	762.00	762.00		45,720.00	0.00	0
		FORMULA:24284705-5								
UN	7706263001671	APROVEL 300 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,379.00	1,379.00		38,612.00	0.00	0
		FORMULA:24284705-5								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60	0	1,144.00	1,144.00		68,640.00	0.00	0
		FORMULA:24284705-5								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,103.00	10,103.00		282,884.00	0.00	0
		FORMULA:24284705-5								
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:24284705-5								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:10:31

CUFE: a68d731af0dfac9ded30add657393ee4589b1bc74f538b40a47528200cbd9a48a0c11901aaba6cc508e7a1a45cb1b2be

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

TOTAL ITEMS: 101

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272533

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30282560-11								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-11								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,571.00	1,571.00		70,695.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-11								
UN	7703283404024	LYRICA 25 MG CAJA X 30 CAP	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-5								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	789,817.00	789,817.00		789,817.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
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:20205433-6								
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:20205433-6								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-6								
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL	30	0	91.00	91.00		2,730.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-6								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	648.00	648.00		38,880.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-6								
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:20205433-6								
UN	7702870072202	CARDIOL 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,757.00	2,757.00		82,710.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-6								
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL	28	0	5,003.00	5,003.00		140,084.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-6								
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:20205433-6								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	16,507.00	16,507.00		99,042.00	0.00	0
		FORMULA:C1054862687								
UN	7702870002780	KAZIDE 200 MG CAJA X 6 TABL	6	0	11,016.00	11,016.00		66,096.00	0.00	0
		FORMULA:1054873695								
UN	7703186033154	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA BOTELLA X 220 ML PACK X	28	0	7,295.00	7,295.00		204,260.00	0.00	0
		FORMULA:1054873695								
UN	8710428020185	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA BOTELLA X 220 ML	2	0	7,678.00	7,678.00		15,356.00	0.00	0
		FORMULA:1054873695								
UN	7702771001561	ENTEROGERMINA PLUS CAJA X 5 AMP BEBIBLES	5	0	14,494.00	14,494.00		72,470.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-2								
UN	7795345011202	AMOXIDAL DUO 875 MG CAJA X 14 COMP	14	0	3,895.00	3,895.00		54,530.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:10:31

CUFE: a68d731af0dfac9ded30add657393ee4589b1bc74f538b40a47528200cbd9a48a0c11901aaba6cc508e7a1a45cb1b2be

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

TOTAL ITEMS: 101

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272533

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24836776-2								
UN	7795380000940	ACEMUK 600 MG CAJA X 10 COMPRIMIDOS EFERVECENTE	2	0	21,953.00	21,953.00		43,906.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-2								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	90	0	517.00	517.00		46,530.00	0.00	0
		FORMULA:1064441597-2								
UN	7706127004589	VIREX UNGUENTO TOPICO TUBO X 15 GR	2	0	44,966.00	44,966.00		89,932.00	0.00	0
		FORMULA:1064441597-2								
UN	7706127004695	VIREX 800 MG CAJA X 35 TABL	70	0	8,944.00	8,944.00		626,080.00	0.00	0
		FORMULA:1064441597-2								
UN	7703283403485	EFEXOR XR 150 MG CAJA X 30 CAP	90	0	1,752.00	1,752.00		157,680.00	0.00	0
		FORMULA:1064441597-2								
UN	7730698006109	TRACTAL GOTAS 0.1% FRASCO X 20 ML	3	0	9,682.00	9,682.00		29,046.00	0.00	0
		FORMULA:1064441597-2								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
12,917,184.00	27,407.00	12,944,591.00	0.00		5,207.00	0.00

PAGINA 6 DE 6

TOTAL FACTURA 12,949,798.00

VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:10:31

TOTAL CAJAS :

CUFE: a68d731af0dfac9ded30add657393ee4589b1bc74f538b40a47528200cbd9a48a0c11901aaba6cc508e7a1a45cb1b2be

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 107

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272542

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG CAJA X 60 TABL FORMULA:-24836776	60	0	2,752.00	2,752.00		165,120.00	0.00	0
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:-24836776	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:-24836776	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL FORMULA:-24836776	8	0	10,155.00	10,155.00		81,240.00	0.00	0
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:-24836776	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP FORMULA:-24836776	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:-24836776	30	0	1,543.00	1,543.00		46,290.00	0.00	0
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS FORMULA:-24836776	60	0	2,331.00	2,331.00		139,860.00	0.00	0
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:-24836776	28	0	5,003.00	5,003.00		140,084.00	0.00	0
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:-24836776	30	0	286.00	286.00		8,580.00	0.00	0
UN	4104480706172	ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 200 ML FORMULA:-24323693	1	0	58,735.00	58,735.00		58,735.00	0.00	0
UN	7702057074074	ACETILCISTEINA 600 MG X 10 SOBRES FORMULA:-24323693	10	0	2,685.00	2,685.00		26,850.00	0.00	0
UN	7703153033453	ALERCET D CAJA X 10 CAP FORMULA:-24323693	10	0	9,876.00	9,876.00		98,760.00	0.00	0
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:-24323693	30	0	2,509.00	2,509.00		75,270.00	0.00	0
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++ FORMULA:-24323693	3	0	3,790.00	3,790.00		11,370.00	0.00	0
UN	7703363006926	AVAMYS SPRAY NASAL FRASCO X 120 DOSIS FORMULA:1054884942-2	1	0	27,256.00	27,256.00		27,256.00	0.00	0
UN	7071726874995	SERETIDE 25/125 MG FRASCO X 120 DOSIS FORMULA:1054884942-2	1	0	93,315.00	93,315.00		93,315.00	0.00	0
UN	7707274721206	SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS FORMULA:1054884942-2	1	0	15,225.00	15,225.00		15,225.00	0.00	0
UN	7891317199258	MONTELUKAST 5 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,061.00	1,061.00		31,830.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:16:11

CUFE: f938a60556441bf13712dce192483a5f090ce6d793eefa0ee6eabe80456546dbff76453dc591f60356757e1c8e4a22ad

