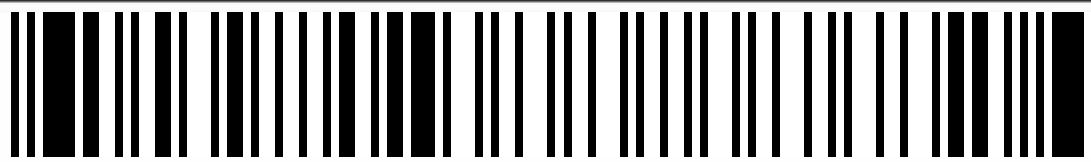


CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7703281001997	OFTAFLOX UNGENTO OFTAL TUBO X 5 ML FORMULA:2082-19253533-C	1	0	27,259.00	27,259.00		27,259.00	0.00	0
UN 7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML FORMULA:2082-19253533-C	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
UN 7702418000117	CEBION TROPICAL CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE FORMULA:2082-19253533-C	30	0	544.84	544.84		16,345.20	0.00	0
UN 7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:2082-19253533-C	50	0	1,198.28	1,198.28		59,914.00	0.00	0
UN 7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2082-19253533-C	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN 7707236674274	OPTIVE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML FORMULA:2082-19253533-C	1	0	56,360.00	56,360.00		56,360.00	0.00	0
UN 7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:2092-46673362-B	60	0	2,112.67	2,112.67		126,760.00	0.00	0
UN 7702057072063	COMPLEJO B CAJA X 250 TABL FORMULA:2092-46673362-B	60	0	200.00	200.00		12,000.00	0.00	0
UN 7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2092-46673362-B	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
UN 7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:2092-46673362-B	100	0	1,020.52	1,020.52		102,052.00	0.00	0
UN 7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:2092-46673362-B	120	0	4,657.77	4,657.77		558,931.84	0.00	0
UN 7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:2092-46673362-B	60	0	4,823.20	4,823.20		289,392.00	0.00	0
UN 7707172689684	DUODART 0.5/0.4 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:2092-46673362-B	60	0	2,195.63	2,195.63		131,738.00	0.00	0
UN 7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:2092-46673362-B	56	0	1,883.18	1,883.18		105,458.00	0.00	0
UN 7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:2092-46673362-B	60	0	2,201.00	2,201.00		132,060.00	0.00	0
UN 7707355056784	COMPLEGEL NF 500 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2092-46673362-B	60	0	4,856.23	4,856.23		291,374.00	0.00	0
UN 7702057070502	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 60 CAP FORMULA:2152-74322958-D	30	0	600.00	600.00		18,000.00	0.00	0
UN 7703202221237	BISOLVON ADULTOS JARABE X 120 ML FORMULA:2152-74322958-D	1	0	27,159.00	27,159.00		27,159.00	0.00	0
UN 7706569020536	SERTRALINA 50 MG CAJA X 10 TABL + + +	20	0	2,968.90	2,968.90		59,378.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA

PAGINA 1 DE 3	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles 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

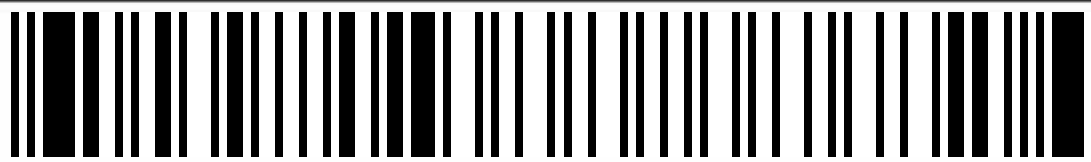
Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____

