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

TOTAL ITEMS: 40

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000414

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06

FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

	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	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 40

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000414

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

unidrogas S.A.S.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 40

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000414

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

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

FACTURACION MAYORISTA

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

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

TOTAL ITEMS: 157

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 157

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

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	EFECTIVO

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 157

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 157

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2137-91178210-B								
UN	7703454122764	EVALAX CAJA X 10 SOBRES	40	0	5,440.60	5,440.60		217,624.00	0.00	0
		FORMULA:2137-91178210-B								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	6,697.97	6,697.97		200,939.00	0.00	0
		FORMULA:2137-91178210-B								
UN	3662042002243	HYABAK HIPOTONICO GOTAS FRASCO X 10 ML	2	0	56,935.00	56,935.00		135,505.30	0.00	19
		FORMULA:2123-9519192-C								
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	2	0	68,449.00	68,449.00		136,898.00	0.00	0
		FORMULA:2123-9519192-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1986-9522394-C								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1986-9522394-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1986-9522394-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1986-9522394-C								
UN	7702207164051	STAFEN 135/10 MG CAJA X 30 CAP	30	0	9,245.83	9,245.83		277,375.00	0.00	0
		FORMULA:1986-9522394-C								
UN	7705959885731	ROSUVASTATINA 10 MG CAJA X 28 TAB	28	0	3,593.39	3,593.39		100,615.00	0.00	0
		FORMULA:2015-9517633-A								
UN	7591044401333	SINOGAN GOTAS 4% FRASCO X 20 ML	1	0	57,332.00	57,332.00		57,332.00	0.00	0
		FORMULA:2015-9517633-A								
UN	7703153036317	CARDIOSOL 30 MG CAJA X 30 TAB	60	0	6,280.80	6,280.80		376,848.00	0.00	0
		FORMULA:2015-9517633-A								
UN	7702026179113	TENA PANTS ULTRA TALLA L PQTE X 10 UND	90	0	3,997.30	3,997.30		428,110.83	0.00	19
		FORMULA:2015-9517633-A								
UN	7702502021714	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,779.71	2,779.71		77,832.00	0.00	0
		FORMULA:2015-9517633-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:2015-9517633-A								
UN	7703546072304	DURAPROX 600 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,047.23	4,047.23		121,417.00	0.00	0
		FORMULA:2015-9517633-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:2015-9517633-A								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:2150-4206872-C								
UN	7891317018986	NEOSALDINA 25 SOBRES X 4 GRAGEAS	20	0	1,226.89	1,226.89		24,537.80	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 4 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 mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 157

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 157

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 157

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06

FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	60	0	120.90	120.90		7,254.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	56	0	4,664.07	4,664.07		261,188.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	60	0	6,697.97	6,697.97		401,878.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7702502021691	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	112	0	2,779.75	2,779.75		311,332.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	60	0	1,406.20	1,406.20		84,372.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	648.00	648.00		38,880.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	2	0	74,573.00	74,573.00		149,146.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	56	0	9,284.11	9,284.11		519,910.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	120	0	959.85	959.85		115,182.00	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	60	0	1,061.43	1,061.43		63,686.09	0.00	0
		FORMULA:2159-1152296-C								
UN	6091403202263	ELTROXIN 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	649.94	649.94		32,497.00	0.00	0
		FORMULA:2127-9530086-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,823.20	4,823.20		289,392.00	0.00	0
		FORMULA:2127-9530086-C								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	56	0	2,122.21	2,122.21		118,844.00	0.00	0
		FORMULA:2127-9530086-C								
UN	7703454122634	FARMA D (VITAMINA D3) 1.000 UI X 50 CAP	50	0	993.70	993.70		49,685.00	0.00	0
		FORMULA:2127-9530086-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	63,580.00	63,580.00		127,160.00	0.00	0
		FORMULA:2127-9530086-C								
UN	7703363005554	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABL	60	0	596.93	596.93		35,815.80	0.00	0
		FORMULA:2127-9530086-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
		FORMULA:2127-9530086-C								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 157

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06

FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 157

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000415

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

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

FACTURACION MAYORISTA

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

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

TOTAL ITEMS: 35

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000416

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

2

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

RESOLUCION DIAN No. 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	EFECTIVO

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 35

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCBO-000416

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-02-06
FECHA VENCIMIENTO: 2023-03-08

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	EFECTIVO

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

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

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 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

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.