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

TOTAL ITEMS: 107

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272542

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1054884942-2								
UN	7703454122757	EVALAX FRASCO X 250 GR	1	0	77,933.00	77,933.00		77,933.00	0.00	0
		FORMULA:-1054877925								
UN	4032129048300	PALEXIS RETARD 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,679.00	3,679.00		220,740.00	0.00	0
		FORMULA:--24836776								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	789,817.00	789,817.00		789,817.00	0.00	0
		FORMULA:--36180119								
UN	7702057077297	MIXOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,558.00	31,558.00		31,558.00	0.00	0
		FORMULA:24310972-2								
UN	300090029081	XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,186.00	2,186.00		65,580.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-3								
UN	7702057711856	ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,400.00	3,400.00		102,000.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-3								
UN	300090056247	MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,671.00	1,671.00		50,130.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7702057715151	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	195.00	195.00		5,850.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7702057715625	DULOXETINA 60 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,477.00	2,477.00		74,310.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7703153015763	MUVETT S 200 MG CAJA X 21 TABL	42	0	4,970.00	4,970.00		208,740.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7703153021900	CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,716.00	1,716.00		51,480.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,543.00	1,543.00		46,290.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	56	0	10,103.00	10,103.00		565,768.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7707277580565	GLAUCOPHARM 5% (TIMOLOL) FRASCO X 5 ML	2	0	10,011.00	10,011.00		20,022.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7709767780325	DAFLON 1000 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	13,468.00	13,468.00		404,040.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-5								
UN	7707204496037	DROPYAL 25 MG CAJA X 1 AMP	1	0	340,981.00	340,981.00		340,981.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:16:11

CUFE: f938a60556441bf13712dce192483a5f090ce6d793eefa0ee6eabe80456546dbff76453dc591f60356757e1c8e4a22ad

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

TOTAL ITEMS: 107

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272542

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30272847								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	5,280.00	5,280.00		158,400.00	0.00	0
		FORMULA:-30272847								
UN	7702418006430	ANEMIDOX FRASCO X 30 CAP	30	0	3,915.00	3,915.00		117,450.00	0.00	0
		FORMULA:-30400742								
UN	7703283403485	EFEXOR XR 150 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,752.00	1,752.00		52,560.00	0.00	0
		FORMULA:10641141597								
UN	4032129048317	PALEXIS 50 MG X 30 TABL	60	0	1,996.00	1,996.00		119,760.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-2								
UN	7702057019716	EPTAVIS NINOS 1 GR CAJA X 6 SOBRES	12	0	17,970.00	17,970.00		215,640.00	0.00	0
		FORMULA:1056133496								
UN	7702132009748	ADVIL CHILDREN FRASCO X 100 ML	1	0	27,735.00	27,735.00		27,735.00	0.00	0
		FORMULA:1056133496								
UN	7703546033107	CRONOFEN L JARABE X 100 ML	1	0	16,563.00	16,563.00		16,563.00	0.00	0
		FORMULA:1056133496								
UN	7707341200825	ALLPAR (NITAZOXANIDA) SUSPENSION X 30 ML	1	0	41,900.00	41,900.00		41,900.00	0.00	0
		FORMULA:1056133496								
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								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:24784233								
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								
UN	7702027478741	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 1 UND	3	0	4,740.06	4,740.06		16,922.00	0.00	19
		FORMULA:24784233								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	147	0	3,914.00	3,914.00		684,676.00	0.00	19
		FORMULA:24784233								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24784233								
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								
UN	7702184010013	ACIDO FOLICO 1 MG FRASCO X 100 TABL	100	0	79.00	79.00		7,900.00	0.00	0
		FORMULA:24784233								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30	0	138.00	138.00		4,140.00	0.00	0
		FORMULA:24784233								
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								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	30	0	484.00	484.00		14,520.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:16:11

CUFE: f938a60556441bf13712dce192483a5f090ce6d793eefa0ee6eabe80456546dbff76453dc591f60356757e1c8e4a22ad

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: 107

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272542

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24784233								
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,486.00	1,486.00		44,580.00	0.00	0
		FORMULA:24784233								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	182.00	182.00		16,380.00	0.00	0
		FORMULA:24784233								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	4,426.00	4,426.00		123,928.00	0.00	0
		FORMULA:24784233								
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								
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:24322287-2								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 3 JERINGA	3	0	36,951.00	36,951.00		110,853.00	0.00	0
		FORMULA:24322287-2								
UN	7861073963585	ADORLAN CAJA X 20 TABL	20	0	4,012.00	4,012.00		80,240.00	0.00	0
		FORMULA:24322287-2								
UN	4032129061927	NORSPAN 7 (20 MG/25 CM) CAJA X 4 PARCHES	4	0	28,729.00	28,729.00		114,916.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-2								
UN	4104480705151	ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 100 ML	1	0	39,938.00	39,938.00		39,938.00	0.00	0
		FORMULA:1056133496-2								
UN	7702057011680	FIXAMICIN DEXACIPRO GOTAS OTICAS FRASCO X 7.5 ML	1	0	84,903.00	84,903.00		84,903.00	0.00	0
		FORMULA:1056133496-2								
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:1056133496-2								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:-24310972								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	4,083.00	4,083.00		24,498.00	0.00	0
		FORMULA:1054869874								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:1054869874								
UN	7703889155313	FLUZETRIN F CAJA X 10 TABL	10	0	3,235.00	3,235.00		32,350.00	0.00	0
		FORMULA:1054869874								
UN	7501298224275	EUTIROX 150 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	2,257.00	2,257.00		112,850.00	0.00	0
		FORMULA:1053773048								
UN	7702057709051	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TAB	60	0	438.00	438.00		26,280.00	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	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	100.00	100.00		3,000.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:16:11

CUFE: f938a60556441bf13712dce192483a5f090ce6d793eefa0ee6eabe80456546dbff76453dc591f60356757e1c8e4a22ad

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

TOTAL ITEMS: 107

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272542

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:--24298037								
UN	7702605103959	SERTRALINA 100 MG CAJA X 10 TABL +++	10	0	5,078.00	5,078.00		50,780.00	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
		FORMULA:--24298037								
UN	7707172688953	DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	64	0	1,073.00	1,073.00		68,672.00	0.00	0
		FORMULA:--24298037								
UN	7702057077297	MIXOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,558.00	31,558.00		31,558.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925-2								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	182.00	182.00		3,640.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925-2								
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	20	0	455.00	455.00		9,100.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925-2								
UN	7707274721091	ECLOSYNT-NAS 50 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL NASAL	1	0	37,195.00	37,195.00		37,195.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925-2								
UN	7702057012496	ALERFAST 120 MG CAJA X 10 TABL	10	0	6,208.00	6,208.00		62,080.00	0.00	0
		FORMULA:30400742-2								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	182.00	182.00		3,640.00	0.00	0
		FORMULA:30400742-2								
UN	7702605100866	DICLOFENACO 50 MG CAJA X 30 TABL	10	0	200.00	200.00		2,000.00	0.00	0
		FORMULA:30400742-2								
UN	7705959885908	KETOTIFENO SUSPENSION FRASCO X 100 ML +++	1	0	8,882.00	8,882.00		8,882.00	0.00	0
		FORMULA:30400742-2								
UN	7707172688953	DOLEX AVANZADO CAJA X 16 TABL	16	0	1,073.00	1,073.00		17,168.00	0.00	0
		FORMULA:---24298037								
UN	7702870004814	FEMELIN CAJA X 1 AMP	1	0	28,505.00	28,505.00		28,505.00	0.00	0
		FORMULA:1003950651-2								
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG CAJA X 60 TABL	60	0	2,752.00	2,752.00		165,120.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-2								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-2								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,433.00	5,433.00		152,124.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:16:11