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

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7707355052663	FORMULA:2152-74322958-D TIZAFEN CAJA X 20 TABL	20	0	3,819.00	3,819.00		76,380.00	0.00	0
UN 7501298224374	FORMULA:2152-74322958-D EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	100	0	884.90	884.90		88,490.00	0.00	0
UN 7703258112961	FORMULA:2121-46664803-A SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,052.87	6,052.87		363,172.00	0.00	0
UN 7702635717492	FORMULA:2121-46664803-A GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	112	0	1,607.23	1,607.23		180,010.00	0.00	0
UN 7707397791032	FORMULA:2121-46664803-A DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABL	200	0	726.89	726.89		145,378.00	0.00	0
UN 7703546050104	FORMULA:2121-46664803-A ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,823.20	4,823.20		289,392.00	0.00	0
UN 382903204892	FORMULA:2121-46664803-A AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 CAJA X 100 UND	60	0	465.99	465.99		33,271.69	0.00	19
UN 7702057708993	FORMULA:2121-46664803-A ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	2,201.00	2,201.00		132,060.00	0.00	0
UN 7702057062170	FORMULA:2121-46664803-A ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	56	0	5,674.43	5,674.43		317,768.00	0.00	0
UN 7703454123136	FORMULA:2121-46664803-A FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,074.75	1,074.75		64,485.00	0.00	0
UN 7709990267945	FORMULA:2121-46664803-A TRESIBA FLEXTOUCH 100 U.I X 1 PLUMA	4	0	46,283.00	46,283.00		185,132.00	0.00	0
UN 7703234103877	FORMULA:2121-46664803-A CALCIMED COMPLEX CAJA X 30 CAPSULAS	2	0	44,731.00	44,731.00		89,462.00	0.00	0
UN 7706309000446	FORMULA:2121-46664803-A CORASAN CREMA TUBO X 40 GR	1	0	30,490.00	30,490.00		30,490.00	0.00	0
UN 7702057709068	FORMULA:2121-46664803-A CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	120	0	215.07	215.07		25,808.00	0.00	0
UN 4048846003508	FORMULA:2121-46664803-A MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	56	0	2,819.18	2,819.18		157,874.00	0.00	0
UN 7703363001600	FORMULA:2141-4109781-A DERMOVATE UNGUENTO TUBO X 40 GR	2	0	67,929.00	67,929.00		135,858.00	0.00	0
UN 7702635717492	FORMULA:2141-4109781-A GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	1,607.23	1,607.23		90,005.00	0.00	0
UN 7703546029285	FORMULA:2141-4109781-A ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	56	0	5,380.57	5,380.57		301,312.00	0.00	0
UN 7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	56	0	1,776.00	1,776.00		99,456.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA

PAGINA 2 DE 3	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____



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



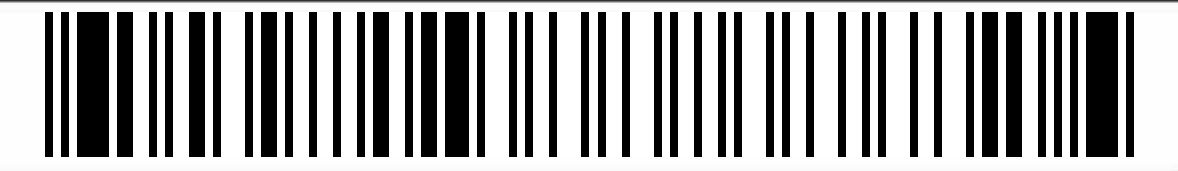
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. DCBO-000414
FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

TOTAL ITEMS: 40

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

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7702026179106	FORMULA:2141-4109781-A TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	180	0	3,571.90	3,571.90		765,100.98	0.00	19
UN 7703153032746	FORMULA:2141-4109781-A TEARSOFT (CARBOXIMETILCELULOSA) SOLUCION OFTAL FRA	1	0	53,255.00	53,255.00		53,255.00	0.00	0
	FORMULA:2141-4109781-A								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
5,031,878.04	670,901.41	5,702,779.45	0.00		127,471.26	0.00

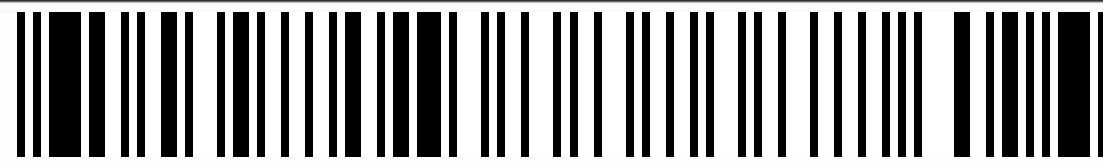
PAGINA 3 DE 3	TOTAL FACTURA	5,830,250.71
VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L		

FECHA VALIDACION: TOTAL CAJAS :

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles 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: _____