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

Cód. 3 1

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

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

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

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

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

DIAN
2022-08-10 / 01:20:14 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

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

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

997. Fecha formalización 2022-08-10 13:20:14

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

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	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UNIDROGAS DE LA SABANA CL 18 A 69 B 75	DOCUMENTO SOPORTE	6	DSBO	1	300,000	18	AUTORIZACIÓN	1
2	UNIDROGAS DEL CARIBE ZF ZOFIA LT 13 MZ 4	DOCUMENTO SOPORTE	6	DSBQ	1	300,000	18	AUTORIZACIÓN	1
3	UNIDROMAYOR MEDELLIN CR 43 F 19 A 40	DOCUMENTO SOPORTE	6	DSME	1	300,000	18	AUTORIZACIÓN	1
4	UNIDROGAS CESAR CR 18 D 65 206 MZ C LT 5 PAR INDUSTRIAL	DOCUMENTO SOPORTE	6	DSVA	1	300,000	18	AUTORIZACIÓN	1
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14867929210

(415)7707212489984(8020) 000001486792921 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	1 9 8 2 0 4 1 9	4 7 7 3	1 9 8 2 0 4 1 9	6 2 0 9	4 7 1 1		674

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1877712837	9445777390	E	2023/01/23	2023/01/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,240,764,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				3,652	$767,973,000	$0	$0	$767,973,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	270	$58,410,100	$0	$0	$58,410,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	475	$105,349,500	$0	$0	$105,349,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2,153	$440,044,600	$0	$0	$440,044,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	749	$161,579,600	$0	$0	$161,579,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	5	$2,589,200	$0	$0	$2,589,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3,811	$63,046,300	$0	$0	$63,046,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	3,811	$63,046,300	$0	$0	$63,046,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				3,678	$193,798,800	$0	$0	$193,798,800
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	391	$20,278,500	$0	$0	$20,278,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	46	$2,269,000	$0	$0	$2,269,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	90	$4,566,500	$0	$0	$4,566,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	57	$3,145,300	$0	$0	$3,145,300
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	324	$17,492,500	$0	$0	$17,492,500
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	206	$11,100,000	$0	$0	$11,100,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	606	$34,117,000	$0	$0	$34,117,000
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	326	$17,352,700	$0	$0	$17,352,700
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	125	$6,545,000	$0	$0	$6,545,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	11	$587,500	$0	$0	$587,500
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	33	$1,537,100	$0	$0	$1,537,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$56,900	$0	$0	$56,900
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	245	$11,885,200	$0	$0	$11,885,200
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	21	$1,023,600	$0	$0	$1,023,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	108	$5,049,300	$0	$0	$5,049,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	592	$31,693,400	$0	$0	$31,693,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	140	$7,025,000	$0	$0	$7,025,000
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$130,300	$0	$0	$130,300
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	7	$43,400	$0	$0	$43,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	334	$17,183,900	$0	$0	$17,183,900
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	14	$716,700	$0	$0	$716,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 27)				3,813	$212,760,000	$0	$0	$212,760,000
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$48,400	$0	$0	$48,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$26,800	$0	$0	$26,800
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	7	$418,300	$0	$0	$418,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	11	$608,100	$0	$0	$608,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	84	$4,751,100	$0	$0	$4,751,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	11	$387,600	$0	$0	$387,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	10	$469,900	$0	$0	$469,900
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	11	$536,000	$0	$0	$536,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	91	$4,547,100	$0	$0	$4,547,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	30	$1,558,400	$0	$0	$1,558,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	141	$7,732,500	$0	$0	$7,732,500
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	9	$643,700	$0	$0	$643,700

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1877712837	9445777390	E	2023/01/23	2023/01/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,240,764,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	4	$208,900	$0	$0	$208,900
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	7	$370,600	$0	$0	$370,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$82,400	$0	$0	$82,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	27	$1,307,400	$0	$0	$1,307,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	394	$22,718,400	$0	$0	$22,718,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	247	$13,830,600	$0	$0	$13,830,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	15	$866,000	$0	$0	$866,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	106	$5,746,800	$0	$0	$5,746,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	656	$34,446,200	$0	$0	$34,446,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	126	$6,980,100	$0	$0	$6,980,100
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$46,900	$0	$0	$46,900
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	16	$787,300	$0	$0	$787,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1,004	$54,467,600	$0	$0	$54,467,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	790	$48,330,500	$0	$0	$48,330,500
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	11	$842,400	$0	$0	$842,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,912,100	$0	$0	$1,912,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$1,912,100	$0	$0	$1,912,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,274,700	$0	$0	$1,274,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$1,274,700	$0	$0	$1,274,700
TOTAL				**3813**	**$1,240,764,900**	**$0**	**$0**	**$1,240,764,900**

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 el 1 de febrero del 2023, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



66872-T

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

Presidente

0041750886

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR 023766

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

91258642

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F95E818F917AB9BC

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 19 días del mes de Enero de 2023 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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BUCARAMANGA, SANTANDER, 07/02/2023

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

CUENTA CORRIENTE

Número 0560046669999537

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto = Comprobante

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

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

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

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES -	Nación	10	CSF		160.000.000,00	0,00		
					Total:	160.000.000,00	0,00	160.000.000,00	160.000.000,00

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

PLAN DE PAGOS

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

YEFER HERNAN ROBLES AVILA
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

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

Número Estampilla	7264558			
Contratista:	UNION DE DROGUISTAS S.A.S UNIDROGAS S.A.S			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	890208788			
Objeto del Contrato	Suministro de medicamentos a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso			
Contratante:	SERVICIO		C.C. / Nit / Identificación	899999034
	Numero de Contrato:	3740542	Vigencia:	2022
	Base Gravable	$33160169	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 332,000.00
	Fecha de Pago:	08/02/2023		