CUFE: f938a60556441bf13712dce192483a5f090ce6d793eefa0ee6eabe80456546dbff76453dc591f60356757e1c8e4a22ad

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: 107

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272542

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24836776-2								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-2								
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:24836776-2								
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-2								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-2								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,543.00	1,543.00		46,290.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-2								
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,331.00	2,331.00		139,860.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-2								
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:--1054400090								
UN	7795368055276	BRONAX GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	74,935.00	74,935.00		74,935.00	0.00	0
		FORMULA:30239880								
UN	7702057070502	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 60 CAP	60	0	455.00	455.00		27,300.00	0.00	0
		FORMULA:24726051-3								
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	60	0	2,446.00	2,446.00		146,760.00	0.00	0
		FORMULA:24726051-3								
UN	7703153022075	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,902.00	1,902.00		114,120.00	0.00	0
		FORMULA:24726051-3								
UN	7706569000668	CLARITROMICINA 500 MG CAJA X 10 TABL	30	0	3,083.00	3,083.00		92,490.00	0.00	0
		FORMULA:24726051-3								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
10,797,563.00	589,578.00	11,387,141.00	0.00		112,020.00	0.00

TOTAL FACTURA 11,499,161.00

VALOR EN LETRAS: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2022-12-15 16:16:11

TOTAL CAJAS :

CUFE: f938a60556441bf13712dce192483a5f090ce6d793eefa0ee6eabe80456546dbff76453dc591f60356757e1c8e4a22ad

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 10

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272553

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	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 +++ FORMULA:1054988157-8	60	0	357.00	357.00		21,420.00	0.00	0
UN	7703234100692	ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL FORMULA:1054988157-8	60	0	2,643.00	2,643.00		158,580.00	0.00	0
UN	7703763994335	TIOCOLSID FORTE 8 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:24626173-3	20	0	6,590.00	6,590.00		131,800.00	0.00	0
UN	7702057075903	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1002576906-6	90	0	566.00	566.00		50,940.00	0.00	0
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 TABL FORMULA:1002576906-6	90	0	3,547.00	3,547.00		319,230.00	0.00	0
UN	7705959005009	COLESTIRAMINA CAJA X 15 SOBRES FORMULA:1002576906-6	60	0	4,203.00	4,203.00		252,180.00	0.00	0
UN	7702057184315	NORAVER-P NARANJA MIEL CAJA X 96 TABL FORMULA:1054988157-6	20	0	1,527.00	1,527.00		30,540.00	0.00	0
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:1054988157-6	20	0	3,024.00	3,024.00		60,480.00	0.00	0
UN	7703889154026	FLUTURAN CAJA X 10 CAP FORMULA:1054988157-6	10	0	3,616.00	3,616.00		36,160.00	0.00	0
UN	7891317185145	ATAK CLAV 875 MG + 125 MG X 14 TABLETAS FORMULA:1054988157-6	14	0	5,808.00	5,808.00		81,312.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,142,642.00	0.00	1,142,642.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 1,142,642.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 79e1cf63a32c9c11ccc9cfc78e2b54b6d1748638cbe403de88ca3630a90aaf86697cf2d8f664a653868445f50c46ecfa

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

TOTAL ITEMS: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057710224	ATORVASTATINA 10 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:25260616-13	30	0	2,475.00	2,475.00		74,250.00	0.00	0
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:25260616-13	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:25260616-13	30	0	100.00	100.00		3,000.00	0.00	0
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:25260616-13	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0
UN	7703889159410	FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR FORMULA:25260616-13	1	0	24,736.00	24,736.00		24,736.00	0.00	0
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB FORMULA:25260616-13	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL FORMULA:25260616-13	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
UN	7702057168056	NORAVER-P MENTA CAJA X 96 TABL FORMULA:1054400090-16	24	0	1,634.00	1,634.00		39,216.00	0.00	0
UN	7703153033460	ALERCET D JARABE FRASCO X 60 ML FORMULA:1054400090-16	1	0	97,220.00	97,220.00		97,220.00	0.00	0
UN	7703454123761	MILPAX NF SUSPENSION CAJA X 12 SOBRES FORMULA:1054400090-16	10	0	2,735.00	2,735.00		27,350.00	0.00	0
UN	7612797029909	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:25763653-17	14	0	3,646.00	3,646.00		51,044.00	0.00	0
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24326528-39	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
UN	7702207140574	LACORYL 60 MG CAJA X 14 CAP FORMULA:24326528-39	28	0	10,740.00	10,740.00		300,720.00	0.00	0
UN	7730969304743	ILIMIT 15 MG CAJA X 30 COMP FORMULA:24326528-39	30	0	6,091.00	6,091.00		182,730.00	0.00	0
UN	7702057075903	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:30401590-12	90	0	566.00	566.00		50,940.00	0.00	0
UN	7702057715656	RIFAXIMINA 200 MG CAJA X 12 TAB FORMULA:30401590-12	48	0	2,566.00	2,566.00		123,168.00	0.00	0
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR FORMULA:24279750-13	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:24279750-13	30	0	1,560.00	1,560.00		46,800.00	0.00	0
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: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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