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7841141000046	COLMIBE 10/10 MG CAJA X 30 COMP FORMULA:2098-91178210-B	30	0	5,924.90	5,924.90		177,747.00	0.00	0
UN 4104480706172	ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 200 ML FORMULA:2136-9525784-D	1	0	47,746.00	47,746.00		47,746.00	0.00	0
UN 7707236670894	REFRESH TEARS DUO PACK FRASCO X 15 ML GRATIS X 10 FORMULA:2103-17130305-A	1	0	42,423.00	42,423.00		42,423.00	0.00	0
UN 7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:2103-17130305-A	10	0	2,493.73	2,493.73		24,937.33	0.00	0
UN 7702057700447	VITA C + ZINC NARANJA CAJA X 100 TABLETAS MASTICAB FORMULA:2103-17130305-A	20	0	459.49	459.49		10,935.86	0.00	19
UN 7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:2042-79824990-B	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
UN 7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2042-79824990-B	30	0	6,936.77	6,936.77		208,103.00	0.00	0
UN 7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP FORMULA:2042-79824990-B	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
UN 7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR FORMULA:2042-79824990-B	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0
UN 7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2042-79824990-B	60	0	2,076.03	2,076.03		124,562.00	0.00	0
UN 7703546201957	PULBRONC NF ADULTO FRASCO X 100 ML FORMULA:2094-74188682-A	1	0	31,091.00	31,091.00		31,091.00	0.00	0
UN 7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:2094-74188682-A	60	0	517.00	517.00		31,020.00	0.00	0
UN 7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML FORMULA:2094-74188682-A	2	0	74,573.00	74,573.00		149,146.00	0.00	0
UN 7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML FORMULA:2094-74188682-A	4	0	31,533.00	31,533.00		126,132.00	0.00	0
UN 7707189520659	IPRAN 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2094-74188682-A	60	0	8,956.87	8,956.87		537,412.00	0.00	0
UN 7707372340019	LABSOFT GOTAS FRASCO X 15 ML FORMULA:2094-74188682-A	2	0	44,560.00	44,560.00		89,120.00	0.00	0
UN 7591044401333	SINOGAN GOTAS 4% FRASCO X 20 ML FORMULA:2094-74188682-A	2	0	57,332.00	57,332.00		114,664.00	0.00	0
UN 7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1978-9518493-E	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN 7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA

PAGINA 1 DE 9

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles 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

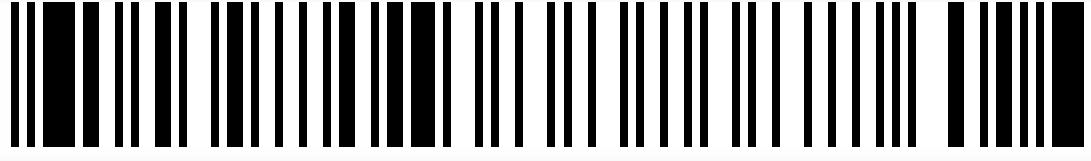
Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____

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

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7703546055208	FORMULA:1978-9518493-E ZINTERGIA 100 MG CAJA X 20 CAP	60	0	6,869.35	6,869.35		412,161.00	0.00	0
UN 7702635717416	FORMULA:1978-9518493-E GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
UN 7702626211794	FORMULA:1978-9518493-E GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
UN 7702418005136	FORMULA:1978-9518493-E MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
UN 7703186031600	FORMULA:1978-9518493-E GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	1	0	99,807.00	99,807.00		99,807.00	0.00	0
UN 7703283405380	FORMULA:1978-9518493-E EPAMIN XR 100 MG X 100 CAP	100	0	380.45	380.45		38,045.00	0.00	0
UN 7702057078799	FORMULA:1978-9518493-E QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL + + +	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
UN 7702057711382	FORMULA:1978-9518493-E SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
UN 7703363005561	FORMULA:1978-9518493-E DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
UN 7702605103249	FORMULA:1978-9518493-E BETAMETASONA CREMA 0.1% TUBO X 40 GR + + +	1	0	17,017.00	17,017.00		17,017.00	0.00	0
UN 9492231106	FORMULA:1978-9518493-E MELATONIN (MELATONINA) FRASCO X 60 CAP	60	0	416.05	416.05		24,963.00	0.00	0
UN 7702026179106	FORMULA:1978-9518493-E TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
UN 7702207573860	FORMULA:1978-9518493-E NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	8	0	7,648.50	7,648.50		61,188.00	0.00	0
UN 7702057071813	FORMULA:2122-9519192-C BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	60	0	1,252.90	1,252.90		75,174.00	0.00	0
UN 7702870293898	FORMULA:2122-9519192-C SYNTHROID 88 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	947.37	947.37		85,263.00	0.00	0
UN 7703363005561	FORMULA:2122-9519192-C DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	80	0	615.74	615.74		49,258.80	0.00	0
UN 3596540150062	FORMULA:2126-4260337-C GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,138.10	4,138.10		248,286.00	0.00	0
UN 7702195070471	FORMULA:2126-4260337-C SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,345.73	6,345.73		380,744.00	0.00	0
UN 7702057070694	FORMULA:2126-4260337-C TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2	0	31,533.00	31,533.00		63,066.00	0.00	0
VENTAS EXENTAS		VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA			