TOTAL ITEMS: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24279750-13								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	60	0	145.00	145.00		8,700.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-13								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,144.00	1,144.00		34,320.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-13								
UN	7703281000853	ROZELAIC GEL TUBO X 30 GR	1	0	89,478.00	89,478.00		89,478.00	0.00	0
		FORMULA:30296822-11								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	15,465.00	15,465.00		927,900.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-15								
UN	7612797318690	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,751.00	3,751.00		112,530.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-15								
UN	7702184011225	PIRIDOXINA 50 MG CAJA X 100 TABL	30	0	319.00	319.00		9,570.00	0.00	0
		FORMULA:30239880-17								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	60	0	141.00	141.00		8,460.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-15								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	617.00	617.00		37,020.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-15								
UN	7703432425559	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	30	0	219.00	219.00		6,570.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-15								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-16								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-16								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-16								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	56	0	1,655.00	1,655.00		92,680.00	0.00	0
		FORMULA:30296560-15								
UN	7704588000690	LIDOPROCTO UNGUENTO TUBO X 10 GR	1	0	32,547.00	32,547.00		32,547.00	0.00	0
		FORMULA:30300166-15								
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	60	0	8,535.00	8,535.00		512,100.00	0.00	0
		FORMULA:30300166-15								
UN	7702031927433	DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	1	0	18,873.11	18,873.11		22,459.00	0.00	19
		FORMULA:24726051-1								
UN	7702057075903	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL	90	0	566.00	566.00		50,940.00	0.00	0
		FORMULA:30292843-13								
UN	7706569022189	TIZANIDINA 4 MG CAJA X 20 TABL	60	0	3,124.00	3,124.00		187,440.00	0.00	0
		FORMULA:30292843-13								
UN	7702031927433	DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	1	0	18,873.11	18,873.11		22,459.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24726051-11								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	16,507.00	16,507.00		99,042.00	0.00	0
		FORMULA:1193460077-1								
UN	7702057060718	OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	109,999.00	109,999.00		109,999.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-13								
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:24325201-13								
UN	7612797029909	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28	0	3,646.00	3,646.00		102,088.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-19								
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:25763653-19								
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:25763653-19								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-19								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	182.00	182.00		16,380.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-19								
UN	7702605102297	KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++	1	0	22,512.00	22,512.00		22,512.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-19								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-19								
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:25763653-19								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-19								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-19								
UN	7702605102297	KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++	1	0	22,512.00	22,512.00		22,512.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-20								
UN	7501326048859	JANUVIA 50 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,344.00	2,344.00		65,632.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	648.00	648.00		38,880.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
UN	7702605105618	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 TABL +++	20	0	1,897.00	1,897.00		37,940.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	1,159.00	1,159.00		34,770.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
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

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24293432-15								
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	11,890.00	11,890.00		356,700.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	30	0	998.00	998.00		29,940.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
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:24293432-15								
UN	7705959013370	DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,112.00	2,112.00		63,360.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
UN	7706569001665	LOSARTAN 50 MG CAJA X 15 TABL	30	0	584.00	584.00		17,520.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4	0	6,530.00	6,530.00		26,120.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-15								
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	2,746.00	2,746.00		164,760.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-13								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	32,571.00	32,571.00		32,571.00	0.00	0
		FORMULA:1193517117-6								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	60	0	285.00	285.00		17,100.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-12								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-12								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-12								
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-12								
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:24301592-12								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-12								
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:30292843-8								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	6,918.00	6,918.00		193,704.00	0.00	0
		FORMULA:30292843-8								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	20	0	1,254.00	1,254.00		25,080.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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

TOTAL ITEMS: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30292843-8								
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:30292843-8								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20	0	672.00	672.00		13,440.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-8								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	63	0	3,464.00	3,464.00		259,696.00	0.00	19
		FORMULA:1053824114-8								
UN	7702031927433	DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	2	0	18,873.11	18,873.11		44,918.00	0.00	19
		FORMULA:1053824114-8								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-8								
UN	8710428013859	ENSURE ADVANCE POLVO FRESA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-8								
UN	7703712032019	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG CAJA X 20 TABL	20	0	771.00	771.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:30297127-5								
UN	7702057060718	OLOFTAL SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2	0	109,999.00	109,999.00		219,998.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-5								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-5								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,098.00	2,098.00		62,940.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-5								
UN	7702870293898	SYNTHROID 88 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,258.00	1,258.00		113,220.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-5								
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:24263849-5								
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:24263849-5								
UN	7703153035037	MUVETT S 200 MG CAJA X 60 TAB	20	0	3,168.00	3,168.00		63,360.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-5								
UN	7703283400347	FELDENE GEL TUBO X 30 GR -	1	0	37,862.00	37,862.00		37,862.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-5								
UN	7703283404666	LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30	0	3,085.00	3,085.00		92,550.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-5								
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:24263849-5								
UN	7707355056869	ADOREM 500 MG CAJA X 10 TABL	60	0	944.00	944.00		56,640.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-5								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,631.00	8,631.00		258,930.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30292843--15								
UN	4048846010148	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,267.00	4,267.00		128,010.00	0.00	0
		FORMULA:24325528-15								
UN	7702502021691	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	3,691.00	3,691.00		206,696.00	0.00	0
		FORMULA:24325528-15								
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0
		FORMULA:24325528-15								
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:24325528-15								
UN	7702195633508	MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABL	40	0	11,305.00	11,305.00		452,200.00	0.00	0
		FORMULA:24325528-15								
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAP	1	0	270,101.00	270,101.00		270,101.00	0.00	0
		FORMULA:24325528-15								
UN	7703546041348	DOLORSIN FEM DISP X 10 OFERTAS PAGUE 3 LLEVE 4 CAP	16	0	1,500.00	1,500.00		24,000.00	0.00	0
		FORMULA:30239880-15								
UN	7703889154026	FLUTURAN CAJA X 10 CAP	10	0	3,616.00	3,616.00		36,160.00	0.00	0
		FORMULA:1002609259-15								
UN	7795345011202	AMOXIDAL DUO 875 MG CAJA X 14 COMP	14	0	3,895.00	3,895.00		54,530.00	0.00	0
		FORMULA:1002609259-15								
UN	7706569485403	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 30 TA	30	0	1,422.00	1,422.00		42,660.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-16								
UN	7702132009748	ADVIL CHILDREN FRASCO X 100 ML	1	0	27,735.00	27,735.00		27,735.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-19								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,103.00	10,103.00		282,884.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-2								
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:24271061-15								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-15								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	60	0	141.00	141.00		8,460.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-15								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	30	0	201.00	201.00		6,030.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-15								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-15								
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,331.00	2,331.00		139,860.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-15								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	484.00	484.00		19,360.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24271061-15								
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	60	0	925.00	925.00		55,500.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-15								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	4,426.00	4,426.00		123,928.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-15								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-15								
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:24271061-15								
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:24316917-5								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-5								
UN	7702057702113	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 60 SOBRES P.ESP	60	0	940.00	940.00		56,400.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-5								
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1	0	56,045.00	56,045.00		56,045.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-10								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,560.00	1,560.00		78,000.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-10								
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAP	50	0	1,238.00	1,238.00		61,900.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-10								
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:24316917-10								
UN	4032129015029	VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 5 UND	10	0	7,549.00	7,549.00		75,490.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-18								
UN	7706569001269	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA TUBO X 40 GR +++	5	0	8,095.00	8,095.00		40,475.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-18								
UN	7706569020321	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 GR +++	5	0	8,095.00	8,095.00		40,475.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-18								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	3	0	70,914.00	70,914.00		212,742.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-19								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-19								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-7								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-7								
UN	7702870004289	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	20	0	13,902.00	13,902.00		278,040.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24323693-7								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-7								
UN	7703153032883	LAGRIGEN FRASCO X 10 ML +++	1	0	15,095.00	15,095.00		15,095.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-8								
UN	7707236671570	LUMIGAN SOLUCION OFTAL FRASCO X 3 ML	1	0	75,424.00	75,424.00		75,424.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-8								
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
		FORMULA:25260616-10								
UN	7702057709051	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TAB	60	0	438.00	438.00		26,280.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-20								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-20								
UN	7703153022075	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,902.00	1,902.00		57,060.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-20								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAP +++	60	0	814.00	814.00		48,840.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-20								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-20								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-20								
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:1002633966-12								
UN	7703889154026	FLUTURAN CAJA X 10 CAP	10	0	3,616.00	3,616.00		36,160.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-13								
UN	4048846005151	TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,560.00	5,560.00		166,800.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-11								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-11								
UN	7702057074456	IRBESARTAN 300 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	976.00	976.00		27,328.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-11								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	517.00	517.00		31,020.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-11								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-11								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-11								
UN	7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1	0	114,950.00	114,950.00		114,950.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24274944-11								
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:24274944-11								
UN	7703546010306	AEROVIAL CAJA X 30 CAP + INHALADOR	30	0	1,073.00	1,073.00		32,190.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-11								
UN	7709990267945	TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	1	0	46,283.00	46,283.00		46,283.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-11								
UN	7703889123978	TIBONELLA 2.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,094.00	1,094.00		30,632.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-11								
UN	7702870000649	TROMIX 500 MG CAJA X 3 TABL	3	0	37,966.00	37,966.00		113,898.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-14								
UN	7703363006926	AVAMYS SPRAY NASAL FRASCO X 120 DOSIS	1	0	27,256.00	27,256.00		27,256.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-18								
UN	7703445030047	FLUIMUCIL 200 MG CAJA X 30 SOBRES	20	0	1,726.00	1,726.00		34,520.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-18								
UN	7706569000088	CIPROFLOXACINO 500 MG CAJA X 10 TABL +++	20	0	682.00	682.00		13,640.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-18								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	152,322.00	152,322.00		152,322.00	0.00	0
		FORMULA:1055754156-2								
UN	7702870004425	BELLAFACE CAJA X 21 TABL	21	0	673.00	673.00		14,133.00	0.00	0
		FORMULA:1055754156-2								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	90	0	1,322.00	1,322.00		118,980.00	0.00	0
		FORMULA:30319873-5								
UN	7707177972118	LABINPINA (HIOSCINA N-BUTILBROMURO) 10 MG CAJA X 2	90	0	929.00	929.00		83,610.00	0.00	0
		FORMULA:30297127-6								
UN	7702057076122	VERAPAMILO 80 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	190.00	190.00		5,700.00	0.00	0
		FORMULA:30297127-7								
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:30297127-7								
UN	7702057079406	TRAMADOL 50 MG CAJA X 10 CAP +++	60	0	1,216.00	1,216.00		72,960.00	0.00	0
		FORMULA:30319873-6								
UN	7703763997749	ESOZ 40 MG CAJA X 30 CAP	30	0	5,972.00	5,972.00		179,160.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-16								
UN	4048846010148	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,267.00	4,267.00		128,010.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-19								
UN	7702502021714	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	56	0	3,691.00	3,691.00		206,696.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-19								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24326528-19								
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:24326528-19								
UN	7702195633508	MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABL	60	0	11,305.00	11,305.00		678,300.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-19								
UN	7702207140574	LACORYL 60 MG CAJA X 14 CAP	28	0	10,740.00	10,740.00		300,720.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-19								
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAP	1	0	270,101.00	270,101.00		270,101.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-19								
UN	7730969304743	ILIMIT 15 MG CAJA X 30 COMP	30	0	6,091.00	6,091.00		182,730.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-19								
UN	7071726874995	SERETIDE 25/125 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	93,315.00	93,315.00		93,315.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-5								
UN	7897337715164	SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	11,311.00	11,311.00		339,330.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-5								
UN	7702057012434	RINAID 18 GR X 140 DOSIS	1	0	95,944.00	95,944.00		95,944.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-5								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	462.00	462.00		27,720.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-5								
UN	7703546018661	DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABL	30	0	4,247.00	4,247.00		127,410.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-5								
UN	7703763997749	ESOZ 40 MG CAJA X 30 CAP	30	0	5,972.00	5,972.00		179,160.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-5								
UN	7707204490110	NULYTELY CEREZA CAJA X 10 SOBRES	4	0	21,550.00	21,550.00		86,200.00	0.00	0
		FORMULA:30401590-5								
UN	7501298220185	NEUROBION DC CAJA X 3 AMP	1	0	40,881.00	40,881.00		40,881.00	0.00	0
		FORMULA:30401590-6								
UN	7702057092757	IBUFLASH MIGRAN CAJA X 30 CAP	16	0	1,831.00	1,831.00		29,296.00	0.00	0
		FORMULA:30401590-6								
UN	7702870071236	ERICOX 90 MG CAJA X 14 TABL	14	0	7,194.00	7,194.00		100,716.00	0.00	0
		FORMULA:30401590-6								
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD AMP CAJA X 1 ML+ JER	1	0	37,668.00	37,668.00		37,668.00	0.00	0
		FORMULA:30401590-6								
UN	7730979094177	MITRUL 15 MG CAJA X 10 CAP	10	0	10,982.00	10,982.00		109,820.00	0.00	0
		FORMULA:30401590-6								
UN	7501871721337	CONTUMAX CAJA X 15 SOBRES	15	0	5,563.00	5,563.00		83,445.00	0.00	0
		FORMULA:15235687-5								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:15235687-5								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.00	2,122.00		59,416.00	0.00	0
		FORMULA:15235687-5								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,144.00	1,144.00		34,320.00	0.00	0
		FORMULA:15235687-6								
UN	7612797318690	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,751.00	3,751.00		112,530.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-17								
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-17								
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:24275050-17								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	30	0	998.00	998.00		29,940.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-17								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-17								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-17								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60	0	1,144.00	1,144.00		68,640.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-20								
UN	7730979094177	MITRUL 15 MG CAJA X 10 CAP	20	0	10,982.00	10,982.00		219,640.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-20								
UN	7702057013936	FIXAMICIN CLEAN GOTAS OTICAS FRASCO X 15 ML	1	0	56,518.00	56,518.00		56,518.00	0.00	0
		FORMULA:30296822-3								
UN	7702123005513	APRONAX 550 MG CAJA X 60 TABL	12	0	2,837.00	2,837.00		34,044.00	0.00	0
		FORMULA:30296822-3								
UN	3662042002243	HYABAK HIPOTONICO GOTAS FRASCO X 10 ML	1	0	84,411.76	84,411.76		100,450.00	0.00	19
		FORMULA:24275050-20								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-20								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-20								
UN	7703283403928	ALDACTONE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,830.00	1,830.00		54,900.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-20								
UN	7704039127617	CARDIOCAP 80 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,033.00	1,033.00		28,924.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-20								
UN	7702870004852	ESTEINE CAJA X 6 OVULOS	6	0	18,831.00	18,831.00		112,986.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-7								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,103.00	10,103.00		282,884.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30286616-7								
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,535.00	8,535.00		256,050.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-7								
UN	7702184030158	VITAMINA B-12 X 1 ML CAJA X 25 AMP	4	0	2,365.00	2,365.00		9,460.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-12								
UN	7705323171118	DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABL	60	0	6,818.00	6,818.00		409,080.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-12								
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:24325201-114								
UN	7702057010027	BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABL	30	0	11,349.00	11,349.00		340,470.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-15								
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:24325201-15								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,560.00	1,560.00		78,000.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-15								
UN	7702635566793	ESCITALOPRAM 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	1,302.00	1,302.00		36,456.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-15								
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:24325201-15								
UN	7703889106179	DOLFENAX 200 MG CAJA X 10 CAP	10	0	4,916.00	4,916.00		49,160.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-15								
UN	7707288821220	ZOPICLONA 7.5 MG CAJA X 10 TABL	10	0	1,190.00	1,190.00		11,900.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-15								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:30277847-21								
UN	7861028101208	WELLBUTRIN XL 150 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,805.00	1,805.00		54,150.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966								
UN	7861028101208	WELLBUTRIN XL 150 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,805.00	1,805.00		54,150.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-5								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 3 JERINGA	3	0	36,951.00	36,951.00		110,853.00	0.00	0
		FORMULA:1193460077-5								
UN	7702605102297	KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++	1	0	22,512.00	22,512.00		22,512.00	0.00	0
		FORMULA:1193460077-6								
UN	7702635566915	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TAB	84	0	1,064.00	1,064.00		89,376.00	0.00	0
		FORMULA:30296560-10								
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0
		FORMULA:24325528-12								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	15,465.00	15,465.00		927,900.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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: 235