PAGINA 2 DE 9	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles 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

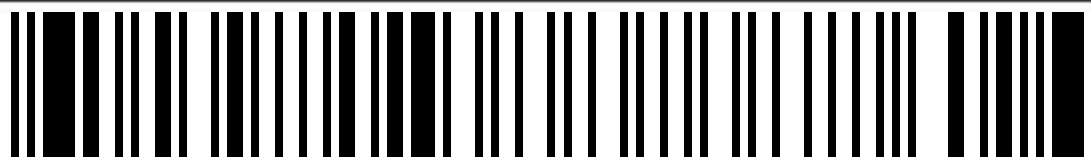
Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____

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

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7703153008147	FORMULA:2126-4260337-C LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	2	0	25,752.00	25,752.00		51,504.00	0.00	0
UN 7703153030933	FORMULA:2126-4260337-C EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	60	0	5,025.70	5,025.70		301,542.00	0.00	0
UN 7702626211794	FORMULA:2126-4260337-C GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	63,580.00	63,580.00		127,160.00	0.00	0
UN 7703153031657	FORMULA:2126-4260337-C LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	60	0	6,977.10	6,977.10		418,626.00	0.00	0
UN 7441145402374	FORMULA:2126-4260337-C VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	2	0	68,449.00	68,449.00		136,898.00	0.00	0
UN 7702605102044	FORMULA:2126-4260337-C OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
UN 7501298224244	FORMULA:2093-19079596-C EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	100	0	1,020.52	1,020.52		102,052.00	0.00	0
UN 7702057061319	FORMULA:2093-19079596-C CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 30 GR	2	0	12,560.00	12,560.00		25,120.00	0.00	0
UN 7501124814090	FORMULA:2093-19079596-C VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	2	0	60,427.00	60,427.00		120,854.00	0.00	0
UN 7703546050104	FORMULA:2093-19079596-C ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,823.20	4,823.20		289,392.00	0.00	0
UN 7702626211794	FORMULA:2093-19079596-C GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	4	0	63,580.00	63,580.00		254,320.00	0.00	0
UN 7702870072103	FORMULA:2093-19079596-C CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,971.83	1,971.83		118,310.00	0.00	0
UN 7702123828631	FORMULA:2095-46351337-C CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
UN 7707084399374	FORMULA:2095-46351337-C OMNIC OCAS 0.4 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,300.65	6,300.65		378,039.02	0.00	0
UN 7703546050104	FORMULA:2095-46351337-C ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,823.20	4,823.20		289,392.00	0.00	0
UN 7703546029285	FORMULA:2095-46351337-C ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	56	0	5,380.57	5,380.57		301,312.00	0.00	0
UN 7702195211454	FORMULA:2095-46351337-C DORMEBEN EZ 2 MG CAJA X 15 TABL	60	0	6,004.40	6,004.40		360,264.00	0.00	0
UN 7707193642439	FORMULA:1935-4261565-A DELIFON CAJA X 20 COMP	40	0	326.05	326.05		13,042.00	0.00	0
UN 7702605111305	ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 14 TABL	28	0	2,035.71	2,035.71		57,000.00	0.00	0
VENTAS EXENTAS		VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA			

PAGINA 3 DE 9	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____



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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06

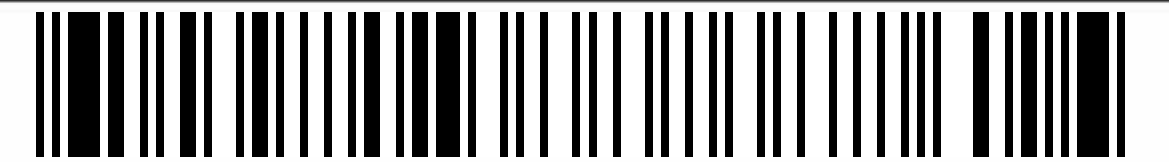
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