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-272556

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-15
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-14

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 30/11/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:25260616-12								
UN	7612797318690	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,751.00	3,751.00		112,530.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-12								
UN	7702057710224	ATORVASTATINA 10 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,475.00	2,475.00		74,250.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-12								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-12								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	100.00	100.00		3,000.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-12								
UN	7703889159410	FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1	0	24,736.00	24,736.00		24,736.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-12								
UN	7706569283931	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TAB	30	0	272.00	272.00		8,160.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-12								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-12								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
24,142,504.00	497,410.00	24,639,914.00	0.00		94,508.00	0.00

TOTAL FACTURA 24,734,422.00

VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 1b01f47188f3b56f68959b0520bbcf53bd4daf9ddcd3c570c88bf19461f19bd4cb643bdc786a6002f1914908d160a520

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273152

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	4048846010148	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24784233-6	30	0	4,267.00	4,267.00		128,010.00	0.00	0
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24784233-6	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP FORMULA:24784233-6	30	0	5,456.00	5,456.00		163,680.00	0.00	0
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND FORMULA:24784233-6	45	0	4,120.00	4,120.00		220,626.00	0.00	19
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND FORMULA:24784233-6	105	0	3,914.00	3,914.00		489,054.00	0.00	19
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:24784233-6	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:24784233-6	30	0	510.00	510.00		15,300.00	0.00	0
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABL FORMULA:24784233-6	30	0	91.00	91.00		2,730.00	0.00	0
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL FORMULA:24784233-6	30	0	138.00	138.00		4,140.00	0.00	0
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:24784233-6	30	0	2,651.00	2,651.00		79,530.00	0.00	0
UN	7702635725978	EXELON PATCH 15 (27 MG) CAJA X 30 PARCHES FORMULA:24784233-6	30	0	16,693.00	16,693.00		500,790.00	0.00	0
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:24784233-6	28	0	5,003.00	5,003.00		140,084.00	0.00	0
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:24784233-6	30	0	1,486.00	1,486.00		44,580.00	0.00	0
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL FORMULA:24784233-6	90	0	182.00	182.00		16,380.00	0.00	0
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL FORMULA:24784233-6	60	0	6,056.00	6,056.00		363,360.00	0.00	0
UN	7702057013059	PEG 3350 CAJA X 12 SOBRES FORMULA:30292942-8	36	0	6,722.00	6,722.00		241,992.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:30292942-8	30	0	2,560.00	2,560.00		76,800.00	0.00	0
UN	7702057715250	FLUNARIZINA 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:30292942-8	30	0	271.00	271.00		8,130.00	0.00	0
UN	7702132011840	CENTRUM WOMEN FRASCO X 30 TAB	1	0	27,406.72	27,406.72		32,614.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1389cc1308fae1115524ce1e96998e56c9b6cdbabb899aac1b5dd0140ab0e7c09da2751b3d8de3075058b4697e328c35

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: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273152

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30292942-8								
UN	8710428018670	ENSURE ADVANCE LIQUIDO VAINILLA BOTELLA X 220 ML	18	0	8,000.00	8,000.00		144,000.00	0.00	0
		FORMULA:30292942-8								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	152,322.00	152,322.00		152,322.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966								
UN	7702057715359	DOXICICLINA 100 MG CAJA X 15 TABL	30	0	813.00	813.00		24,390.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966								
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:24322396-7								
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:24322396-7								
UN	7702605101498	IBUPROFENO 400 MG CAJA X 100 TABL	20	0	170.00	170.00		3,400.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	20	0	182.00	182.00		3,640.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687								
UN	7703546050135	PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,386.00	4,386.00		131,580.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-6								
UN	7896261006249	DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABL	28	0	975.00	975.00		27,300.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-6								
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:24299730-11								
UN	7612797029909	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28	0	3,646.00	3,646.00		102,088.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-11								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	109.00	109.00		3,270.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-11								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-11								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,254.00	1,254.00		75,240.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-11								
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:24299730-11								
UN	7702418006263	CONCOR 2.5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	324.00	324.00		9,720.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-6								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:24319563-3								
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG CAJA X 30 CAP	30	0	657.00	657.00		19,710.00	0.00	0
		FORMULA:24319563-3								
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1389cc1308fae1115524ce1e96998e56c9b6cdbabb899aac1b5dd0140ab0e7c09da2751b3d8de3075058b4697e328c35

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

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273152

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24319563-3								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:24319563-3								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,571.00	1,571.00		70,695.00	0.00	0
		FORMULA:24319563-3								
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:51768542-7								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	12,366.00	12,366.00		370,980.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-7								
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,533.00	3,533.00		105,990.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-7								
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:51768542-7								
UN	7703153030957	EZOLIUM 40 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	7,831.00	7,831.00		234,930.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-8								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-1								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-1								
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:24323693-1								
UN	7702870004289	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABL	40	0	13,902.00	13,902.00		556,080.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-1								
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:24323693-1								
UN	7706569000194	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	1	0	5,002.00	5,002.00		5,002.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-1								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-1								
UN	7707236671570	LUMIGAN SOLUCION OFTAL FRASCO X 3 ML	1	0	75,424.00	75,424.00		75,424.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-1								
UN	7702870071885	FLEXIMAX ACE CAJA X 14 TABL	14	0	6,347.00	6,347.00		88,858.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-7								
UN	7702605101931	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	20	0	436.00	436.00		8,720.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-8								
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:30282560-12								
UN	7705959885809	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	2,700.00	2,700.00		81,000.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1389cc1308fae1115524ce1e96998e56c9b6cdbabb899aac1b5dd0140ab0e7c09da2751b3d8de3075058b4697e328c35

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

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273152

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/11/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30282560-12								
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:30282560-12								
UN	7703186568113	DEPAKENE CAJA X 50 CAP	150	0	1,457.00	1,457.00		218,550.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-12								

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
6,926,378.00	623,777.00	7,550,155.00	0.00		118,517.00	0.00

TOTAL FACTURA 7,668,672.00

VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 1389cc1308fae1115524ce1e96998e56c9b6cdbabb899aac1b5dd0140ab0e7c09da2751b3d8de3075058b4697e328c35

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

TOTAL ITEMS: 10

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273156

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	4032129048317	PALEXIS 50 MG X 30 TABL FORMULA:30272847-3	60	0	1,996.00	1,996.00		119,760.00	0.00	0
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP FORMULA:1003950651-3	20	0	522.00	522.00		10,440.00	0.00	0
UN	7702057072971	FLUNARIZINA 5 MG CAJA X 30 CAP +++ FORMULA:1003950651-3	30	0	813.00	813.00		24,390.00	0.00	0
UN	7792219690426	UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMP FORMULA:1003950651-3	7	0	10,817.00	10,817.00		75,719.00	0.00	0
UN	300090029081	XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:--24281240	30	0	2,186.00	2,186.00		65,580.00	0.00	0
UN	7702057711856	ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:--24281240	30	0	3,400.00	3,400.00		102,000.00	0.00	0
UN	7702870940549	BELLANEW CAJA X 28 TAB FORMULA:--1053872914	28	0	1,645.00	1,645.00		46,060.00	0.00	0
UN	7702605103652	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TUBO X 15 GR FORMULA:--1054877925	1	0	7,692.00	7,692.00		7,692.00	0.00	0
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:30272847-4	30	0	5,280.00	5,280.00		158,400.00	0.00	0
UN	4032129079724	PALEXIS RETARD 100 MG CAJA X 60 COMP FORMULA:24836776-4	60	0	3,679.00	3,679.00		220,740.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
830,781.00	0.00	830,781.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 830,781.00

VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 6d74654d2e0fe0a766cf0ba09af0b17eafbca293ebdaa19b4713fd6e441ad03702a2d9a5fc84afe841aa8ded99002104

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

TOTAL ITEMS: 3

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273160

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702870071465	BELLAFACE SUAVE X 28 TABL FORMULA:1002576906-8	28	0	504.00	504.00		14,112.00	0.00	0
UN	7702057070229	GABAPENTINA 300 MG CAJA X 30 CAP +++ FORMULA:1054988157-7	60	0	357.00	357.00		21,420.00	0.00	0
UN	7703234100692	ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL FORMULA:1054988157-7	60	0	2,643.00	2,643.00		158,580.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
194,112.00	0.00	194,112.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 194,112.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOCE PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2022-12-17 09:20:45

TOTAL CAJAS :

CUFE: 99d855840832aa41028f02b2bbf46bb6b78ebe123a8a4c4da211d4c783e9914d511f3a22b8bfbc8d7de23fa0510f427e

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: 72

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273162

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	4104480706172	ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 200 ML FORMULA:30272847-15	1	0	58,735.00	58,735.00		58,735.00	0.00	0
UN	7703153020101	CLOPERAX 20 MG SUSPENSION FRASCO X 120 ML FORMULA:30272847-15	1	0	63,880.00	63,880.00		63,880.00	0.00	0
UN	7703889043597	CLOBEZAN LOCION FRASCO X 60 ML FORMULA:30272847-15	1	0	62,910.00	62,910.00		62,910.00	0.00	0
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR FORMULA:24270478-15	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB FORMULA:24270478-15	28	0	6,918.00	6,918.00		193,704.00	0.00	0
UN	7706569000781	ENALAPRIL 5 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24270478-15	30	0	137.00	137.00		4,110.00	0.00	0
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS FORMULA:24270478-15	90	0	1,254.00	1,254.00		112,860.00	0.00	0
UN	7703153036034	LIPOMEGA 20 CAJA X 60 CAP FORMULA:30296560-5	60	0	5,012.00	5,012.00		300,720.00	0.00	0
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL FORMULA:24270478-16	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
UN	7703454921176	MILPAX MENTA FRASCO X 360 ML FORMULA:24270478-16	1	0	86,740.00	86,740.00		86,740.00	0.00	0
UN	7702132008444	ADVIL ULTRA CAJA X 10 CAP FORMULA:24322287-6	30	0	1,483.00	1,483.00		44,490.00	0.00	0
UN	7706569023124	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TAB +++ FORMULA:24322287-6	28	0	6,612.00	6,612.00		185,136.00	0.00	0
UN	7730979094177	MITRUL 15 MG CAJA X 10 CAP FORMULA:24322287-6	10	0	10,982.00	10,982.00		109,820.00	0.00	0
UN	7702057803278	GASTROFAST ADVANCE CAJA X 10 SOBRES FORMULA:1054400090-20	30	0	2,481.00	2,481.00		74,430.00	0.00	0
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP FORMULA:1054400090-20	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
UN	7460536564651	DUOVAL 5/160 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24343182-16	30	0	4,877.00	4,877.00		146,310.00	0.00	0
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:25260616-14	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0
UN	736085048063	TRAZIDEX UNGUENTO TUBO X 3.5 GR FORMULA:1054400090-27	1	0	98,539.00	98,539.00		98,539.00	0.00	0
UN	7703546020442	HUMENAS SPRAY NASAL X 30 ML +++	1	0	27,992.00	27,992.00		27,992.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8d9dd4da92144da422a6dcdc6bff5713a6d8d96f1e59a64a88899c9df0275c001f36785803e951f914c7849de2d1fa01