TOTAL ITEMS: 157

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

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7703153031657	FORMULA:2150-4206872-C LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
UN 7708548830280	FORMULA:2150-4206872-C LIOTON GEL 1000 U.I/G TUBO X 50 GR	1	0	79,411.00	79,411.00		79,411.00	0.00	0
UN 7501124814090	FORMULA:2025-4262712-A VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
UN 7702605107643	FORMULA:2025-4262712-A COMPLEJO B CAJA X 250 TABL + + +	60	0	200.00	200.00		12,000.00	0.00	0
UN 7703153031657	FORMULA:2025-4262712-A LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	60	0	6,977.10	6,977.10		418,626.00	0.00	0
UN 7501033960321	FORMULA:2113-9515076-C TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	56	0	1,776.00	1,776.00		99,456.00	0.00	0
UN 7703363005561	FORMULA:2113-9515076-C DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	90	0	615.74	615.74		55,416.15	0.00	0
UN 4048846011435	FORMULA:2113-9515076-C JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABL	120	0	2,967.38	2,967.38		356,086.00	0.00	0
UN 7703889000569	FORMULA:2113-9515076-C TRIGENTAX CREMA TUBO X 40 GR	1	0	41,572.00	41,572.00		41,572.00	0.00	0
UN 7501298224428	FORMULA:2113-9515076-C EUTIROX 112 MCG CAJA X 50 TABL	100	0	1,272.72	1,272.72		127,272.00	0.00	0
UN 7709323347573	FORMULA:2113-9515076-C XULTOPHY 36 MG/ML CAJA X 1 PLUMA PRELLENADA	4	0	126,011.00	126,011.00		504,044.00	0.00	0
UN 7703283402242	FORMULA:2113-9515076-C LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	60	0	1,542.63	1,542.63		92,558.00	0.00	0
UN 7702057015732	FORMULA:2113-9515076-C ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL	28	0	8,130.43	8,130.43		227,652.00	0.00	0
UN 7702626211794	FORMULA:2116-9515076-C GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	63,580.00	63,580.00		127,160.00	0.00	0
UN 7703153027100	FORMULA:2097-9520423-A PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,889.83	1,889.83		113,390.00	0.00	0
UN 7702418005136	FORMULA:2097-9520423-A MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	60	0	5,729.03	5,729.03		343,742.00	0.00	0
UN 7702605111367	FORMULA:2097-9520423-A SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL + + +	60	0	2,748.50	2,748.50		164,910.00	0.00	0
UN 7591044008952	FORMULA:2097-9520423-A ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	120	0	5,702.90	5,702.90		684,348.00	0.00	0
UN 7703363005561	FORMULA:2097-9520423-A DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	50	0	615.74	615.74		30,786.75	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 5 DE 9

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles 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: _____

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7705959001308	FORMULA:2097-9520423-A TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL + + +	120	0	939.64	939.64		112,756.80	0.00	0
UN 7702123828631	FORMULA:2097-9520423-A CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN 7501298224244	FORMULA:1980-4112169-C EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
UN 7891058009038	FORMULA:1980-4112169-C LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
UN 7702635288817	FORMULA:1980-4112169-C EXFORGE HCT 10/320/25 MG X 28 TABL	28	0	3,766.39	3,766.39		105,459.00	0.00	0
UN 7702502021714	FORMULA:1980-4112169-C JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	56	0	2,779.71	2,779.71		155,664.00	0.00	0
UN 7702123828631	FORMULA:2160-46371461-A CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
UN 7703363005554	FORMULA:2160-46371461-A DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABL	30	0	596.93	596.93		17,907.90	0.00	0
UN 7702635710110	FORMULA:2160-46371461-A EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,720.00	1,720.00		96,320.00	0.00	0
UN 7891058009038	FORMULA:2160-46371461-A LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	60	0	1,406.20	1,406.20		84,372.00	0.00	0
UN 7702635716945	FORMULA:2128-9525784-D EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,883.18	1,883.18		105,458.00	0.00	0
UN 7703454122757	FORMULA:2128-9525784-D EVALAX FRASCO X 250 GR	2	0	62,552.00	62,552.00		125,104.00	0.00	0
UN 7706263004238	FORMULA:2128-9525784-D WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL	60	0	2,335.90	2,335.90		140,154.00	0.00	0
UN 7702123828631	FORMULA:2128-9525784-D CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
UN 7702418000575	FORMULA:2128-9525784-D GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,221.23	3,221.23		193,274.00	0.00	0
UN 7703293372641	FORMULA:2128-9525784-D SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	2	0	62,108.00	62,108.00		124,216.00	0.00	0
UN 7730979091206	FORMULA:2128-9525784-D VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	120	0	4,657.77	4,657.77		558,931.84	0.00	0
UN 7501298224374	FORMULA:2128-9525784-D EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	100	0	884.90	884.90		88,490.00	0.00	0
UN 7795312001854	FORMULA:2128-9525784-D APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	56	0	9,636.46	9,636.46		539,642.00	0.00	0
VENTAS EXENTAS		VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA			

PAGINA 6 DE 9	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____



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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06

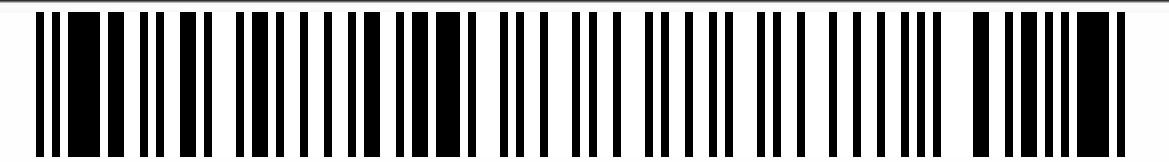
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

TOTAL ITEMS: 157

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

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 3499320007528	FORMULA:2131-19487748-E EPIDUO FORTE GEL TUBO X 30 GR	1	0	133,601.00	133,601.00		133,601.00	0.00	0
UN 7861004505020	FORMULA:2131-19487748-E KENACORT-A 10 MG CAJA X 1 AMPOLLA	1	0	35,981.00	35,981.00		35,981.00	0.00	0
UN 7501298224343	FORMULA:2176-6755394-C EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	100	0	822.72	822.72		82,272.00	0.00	0
UN 7706263004221	FORMULA:2140-9522394-A WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,708.47	3,708.47		222,508.00	0.00	0
UN 7707274721107	FORMULA:2140-9522394-A IPRASYN 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUC	1	0	18,082.00	18,082.00		18,082.00	0.00	0
UN 7702635716945	FORMULA:2140-9522394-A EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,883.18	1,883.18		105,458.00	0.00	0
UN 7703153032746	FORMULA:2140-9522394-A TEARSOFT (CARBOXIMETILCELULOSA) SOLUCION OFTAL FRA	1	0	53,255.00	53,255.00		53,255.00	0.00	0
UN 7703197053141	FORMULA:2140-9522394-A WASSTERTROL UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5 GR	1	0	18,440.00	18,440.00		18,440.00	0.00	0
UN 7702123010395	FORMULA:2112-19487748-C ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	2	0	39,702.00	39,702.00		79,404.00	0.00	0
UN 7730979091206	FORMULA:2112-19487748-C VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,465.92	0.00	0
UN 7703546050104	FORMULA:2112-19487748-C ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,823.20	4,823.20		289,392.00	0.00	0
UN 7702207573860	FORMULA:2112-19487748-C NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	8	0	7,648.50	7,648.50		61,188.00	0.00	0
UN 7707355055497	FORMULA:2112-19487748-C AQUASOL E 800 MG CAJA X 30 CAP	60	0	2,028.39	2,028.39		121,703.62	0.00	0
UN 7501124814090	FORMULA:2143-4261565-A VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
UN 7703546050104	FORMULA:2143-4261565-A ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
UN 7795320000238	FORMULA:2143-4261565-A XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL	56	0	7,067.00	7,067.00		395,752.00	0.00	0
UN 7702057715625	FORMULA:2143-4261565-A DULOXETINA 60 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,476.67	2,476.67		148,600.00	0.00	0
UN 7703153031251	FORMULA:2143-4261565-A TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 T	40	0	1,620.83	1,620.83		64,833.33	0.00	0
UN 7501298224374	FORMULA:2143-4261565-A EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	100	0	884.90	884.90		88,490.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 8 DE 9

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____



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



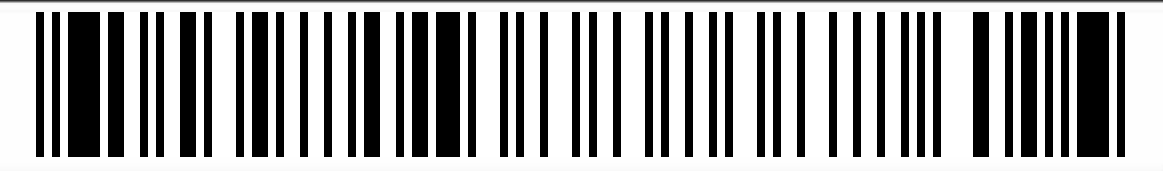
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. DCBO-000415
FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

TOTAL ITEMS: 157

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

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7703283402242	FORMULA:2143-4261565-A LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	60	0	1,542.63	1,542.63		92,558.00	0.00	0
UN 7703153030933	FORMULA:2143-4261565-A EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	60	0	5,025.70	5,025.70		301,542.00	0.00	0
UN 7702870071922	FORMULA:2143-4261565-A DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,401.47	4,401.47		264,088.00	0.00	0
UN 7702207700495	FORMULA:2143-4261565-A LACRISYN SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	2	0	43,324.00	43,324.00		86,648.00	0.00	0
UN 7703153020736	FORMULA:2143-4261565-A ISOTRETINOINA 20 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,150.00	4,150.00		249,000.00	0.00	0
	FORMULA:2178-19487748-E								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
22,574,115.65	804,287.80	23,378,403.45	0.00		152,814.68	0.00