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

TOTAL ITEMS: 72

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273162

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30297398-21								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	789,817.00	789,817.00		789,817.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-12								
UN	7709990267945	TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	1	0	46,283.00	46,283.00		46,283.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-12								
UN	7707182840716	GASPRID M 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	90	0	2,940.00	2,940.00		264,600.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-13								
UN	7702057701338	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML FRASCO X 15 ML	1	0	2,943.00	2,943.00		2,943.00	0.00	0
		FORMULA:1054892915-1								
UN	7703186555823	DAYAMINERAL JARABE FRASCO X 240 ML +++	2	0	39,470.17	39,470.17		93,939.00	0.00	19
		FORMULA:1054892915-1								
UN	7703445030047	FLUIMUCIL 200 MG CAJA X 30 SOBRES	6	0	1,726.00	1,726.00		10,356.00	0.00	0
		FORMULA:1054892915-1								
UN	7702057062507	ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABL +++	7	0	5,653.00	5,653.00		39,571.00	0.00	0
		FORMULA:30401590-13								
UN	5010706005327	IMURAN (AZATIOPRINA) 50 MG CAJA X 100 TABL	50	0	3,256.00	3,256.00		162,800.00	0.00	0
		FORMULA:30239880-24								
UN	7702184011225	PIRIDOXINA 50 MG CAJA X 100 TABL	30	0	319.00	319.00		9,570.00	0.00	0
		FORMULA:30239880-25								
UN	7703889106179	DOLFENAX 200 MG CAJA X 10 CAP	20	0	4,916.00	4,916.00		98,320.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-16								
UN	7702418004696	CEBION GOTAS NARANJA FRASCO X 30 ML	1	0	19,531.00	19,531.00		19,531.00	0.00	0
		FORMULA:1054892915-2								
UN	7703158004007	METARSAL SUSPENSION FRASCO X 120 ML.	1	0	53,811.00	53,811.00		53,811.00	0.00	0
		FORMULA:1054892915-2								
UN	7705451023198	DIFENHIDRAMINA JARABE FRASCO X 120 ML	1	0	3,919.00	3,919.00		3,919.00	0.00	0
		FORMULA:1054892915-2								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,655.00	1,655.00		46,340.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-25								
UN	7612797437384	VIGADEXA SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	120,347.00	120,347.00		120,347.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-25								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-15								
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:24279750-15								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-15								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	60	0	145.00	145.00		8,700.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8d9dd4da92144da422a6dcdc6bff5713a6d8d96f1e59a64a88899c9df0275c001f36785803e951f914c7849de2d1fa01

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: 72

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273162

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17
FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24279750-15								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,144.00	1,144.00		34,320.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-15								
UN	7612797029909	DIOVAN 320 MG CAJA X 14 TABL	28	0	3,646.00	3,646.00		102,088.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-15								
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:25763653-15								
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:25763653-15								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-15								
UN	7702605102297	KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++	2	0	22,512.00	22,512.00		45,024.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-15								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-15								
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:25763653-15								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	182.00	182.00		16,380.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-15								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-15								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-15								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20	0	672.00	672.00		13,440.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-13								
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:1053824114-13								
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:1053824114-13								
UN	7702031927433	DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR	2	0	18,873.11	18,873.11		44,918.00	0.00	19
		FORMULA:1053824114-13								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-13								
UN	8710428013859	ENSURE ADVANCE POLVO FRESA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-13								
UN	7703889041272	LACTULAX CAJA X 12 SOBRES	30	0	8,422.00	8,422.00		252,660.00	0.00	0
		FORMULA:1002609259-14								
UN	7703889155375	DUOPAS 400/20 MG CAJA X 10 CAP	10	0	4,900.00	4,900.00		49,000.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8d9dd4da92144da422a6dcdc6bff5713a6d8d96f1e59a64a88899c9df0275c001f36785803e951f914c7849de2d1fa01

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

TOTAL ITEMS: 72

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-273162

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-12-17

FECHA VENCIMIENTO: 2023-01-16

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 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	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 10/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1002609259-14								
UN	7730979098229	ARLUY DUO CAJA X 30 CAP	30	0	4,157.00	4,157.00		124,710.00	0.00	0
		FORMULA:1002609259-14								
UN	7703363006926	AVAMYS SPRAY NASAL FRASCO X 120 DOSIS	1	0	27,256.00	27,256.00		27,256.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-29								
UN	7071726874995	SERETIDE 25/125 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	93,315.00	93,315.00		93,315.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-29								
UN	7703153000639	RETIBLAN 50 MG CAJA X 50 CAP	30	0	584.00	584.00		17,520.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-29								
UN	7703153024796	VITAMINA E 400 UI CAJA X 100 CAPS	30	0	236.00	236.00		7,080.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-29								
UN	7704232002018	RUPAFIN SOLUCION ORAL FRASCO X 120 ML	1	0	68,444.00	68,444.00		68,444.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-29								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	60	0	285.00	285.00		17,100.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-19								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-19								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-19								
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:24301592-19								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-19								
UN	7702057014995	DEXAPRON 20 MG CAJA X 20 TABL	40	0	13,716.00	13,716.00		548,640.00	0.00	0
		FORMULA:24322966-13								
UN	7703283404666	LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAP	30	0	3,085.00	3,085.00		92,550.00	0.00	0
		FORMULA:24322966-13								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	145.00	145.00		4,350.00	0.00	0
		FORMULA:24322966-13								
UN	7704039110893	RUMONAL PRO 7.5 MG CAJA X 10 CAP	10	0	3,813.00	3,813.00		38,130.00	0.00	0
		FORMULA:1193460077-13								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
6,524,883.00	447,076.00	6,971,959.00	0.00		84,945.00	0.00

TOTAL FACTURA 7,056,904.00

VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 8d9dd4da92144da422a6dcdc6bff5713a6d8d96f1e59a64a88899c9df0275c001f36785803e951f914c7849de2d1fa01

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:** _____