PAGINA 9 DE 9	TOTAL FACTURA	23,531,218.13
VALOR EN LETRAS: VEINTITRÉS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L		

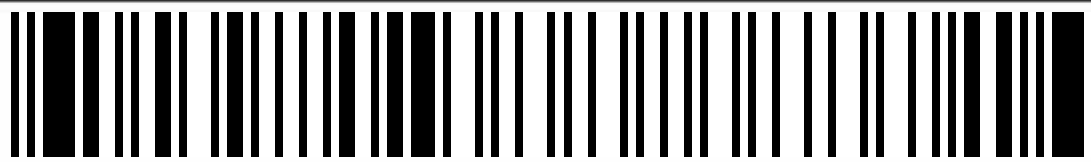
FECHA VALIDACION: TOTAL CAJAS :

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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: _____

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

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:2146-6753549-C	60	0	5,702.90	5,702.90		342,174.00	0.00	0
UN 0300551433258	SYSTANE BALANCE GOTAS FCO X 10 ML FORMULA:2146-6753549-C	2	0	51,079.00	51,079.00		102,158.00	0.00	0
UN 7703381004515	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:2146-6753549-C	56	0	482.32	482.32		27,010.00	0.00	0
UN 7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND FORMULA:2157-23474069-A	120	0	3,571.90	3,571.90		510,067.32	0.00	19
UN 7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:2155-5564219-A	100	0	1,020.52	1,020.52		102,052.00	0.00	0
UN 7706569154606	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2155-5564219-A	60	0	2,096.47	2,096.47		125,788.00	0.00	0
UN 7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2155-5564219-A	60	0	3,467.67	3,467.67		208,060.00	0.00	0
UN 7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML FORMULA:2155-5564219-A	2	0	56,043.00	56,043.00		112,086.00	0.00	0
UN 7706569000958	DICLOFENACO R 100 MG CAJA X 20 CAP FORMULA:2155-5564219-A	40	0	595.00	595.00		23,800.00	0.00	0
UN 7707341200504	COLAGENO PLUS (COLAGENO+BIOTINA+VITAMINA E+VITAMIN FORMULA:2151-23474069-C	2	0	105,798.00	105,798.00		251,799.24	0.00	19
UN 7703454123891	FARMA D MAG 1.000 UI X 30 TABLETAS MASTICABLES FORMULA:2151-23474069-C	2	0	26,843.00	26,843.00		53,686.00	0.00	0
UN 7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR FORMULA:2151-23474069-C	1	0	23,068.00	23,068.00		23,068.00	0.00	0
UN 7730969306709	TOPTEAR SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML FORMULA:2151-23474069-C	2	0	50,782.00	50,782.00		101,564.00	0.00	0
UN 7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:2156-40020702-B	100	0	822.72	822.72		82,272.00	0.00	0
UN 7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:2156-40020702-B	56	0	5,674.43	5,674.43		317,768.00	0.00	0
UN 7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2156-40020702-B	60	0	285.00	285.00		17,100.00	0.00	0
UN 7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:2156-40020702-B	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
UN 4048846003478	MICARDIS AMLO 80/10 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:2156-40020702-B	56	0	2,819.18	2,819.18		157,874.00	0.00	0
UN 7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	104.73	104.73		6,284.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 1 DE 2	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles 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

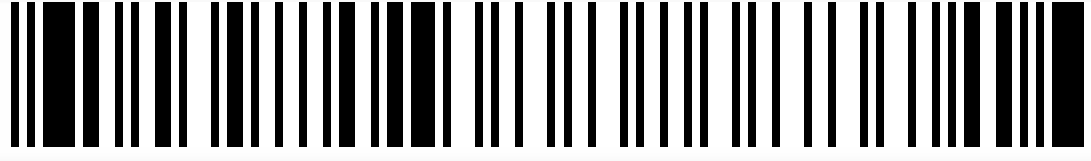
Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____

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

RESOLUCION DIAN No. 18764041597131 DESDE 2022-12-20 HASTA 2024-06-20 DEL DCBO-1 AL DCBO-600000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 298	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/12/2022 hasta 31/12/2022	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7707274721299	FORMULA:2156-40020702-B FEVENY CREMA VAGINAL TUBO X 43 GR	2	0	31,169.00	31,169.00		62,338.00	0.00	0
UN 7702057072971	FORMULA:2156-40020702-B FLUNARIZINA 5 MG CAJA X 30 CAP + + +	90	0	1,051.57	1,051.57		94,641.00	0.00	0
UN 7702605102044	FORMULA:2138-40020702-B OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	60	0	300.00	300.00		18,000.00	0.00	0
UN 7706569000781	FORMULA:2163-6766175-A ENALAPRIL 5 MG CAJA X 30 TABL	70	0	151.37	151.37		10,595.67	0.00	0
UN 7702057072629	FORMULA:2163-6766175-A ENALAPRIL 5 MG CAJA X 50 TABL + + +	50	0	194.70	194.70		9,735.00	0.00	0
UN 7706569023117	FORMULA:2163-6766175-A ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB + + +	56	0	3,607.86	3,607.86		202,040.00	0.00	0
UN 4048846010148	FORMULA:2163-6766175-A JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,438.60	3,438.60		206,316.00	0.00	0
UN 7702123828631	FORMULA:2163-6766175-A CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
UN 7730969306709	FORMULA:2163-6766175-A TOPTEAR SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	50,782.00	50,782.00		50,782.00	0.00	0
UN 7730969306709	FORMULA:2163-6766175-A TOPTEAR SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	50,782.00	50,782.00		50,782.00	0.00	0
UN 7703283402242	FORMULA:2163-6766175-A LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	60	0	1,542.63	1,542.63		92,558.00	0.00	0
UN 7702057070748	FORMULA:2158-46352322-F ASA 100 MG CAJA X 100 TABL	60	0	400.00	400.00		24,000.00	0.00	0
UN 7703283401801	FORMULA:2158-46352322-F CARDURAN XL 4 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,153.63	6,153.63		369,218.00	0.00	0
UN 7730969306709	FORMULA:2158-46352322-F TOPTEAR SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	50,782.00	50,782.00		50,782.00	0.00	0
UN 7707189521243	FORMULA:2006-40028569-F FEMELLE 20 CD CAJA X 28 TABL	28	0	889.29	889.29		24,900.00	0.00	0
UN 7703153016234	FORMULA:2006-40028569-F ISOFACE 20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	5,546.21	5,546.21		166,386.30	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
3,438,761.97	640,224.00	4,078,985.97	0.00		121,642.56	0.00

PAGINA 2 DE 2	TOTAL FACTURA	4,200,628.53
VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/L		

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí 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 inteceles 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: _____

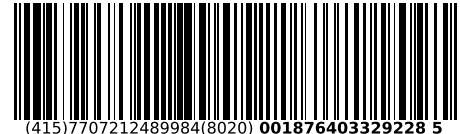
C.C. o NIT: _____ Fecha: _____

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764033292285



(415)7707212489984(8020) 001876403329228 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 9 0 2 0 8 7 8 8	6. DV 9	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.					
12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes					Cód. 3 1
24. Dirección KM 3 981 M T VIA RIO FRIO ZF SDER MZ F BG 6					
25. País Colombia		26. Departamento Santander		27. Municipio Floridablanca	

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

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

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

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



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

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

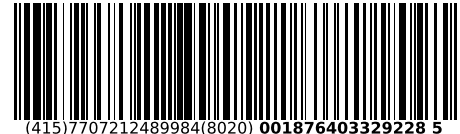
997. Fecha formalización 2 0 2 2 - 0 8 - 1 0 / 1 3 : 2 0 : 1 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764033292285



(415)7707212489984(8020) 001876403329228 5

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

11. Razón social

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

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	UNIDROGAS DE LA SABANA CL 18 A 69 B 75					
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
	DOCUMENTO SOPORTE	6	DSBO	1	300,000	18
29. Establecimiento	UNIDROGAS DEL CARIBE ZF ZOFIA LT 13 MZ 4					
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
	DOCUMENTO SOPORTE	6	DSBQ	1	300,000	18
29. Establecimiento	UNIDROMAYOR MEDELLIN CR 43 F 19 A 40					
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
	DOCUMENTO SOPORTE	6	DSME	1	300,000	18
29. Establecimiento	UNIDROGAS CESAR CR 18 D 65 206 MZ C LT 5 PAR INDUSTRIAL					
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
	DOCUMENTO SOPORTE	6	DSVA	1	300,000	18
29. Establecimiento						
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
29. Establecimiento						
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
29. Establecimiento						
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
29. Establecimiento						
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
29. Establecimiento						
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
29. Establecimiento						
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
29. Establecimiento						
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia