Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-09-18-4:42 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 123 de fecha 2023-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	123	**Fecha Registro:**	2023-01-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	360.964.849,00	**Valor Total Operaciones:**	180.000.000,00			**Valor Actual:**	540.964.849,00	**Saldo x Obligar:**	222.548.987,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3726111	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-01-06

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 - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF	2023-07-18	360.964.849,00	180.000.000,00		
					Total:	360.964.849,00	180.000.000,00	540.964.849,00	222.548.987,00

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

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-01-25	223.009,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-02-23	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-03-24	142.509.744,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-04-24	41.152.088,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-05-24	73.947.194,00	27.363.753,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-06-23	51.566.407,00	8.906.904,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-24	102.370.690,00	57.082.613,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-08-24	129.195.717,00	129.195.717,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

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

HACE CONSTAR QUE:

El Suscrito DANIEL HERNANDEZ PINEDA, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.258.642 de Bucaramanga y tarjeta profesional No. 66072-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal certifico que la sociedad UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S, identificada con NIT.890.208.788-9 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los 15 días del mes de Septiembre de 2023, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7690DA0E190BDD07

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 11 días del mes de Agosto 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

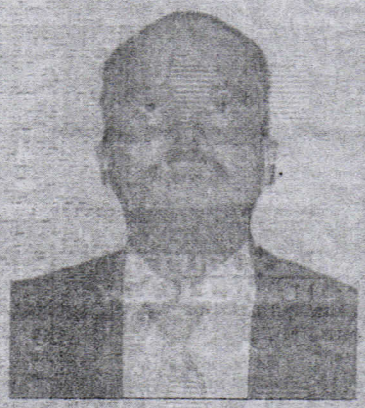
NUMERO **91.258.642**

HERNANDEZ PINEDA

APELLIDOS

DANIEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-AGO-1986 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



66872-T

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14940543261

(415)7707212489984(8020) 000001494054326 1

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		7 4 2

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 2023 - 08 - 24 / 10 : 56: 09

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

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

TOTAL ITEMS: 150

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001236

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19

FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703454120944	KIDCAL FRESA SUSPENSION FRASCO X 180 ML FORMULA:1054884942	1	0	72,591.00	72,591.00		72,591.00	0.00	0
UN	7702057060916	NITAZOXANIDA SUSPENSION FRASCO X 60 ML FORMULA:1054884942	1	0	35,003.00	35,003.00		35,003.00	0.00	0
UN	3582910009900	PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL CAJA X 10 FORMULA:1054884942	5	0	7,754.00	7,754.00		38,770.00	0.00	0
UN	7703546033107	CRONOFEN L JARABE X 100 ML FORMULA:1054884942	1	0	16,563.00	16,563.00		16,563.00	0.00	0
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:24319563-3	30	0	657.00	657.00		19,710.00	0.00	0
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24319563-3	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO FORMULA:24319563-3	45	0	1,571.00	1,571.00		70,695.00	0.00	0
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABLETAS FORMULA:24319563-3	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
UN	4048846023902	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:24311575-4	28	0	2,819.00	2,819.00		78,932.00	0.00	0
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL FORMULA:24311575-4	60	0	1,322.00	1,322.00		79,320.00	0.00	0
UN	7703153030957	EZOLIUM 40 MG FRASCO X 30 CAP FORMULA:30292942-15	30	0	7,831.00	7,831.00		234,930.00	0.00	0
UN	7702123012108	REDOXON TOTAL EFERVESCENTE NARANJA CAJA X 20 TABL FORMULA:30292942-15	40	0	1,086.01	1,086.01		51,694.00	0.00	19
UN	7703153016869	CLENOX 60 MG CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA FORMULA:30292942-16	60	0	18,133.00	18,133.00		1,087,980.00	0.00	0
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABLETAS FORMULA:24836776-8	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS FORMULA:24836776-8	60	0	2,331.00	2,331.00		139,860.00	0.00	0
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24836776-8	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:24836776-8	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG CAJA X 60 TABL FORMULA:24836776-8	60	0	2,752.00	2,752.00		165,120.00	0.00	0
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: e52bc5c500418e9d9772775d2447c33c20a3c8234c75ade6c030d7b3cdefeba2680e7b20975cf7b52f2f684e776fe95a

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

UNIDROGAS S.A.S
Union de Droguistas S.A.S.

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

TOTAL ITEMS: 150

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001236

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24836776-8								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	5,433.00	5,433.00		152,124.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-8								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-8								
UN	7702207573860	NUEVI D 7000 UI CAJA X 4 TABLETAS	8	0	10,155.00	10,155.00		81,240.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-8								
UN	7702057013059	PEG 3350 CAJA X 12 SOBRES	24	0	6,722.00	6,722.00		161,328.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-9								
UN	4032129015029	VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 5 UND	15	0	7,548.00	7,548.00		113,220.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-9								
UN	4032129057258	VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 15 UND	15	0	7,549.00	7,549.00		113,235.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-9								
UN	7702057070229	GABAPENTIN 300 MG CAJA X 30 CAP +++	30	0	357.00	357.00		10,710.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-9								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS +++	90	0	182.00	182.00		16,380.00	0.00	0
		FORMULA:30330909								
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD (3+3)/ML CAJA X 1 AMP + JER	2	0	37,668.00	37,668.00		75,336.00	0.00	0
		FORMULA:30330909								
UN	3664798033557	AMARYL 4 MG CAJA X 15 COMP	60	0	8,915.00	8,915.00		534,900.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,872.00	4,872.00		146,160.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7702502021691	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABLETAS	56	0	3,691.00	3,691.00		206,696.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,391.00	4,391.00		131,730.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,278.00	9,278.00		278,340.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7706569021250	AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	250.00	250.00		7,500.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: e52bc5c500418e9d9772775d2447c33c20a3c8234c75ade6c030d7b3cdefeba2680e7b20975cf7b52f2f684e776fe95a

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 150

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001236

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19

FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24266772-4								
UN	7702418004351	NEUROBION CAJA X 30 TABLETAS	30	0	1,648.00	1,648.00		49,440.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-4								
UN	7705959012663	DOXICICLINA 100 MG CAJA X 10 TABL	30	0	600.00	600.00		18,000.00	0.00	0
		FORMULA:1002632902-3								
UN	3499320001298	DIFFERIN 0.1% GEL TUBO X 30 GR	1	0	98,825.00	98,825.00		98,825.00	0.00	0
		FORMULA:1002632902-3								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-8								
UN	7702870168875	SYNTHROID 75 MCG CAJA X 90 TABLETAS	90	0	1,211.00	1,211.00		108,990.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-8								
UN	7702870004289	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABLETAS	20	0	13,902.00	13,902.00		278,040.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-8								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-8								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:24323693-8								
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	9,003.00	9,003.00		270,090.00	0.00	0
		FORMULA:30292942-17								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	40	0	1,322.00	1,322.00		52,880.00	0.00	0
		FORMULA:30292942-17								
UN	7702207188620	SMECTA NARANJA Y VAINILLA CAJA X 10 SOBRES	9	0	7,878.00	7,878.00		70,902.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687-5								
UN	7702771001561	PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL CAJA X 5	5	0	14,494.00	14,494.00		72,470.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687-5								
UN	7501033957369	PEDIALYTE MAX 60 MANZANA FRASCO X 500 ML	3	0	6,488.00	6,488.00		19,464.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687-5								
UN	7501033957376	PEDIALYTE MAX 60 UVA FRASCO X 500 ML	1	0	6,488.00	6,488.00		6,488.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687-5								
UN	7702057015602	ZELIX 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	9,049.00	9,049.00		54,294.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687-5								
UN	7703889155375	DUOPAS 400/20 MG CAJA X 10 CAP	20	0	4,900.00	4,900.00		98,000.00	0.00	0
		FORMULA:1054862687-5								
UN	7702057076122	VERAPAMILO 80 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	190.00	190.00		5,700.00	0.00	0
		FORMULA:30297127-6								
UN	7706263001695	COAPROVEL 150/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	938.00	938.00		26,264.00	0.00	0
		FORMULA:30297127-6								
UN	7703889155771	FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORE	1	0	23,593.00	23,593.00		23,593.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: e52bc5c500418e9d9772775d2447c33c20a3c8234c75ade6c030d7b3cdefeba2680e7b20975cf7b52f2f684e776fe95a

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 150

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001236

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30297127-6								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,631.00	8,631.00		258,930.00	0.00	0
		FORMULA:30297127-6								
UN	7702605101931	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	20	0	436.00	436.00		8,720.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-12								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,144.00	1,144.00		34,320.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-13								
UN	7703889159410	FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1	0	24,736.00	24,736.00		24,736.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-13								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-15								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-15								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,571.00	1,571.00		70,695.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-15								
UN	5000455019256	SEROQUEL XR 300 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,666.00	4,666.00		139,980.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-16								
UN	511901	RISPERDAL CONSTA (RISPERIDONA) 25 MG CAJA X 1 AMP	2	0	298,528.00	298,528.00		597,056.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-16								
UN	7703186568113	DEPAKENE CAJA X 50 CAP	150	0	1,457.00	1,457.00		218,550.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-16								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,560.00	2,560.00		76,800.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-16								
UN	7702057015602	ZELIX 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	9,049.00	9,049.00		54,294.00	0.00	0
		FORMULA:1054873695-1								
UN	8710428020185	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA BOTELLA X 220 ML	60	0	7,678.00	7,678.00		460,680.00	0.00	0
		FORMULA:1054873695-1								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:24322396-10								
UN	7707040620191	SUGASTRIN 1 GR CAJA X 20 TABL	60	0	596.00	596.00		35,760.00	0.00	0
		FORMULA:24322396-10								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,560.00	1,560.00		46,800.00	0.00	0
		FORMULA:24322396-10								
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG CAJA X 30 CAP	30	0	657.00	657.00		19,710.00	0.00	0
		FORMULA:25097217-9								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:25097217-9								
UN	7702418001381	GLUCOPHAGE 500 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,954.00	2,954.00		88,620.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: e52bc5c500418e9d9772775d2447c33c20a3c8234c75ade6c030d7b3cdefeba2680e7b20975cf7b52f2f684e776fe95a

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 150

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001236

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:25097217-9								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,391.00	4,391.00		131,730.00	0.00	0
		FORMULA:25097217-9								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	53,911.00	53,911.00		53,911.00	0.00	0
		FORMULA:25097217-11								
UN	7702207573860	NUEVI D 7000 UI CAJA X 4 TABLETAS	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:24322396-12								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	626,976.00	626,976.00		626,976.00	0.00	0
		FORMULA:24322396-11								
UN	7702057062545	FEXOFENADINA SUSPENSION FRASCO X 150 ML +++	1	0	36,551.00	36,551.00		36,551.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-1								
UN	7707172685778	DOLEX JARABE NINOS 2+ FRASCO X 90 ML	1	0	14,215.00	14,215.00		14,215.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-1								
UN	7702057296575	SALBUTAMOL INHALADOR FRASCO X 200 DOSIS	1	0	8,091.00	8,091.00		8,091.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-1								
UN	7707191990013	INHALOCAMARA CON VALVULA NINOS CAJA X 1 UND	1	0	18,182.35	18,182.35		21,637.00	0.00	19
		FORMULA:1056135616-1								
UN	7702057711375	VALSARTAN 160 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	1,306.00	1,306.00		78,360.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-13								
UN	7702418000988	CONCOR 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	1,297.00	1,297.00		38,910.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-13								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	109.00	109.00		3,270.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-13								
UN	7702870816301	SYNTHROID 25 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,033.00	1,033.00		92,970.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-13								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-13								
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 GRAGEAS	60	0	3,547.00	3,547.00		212,820.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-13								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,171.00	2,171.00		65,130.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-13								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	60	0	1,254.00	1,254.00		75,240.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-13								
UN	7707213870255	OVESTIN 0.5 MG CAJA X 15 OVULOS	15	0	3,311.00	3,311.00		49,665.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-14								
UN	7702057706920	ETOFENAMATO 1G/2 ML CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	21,820.00	21,820.00		21,820.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-14								
UN	7792219690426	UROXACIN 200 MG CAJA X 7 COMP	28	0	10,817.00	10,817.00		302,876.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: e52bc5c500418e9d9772775d2447c33c20a3c8234c75ade6c030d7b3cdefeba2680e7b20975cf7b52f2f684e776fe95a

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 150

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001236

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19

FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24299730-14								
UN	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	3	0	17,342.00	17,342.00		52,026.00	0.00	0
		FORMULA:24299730-14								
UN	7702057715151	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	195.00	195.00		5,850.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-6								
UN	7702870004289	CARDIOMAX 20 MG CAJA X 20 TABLETAS	40	0	13,902.00	13,902.00		556,080.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-6								
UN	7861028101086	FLIXOTIDE 125 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	57,351.00	57,351.00		57,351.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-2								
UN	7707191990013	INHALOCAMARA CON VALVULA NINOS CAJA X 1 UND	1	0	18,182.35	18,182.35		21,637.00	0.00	19
		FORMULA:1056135616-2								
UN	7703454820639	CELECTAN SUSPENSION FRASCO X 60 ML	1	0	89,227.00	89,227.00		89,227.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-2								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABLETAS	6	0	4,083.00	4,083.00		24,498.00	0.00	0
		FORMULA:24311575-5								
UN	7702057060657	LEVOTIROXINA 25 MCG CAJA X 50 TABL +++	50	0	264.00	264.00		13,200.00	0.00	0
		FORMULA:10156368-4								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:10156368-4								
UN	7703546050135	PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,386.00	4,386.00		131,580.00	0.00	0
		FORMULA:10156368-4								
UN	7703763995073	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 30 GRAGEAS	30	0	3,263.00	3,263.00		97,890.00	0.00	0
		FORMULA:10156368-4								
UN	7702605100927	DICLOFENACO GEL TUBO X 50 GR +++	1	0	16,032.00	16,032.00		16,032.00	0.00	0
		FORMULA:10156368-4								
UN	7707204497690	MUTUM CR 10 MGCAJA X 20 COMP	20	0	11,515.00	11,515.00		230,300.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-10								
UN	7707204490103	MUTUM CR 10 MG CAJA X 10 COMP	10	0	11,195.00	11,195.00		111,950.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-10								
UN	7702057076849	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325/37.5 MG X 10 TAB +++	60	0	4,462.00	4,462.00		267,720.00	0.00	0
		FORMULA:1064441597-2								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	2,913.00	2,913.00		81,564.00	0.00	0
		FORMULA:30292942-18								
UN	7702418003118	GLUCOPHAGE XR 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,101.00	3,101.00		93,030.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	5,123.00	5,123.00		153,690.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	4048846023902	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,819.00	2,819.00		78,932.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: e52bc5c500418e9d9772775d2447c33c20a3c8234c75ade6c030d7b3cdefeba2680e7b20975cf7b52f2f684e776fe95a

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 150

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001236

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19

FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:20205433-12								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	648.00	648.00		38,880.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	7702870072202	CARDIOL 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,757.00	2,757.00		82,710.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	7705959013448	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 14 TABL	28	0	5,003.00	5,003.00		140,084.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	20	0	1,977.00	1,977.00		39,540.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABLETAS	30	0	91.00	91.00		2,730.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,560.00	1,560.00		46,800.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	626,976.00	626,976.00		626,976.00	0.00	0
		FORMULA:20205433-12								
UN	7896261006249	DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	975.00	975.00		27,300.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-12								
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,533.00	3,533.00		105,990.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-12								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	12,366.00	12,366.00		370,980.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-12								
UN	7703546050135	PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,386.00	4,386.00		131,580.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-12								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-12								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,171.00	2,171.00		65,130.00	0.00	0
		FORMULA:51768542-12								
UN	7702057074470	IRBESARTAN 150 MG CAJA X 14 TABL +++	28	0	688.00	688.00		19,264.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-7								
UN	7703153018368	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	389.00	389.00		11,670.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-7								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA 81 MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,747.00	1,747.00		52,410.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-7								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,071.00	1,071.00		53,550.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-7								
UN	7702207573860	NUEVI D 7000 UI CAJA X 4 TABLETAS	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: e52bc5c500418e9d9772775d2447c33c20a3c8234c75ade6c030d7b3cdefeba2680e7b20975cf7b52f2f684e776fe95a

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 150

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001236

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	SENA CALDAS Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24298653-7								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,560.00	2,560.00		76,800.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-7								
UN	7705959885892	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,486.00	1,486.00		44,580.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS +++	90	0	182.00	182.00		16,380.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7706569020536	SERTRALINA 50 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	2,632.00	2,632.00		78,960.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7795367551557	EXELON PATCH 15 (13.3 MG/24 H) CAJA X 30 PARCHES	30	0	15,503.00	15,503.00		465,090.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB	30	0	510.00	510.00		15,300.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,056.00	6,056.00		363,360.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	5,433.00	5,433.00		152,124.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	138.00	138.00		4,140.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABLETAS	30	0	91.00	91.00		2,730.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER 110/50MG + INHALADOR X 30 CAP	30	0	5,456.00	5,456.00		163,680.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND	45	0	4,120.00	4,120.00		220,626.00	0.00	19
		FORMULA:24784233-11								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	105	0	3,914.00	3,914.00		489,054.00	0.00	19
		FORMULA:24784233-11								
UN	4048846010148	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,267.00	4,267.00		128,010.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-11								
UN	7703454121620	HERREX FOL 1000 CAJA X 30 TABLETAS	30	0	3,090.00	3,090.00		92,700.00	0.00	0
		FORMULA:30330909-1								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
17,712,417.00	676,174.00	18,388,591.00	0.00		128,474.00	0.00

TOTAL FACTURA 18,517,065.00

VALOR EN LETRAS: DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: e52bc5c500418e9d9772775d2447c33c20a3c8234c75ade6c030d7b3cdefeba2680e7b20975cf7b52f2f684e776fe95a

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 49

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001237

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702870293898	SYNTHROID 88 MCG CAJA X 90 TABL FORMULA:30284140-32	90	0	1,258.00	1,258.00		113,220.00	0.00	0
UN	7707191990013	INHALOCAMARA CON VALVULA NINOS CAJA X 1 UND FORMULA:1056136157-26	1	0	18,182.35	18,182.35		21,637.00	0.00	19
UN	7706569022806	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABLETAS +++ FORMULA:24726051-41	6	0	3,168.00	3,168.00		19,008.00	0.00	0
UN	3583315558079	FLORATIL CAJA X 10 SOBRES FORMULA:24726051-17	10	0	7,750.00	7,750.00		77,500.00	0.00	0
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:4593250-25	30	0	4,872.00	4,872.00		146,160.00	0.00	0
UN	7612797544150	ENTRESTO 50 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS FORMULA:4593250-25	30	0	3,952.00	3,952.00		118,560.00	0.00	0
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:4593250-25	30	0	510.00	510.00		15,300.00	0.00	0
UN	7705959012397	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TABL FORMULA:4593250-25	30	0	350.00	350.00		10,500.00	0.00	0
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:4593250-25	30	0	1,242.00	1,242.00		37,260.00	0.00	0
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS +++ FORMULA:4593250-25	100	0	182.00	182.00		18,200.00	0.00	0
UN	7706569854162	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:4593250-25	30	0	1,916.00	1,916.00		57,480.00	0.00	0
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABLETAS FORMULA:4593250-25	6	0	4,083.00	4,083.00		24,498.00	0.00	0
UN	4032129061927	NORSPAN 7 (20 MG/25 CM) CAJA X 4 PARCHES FORMULA:24271061-47	4	0	28,729.00	28,729.00		114,916.00	0.00	0
UN	7702605100927	DICLOFENACO GEL TUBO X 50 GR +++ FORMULA:1056136157-36	1	0	16,032.00	16,032.00		16,032.00	0.00	0
UN	7702605104079	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TUBO X 30 GR FORMULA:1056136157-36	1	0	11,369.00	11,369.00		11,369.00	0.00	0
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:24322287-92	20	0	3,024.00	3,024.00		60,480.00	0.00	0
UN	5600360012887	AMOXIDAL PLUS CAJA X 20 COMP FORMULA:24322287-92	20	0	4,816.00	4,816.00		96,320.00	0.00	0
UN	7709618581880	DEXAMETASONA 8 MG CAJA X 10 AMP FORMULA:24322287-92	2	0	4,000.00	4,000.00		8,000.00	0.00	0
UN	7703889154026	FLUTURAN CAJA X 10 CAPSULAS	10	0	3,616.00	3,616.00		36,160.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f0af3241b4099a030e0c54124cd2070d96c011b5d8c1a0171b68c763baba8203c198b4f6b5cf5198fe18f36690f116b

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 49

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001237

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24322287-92								
UN	7707040610208	SUGASTRIN SUSPENSION FRASCO X 240 ML	1	0	54,969.00	54,969.00		54,969.00	0.00	0
		FORMULA:1054869874-36								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:1054869874-36								
UN	7702057074647	AMITRIPTILINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	323.00	323.00		9,690.00	0.00	0
		FORMULA:1054869874-36								
UN	4032129079724	PALEXIS RETARD 100 MG CAJA X 60 COMP	60	0	3,679.00	3,679.00		220,740.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-31								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	109.00	109.00		3,270.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-9								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	445.00	445.00		26,700.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-9								
UN	7702057709051	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TAB	60	0	438.00	438.00		26,280.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-9								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,509.00	2,509.00		75,270.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-9								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60	0	1,144.00	1,144.00		68,640.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-9								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,171.00	2,171.00		65,130.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-9								
UN	7702057712358	SERTRALINA 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	5,355.00	5,355.00		160,650.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-9								
UN	7703432425542	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABL	30	0	219.00	219.00		6,570.00	0.00	0
		FORMULA:24298037-9								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	60	0	1,322.00	1,322.00		79,320.00	0.00	0
		FORMULA:30330909-12								
UN	7702057062507	ETORICOXIB 120 MG CAJA X 7 TABLETAS	14	0	5,653.00	5,653.00		79,142.00	0.00	0
		FORMULA:1064441597-9								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	10	0	1,322.00	1,322.00		13,220.00	0.00	0
		FORMULA:1064441597-9								
UN	7702057711856	ZOLPIDEM 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,400.00	3,400.00		102,000.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-15								
UN	300090029081	XANAX 0.25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,186.00	2,186.00		65,580.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-15								
UN	7703153018498	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 15 GR	1	0	100,025.00	100,025.00		100,025.00	0.00	0
		FORMULA:1193078551-26								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	152,322.00	152,322.00		152,322.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f0af3241b4099a030e0c54124cd2070d96c011b5d8c1a0171b68c763baba8203c198b4f6b5cf5198fe18f36690f116b

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 49

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001237

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1193078551-26								
UN	7703445030047	FLUIMUCIL 200 MG CAJA X 30 SOBRES	14	0	1,726.00	1,726.00		24,164.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925-9								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925-9								
UN	7703546191807	NEUMOLEX FRASCO X 120 ML	1	0	37,159.00	37,159.00		37,159.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925-9								
UN	7703153033453	ALERCET D CAJA X 10 CAPSULAS	10	0	9,876.00	9,876.00		98,760.00	0.00	0
		FORMULA:1002566340-9								
UN	7707173600091	CICADERM NF CREMA TUBO X 60 GR	1	0	52,935.00	52,935.00		52,935.00	0.00	0
		FORMULA:1002566340-9								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	30	0	1,322.00	1,322.00		39,660.00	0.00	0
		FORMULA:1002566340-9								
UN	7703889041272	LACTULAX CAJA X 12 SOBRES	15	0	8,422.00	8,422.00		126,330.00	0.00	0
		FORMULA:30284140								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:30284140								
UN	7702870071953	SEGUFEM CAJA X 28 TABL	28	0	4,184.00	4,184.00		117,152.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-9								
UN	7703889041272	LACTULAX CAJA X 12 SOBRES	15	0	8,422.00	8,422.00		126,330.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-9								
UN	7703546033107	CRONOFEN L JARABE X 100 ML	1	0	16,563.00	16,563.00		16,563.00	0.00	0
		FORMULA:1054885503-24								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
3,217,864.00	18,182.00	3,236,046.00	0.00		3,455.00	0.00

TOTAL FACTURA 3,239,501.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 2f0af3241b4099a030e0c54124cd2070d96c011b5d8c1a0171b68c763baba8203c198b4f6b5cf5198fe18f36690f116b

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 8

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001238

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 258	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABLETAS FORMULA:1054988157-12	28	0	8,756.00	8,756.00		245,168.00	0.00	0
UN	7702057070229	GABAPENTIN 300 MG CAJA X 30 CAP +++ FORMULA:1054988157-12	60	0	357.00	357.00		21,420.00	0.00	0
UN	7703234100692	ALGIMIDE F CAJA X 30 TABL FORMULA:1054988157-12	60	0	2,643.00	2,643.00		158,580.00	0.00	0
UN	7705959005009	COLESTIRAMINA CAJA X 15 SOBRES FORMULA:1002576906-13	60	0	4,203.00	4,203.00		252,180.00	0.00	0
UN	7702057075903	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1002576906-13	90	0	566.00	566.00		50,940.00	0.00	0
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 GRAGEAS FORMULA:1002576906-13	90	0	3,547.00	3,547.00		319,230.00	0.00	0
UN	7702057709273	MONTELUKAST 4 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:1056132143-1	30	0	979.00	979.00		29,370.00	0.00	0
UN	7703186555823	DAYAMINERAL JARABE FRASCO X 240 ML FORMULA:1056132143-1	1	0	39,469.75	39,469.75		46,969.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,076,888.00	39,470.00	1,116,358.00	0.00		7,499.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 1,123,857.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CIENTO VEINTITRÉS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 5921fc32bc635ebbf0b7f9bbdf7c075540240d762e9f9b63128c93cd9fb9eec2797828ce1a16fa3a9eb2e73cb0326772

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND FORMULA:1053824114	42	0	3,464.01	3,464.01		173,131.00	0.00	19
UN	7702027478604	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 9 UND FORMULA:1053824114	18	0	3,645.99	3,645.99		78,097.00	0.00	19
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR FORMULA:1053824114	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
UN	8710428013859	ENSURE ADVANCE POLVO FRESA TARRO X 850 GR FORMULA:1053824114	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
UN	7702031927433	DESITIN CREAMY TUBO X 57 GR FORMULA:1053824114	2	0	18,873.11	18,873.11		44,918.00	0.00	19
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL FORMULA:1053824114	20	0	672.00	672.00		13,440.00	0.00	0
UN	7705959013172	ESPIRONOLACTONA 100 MG CAJA X 20 TABL +++ FORMULA:1002633966-63	40	0	1,040.00	1,040.00		41,600.00	0.00	0
UN	3665585002572	IZINOVA 2 FRASCOS X 6 ONZAS FORMULA:30272847-63	2	0	58,594.00	58,594.00		117,188.00	0.00	0
UN	7707229971137	ENEMATROL ENEMA BOLSA X 133 ML FORMULA:30272847-63	1	0	12,781.00	12,781.00		12,781.00	0.00	0
UN	7702057011680	FIXAMICIN DEXACIPRO GOTAS OTICAS FRASCO X 7.5 ML FORMULA:30272847-64	1	0	84,903.00	84,903.00		84,903.00	0.00	0
UN	7702057012731	OPENXY ADULTO SPRAY FRASCO X 15 ML FORMULA:1193460077	1	0	33,672.00	33,672.00		33,672.00	0.00	0
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:1193460077-2	20	0	3,024.00	3,024.00		60,480.00	0.00	0
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA FORMULA:24274944-3	1	0	626,976.00	626,976.00		626,976.00	0.00	0
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML FORMULA:24274944-3	2	0	35,474.00	35,474.00		70,948.00	0.00	0
UN	7706569485403	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 30 TA FORMULA:24293432-46	30	0	1,422.00	1,422.00		42,660.00	0.00	0
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:24293432-46	30	0	524.00	524.00		15,720.00	0.00	0
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA FORMULA:24293432-46	60	0	998.00	998.00		59,880.00	0.00	0
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:24293432-46	60	0	648.00	648.00		38,880.00	0.00	0
UN	7703283405700	LIPITOR 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	11,890.00	11,890.00		356,700.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24293432-46								
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	1,159.00	1,159.00		34,770.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7702502021622	JANUVIA 50 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,343.00	2,343.00		65,604.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	298.00	298.00		8,940.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7703153035037	MUVETT S 200 MG CAJA X 60 TAB	60	0	3,168.00	3,168.00		190,080.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7702605105618	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 TABLETAS	20	0	1,897.00	1,897.00		37,940.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7706569001849	ALENDRONATO 70 MG CAJA X 4 TABL +++	4	0	6,530.00	6,530.00		26,120.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7705959013370	DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,112.00	2,112.00		126,720.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-46								
UN	7702635566793	ESCITALOPRAM 20 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	1,302.00	1,302.00		36,456.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7705323171118	DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABLETAS	40	0	6,818.00	6,818.00		272,720.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7702195333323	COLCHIMEDIO 0.5 MG CAJA X 40 TABL	30	0	1,244.00	1,244.00		37,320.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,560.00	1,560.00		78,000.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,323.00	1,323.00		39,690.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 3 JERINGA	1	0	36,951.00	36,951.00		36,951.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24325201-2								
UN	8429420070875	ERYFOTONA FLUIDO SPF 99 FRASCO X 50 ML	1	0	88,608.40	88,608.40		105,444.00	0.00	19
		FORMULA:24325201-2								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABLETAS	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7703889155771	FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORE	1	0	23,593.00	23,593.00		23,593.00	0.00	0
		FORMULA:24325201-2								
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	88,395.00	88,395.00		88,395.00	0.00	0
		FORMULA:24270476-46								
UN	7703889155771	FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORE	1	0	23,593.00	23,593.00		23,593.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-3								
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,535.00	8,535.00		256,050.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-3								
UN	7891317148720	PANTOCAL 40 MG CAJA X 14 TABL	28	0	4,255.00	4,255.00		119,140.00	0.00	0
		FORMULA:30286616-3								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-37								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-37								
UN	7702057803278	GASTROFAST ADVANCE CAJA X 10 SOBRES	30	0	2,481.00	2,481.00		74,430.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-37								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABLETAS	30	0	1,136.00	1,136.00		34,080.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-37								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-37								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	60	0	1,322.00	1,322.00		79,320.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-37								
UN	7703889155771	FEMTRIOL CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR + 5 APLICADORE	1	0	23,593.00	23,593.00		23,593.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-37								
UN	7702057075002	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	1	0	4,632.00	4,632.00		4,632.00	0.00	0
		FORMULA:24310972-1								
UN	7702605100088	ACIDO FUSIDICO CREMA TUBO X 15 GR	1	0	10,197.00	10,197.00		10,197.00	0.00	0
		FORMULA:24310972-1								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	15,465.00	15,465.00		463,950.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-37								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-37								
UN	7612797318690	SEEBRI 50 MCG CAJA X 30 CAP	30	0	3,750.00	3,750.00		112,500.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:25260616-37								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,152.00	1,152.00		57,600.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-37								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	60	0	1,144.00	1,144.00		68,640.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-37								
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	298.00	298.00		8,940.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-37								
UN	7703889159410	FYNEXIN GEL TUBO X 20 GR	1	0	24,736.00	24,736.00		24,736.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-37								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,560.00	1,560.00		46,800.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-37								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	6,416.00	6,416.00		192,480.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-8								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	571.00	571.00		17,130.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-8								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABLETAS	30	0	1,136.00	1,136.00		34,080.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-8								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	484.00	484.00		19,360.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-8								
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAPSULAS	28	0	965.00	965.00		27,020.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-8								
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,393.00	1,393.00		69,650.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-8								
UN	7709484810893	MYRBETRIC 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,424.00	4,424.00		132,720.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-8								
UN	7897337715164	SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	11,311.00	11,311.00		339,330.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-8								
UN	7703712012110	DERMASKIN CREMA TUBO X 40 GR	1	0	17,900.00	17,900.00		17,900.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-7								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	524.00	524.00		31,440.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	7071726875053	SERETIDE 25/250 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	114,069.00	114,069.00		114,069.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	7703763997749	ESOZ 40 MG CAJA X 30 CAP	30	0	5,972.00	5,972.00		179,160.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	7702605104468	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	1,500.00	1,500.00		45,000.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	7702057012434	RINAID 18 GR X 140 DOSIS	1	0	95,944.00	95,944.00		95,944.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.372611 1; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30297398-9								
UN	7702123008590	AFRISAL SOLUCION SALINA FRASCO X 30 ML	1	0	34,857.00	34,857.00		34,857.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	7703546018661	DESLODEX 5 MG CAJA X 20 TABLETAS	20	0	4,247.00	4,247.00		84,940.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	7707274721206	SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	15,225.00	15,225.00		15,225.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	3838957061334	CURAM 1 GR CAJA X 14 TABLETAS	14	0	6,955.00	6,955.00		97,370.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES	20	0	3,024.00	3,024.00		60,480.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	30	0	1,254.00	1,254.00		37,620.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-9								
UN	7460536564668	DUOVAL H 5/160/12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	5,694.00	5,694.00		170,820.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,391.00	4,391.00		131,730.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7707204490837	SEGREGAM 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,860.00	9,860.00		276,080.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7702057075927	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	1,149.00	1,149.00		34,470.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7702605102297	KETOPROFENO GEL TUBO X 60 GR +++	2	0	22,512.00	22,512.00		45,024.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABLETAS	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7702605104079	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TUBO X 30 GR	1	0	11,369.00	11,369.00		11,369.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7703153032883	LAGRIGEN FRASCO X 10 ML +++	1	0	15,095.00	15,095.00		15,095.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7703153035877	FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABLETAS	30	0	2,811.00	2,811.00		84,330.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-42								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	21	0	3,914.01	3,914.01		97,811.00	0.00	19
		FORMULA:25763653-42								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND	9	0	4,119.98	4,119.98		44,125.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURA MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:25763653-42								
UN	7702605105571	DEXAMETASONA 4 MG CAJA X 10 AMP	3	0	2,729.00	2,729.00		8,187.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-7								
UN	7706569001443	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	409.00	409.00		12,270.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-7								
UN	7702057074838	METOCARBAMOL 750 MG CAJA X 20 TABLETAS	50	0	817.00	817.00		40,850.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-7								
UN	7702057012434	RINAID 18 GR X 140 DOSIS	1	0	95,944.00	95,944.00		95,944.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404-36								
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,822.00	6,822.00		204,660.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404-36								
UN	7702870087152	NEDOX 20 MG CAJA X 28 TAB	28	0	6,918.00	6,918.00		193,704.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404-36								
UN	7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION SACHET CAJA X 12 UNIDADES X	20	0	2,811.00	2,811.00		56,220.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404-36								
UN	7702870940549	BELLANEW CAJA X 28 TAB	28	0	1,645.00	1,645.00		46,060.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404-36								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABLETAS +++	60	0	145.00	145.00		8,700.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-37								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,144.00	1,144.00		34,320.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-37								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-37								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-37								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,560.00	1,560.00		46,800.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-37								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	1,655.00	1,655.00		46,340.00	0.00	0
		FORMULA:24279750-37								
UN	7730698006109	TRACTAL GOTAS 0.1% FRASCO X 20 ML	1	0	9,682.00	9,682.00		9,682.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-6								
UN	7861028101215	WELLBUTRIN XL 300 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,609.00	3,609.00		108,270.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-6								
UN	7707277580466	OLOPHARM 0.2% GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	37,445.00	37,445.00		37,445.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-6								
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	51,105.00	51,105.00		51,105.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-6								
UN	7703546702041	AZEFLU SPRAY NASAL FRASCO X 30 ML	1	0	125,396.00	125,396.00		125,396.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1193460077-37								
UN	8436024611502	BILAXTEN 20 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	30	0	900.00	900.00		27,000.00	0.00	0
		FORMULA:1193460077-37								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,056.00	6,056.00		363,360.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	60	0	201.00	201.00		12,060.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAPSULAS	28	0	6,869.00	6,869.00		192,332.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	4048846021670	MIRAPEX ER 1.5 MG CAJA X 30 COMP	30	0	6,076.00	6,076.00		182,280.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	7707397791032	DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABLETAS	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	7702057030001	DEXAPRON 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	9,505.00	9,505.00		285,150.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,331.00	2,331.00		139,860.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	7702057709266	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	1,678.00	1,678.00		50,340.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	5,433.00	5,433.00		152,124.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	7702605102358	PIROXICAM GEL TUBO X 40 GR	1	0	9,976.00	9,976.00		9,976.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-40								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 21 UND	84	0	3,914.00	3,914.00		391,243.00	0.00	19
		FORMULA:24271061-40								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L PQTE X 9 UND	9	0	4,119.98	4,119.98		44,125.00	0.00	19
		FORMULA:24271061-40								
UN	7702195078569	MOXAR 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	5,328.00	5,328.00		319,680.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-41								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,098.00	2,098.00		62,940.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-41								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	60	0	1,322.00	1,322.00		79,320.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-41								
UN	7702605102358	PIROXICAM GEL TUBO X 40 GR	1	0	9,976.00	9,976.00		9,976.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-41								
UN	7703283404666	LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	3,085.00	3,085.00		185,100.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-41								
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	30	0	964.00	964.00		28,920.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24263849-41								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABLETAS	30	0	1,136.00	1,136.00		34,080.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-41								
UN	7702057706944	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG CAJA X 30 T	30	0	1,947.00	1,947.00		58,410.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-41								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	61,411.00	61,411.00		61,411.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-41								
UN	7707277580466	OLOPHARM 0.2% GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	37,445.00	37,445.00		37,445.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-41								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24263849-41								
UN	8901175019601	KOACT 1000 MG CAJA X 15 TABL	15	0	6,664.00	6,664.00		99,960.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-6								
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES	20	0	3,024.00	3,024.00		60,480.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-6								
UN	7707274721206	SACRUSYT (SALBUTAMOL) INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	15,225.00	15,225.00		15,225.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-6								
UN	7702057013127	DECADRON ORAL FRASCO X 120 ML	1	0	100,475.00	100,475.00		100,475.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-6								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	60	0	1,322.00	1,322.00		79,320.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-42								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK 25 MG CAJA X 30 TABL	60	0	285.00	285.00		17,100.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-41								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,391.00	4,391.00		131,730.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-41								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-41								
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-41								
UN	7702207573860	NUEVI D 7000 UI CAJA X 4 TABLETAS	4	0	10,155.00	10,155.00		40,620.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-41								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-41								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,664.00	4,664.00		130,592.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-41								
UN	7702502021684	JANUMET 50/850 MG CAJA X 56 TABL	56	0	1,948.00	1,948.00		109,088.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-9								
UN	4048846010148	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,267.00	4,267.00		128,010.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 8 DE 15

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24326528-9								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,685.00	6,685.00		401,100.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-9								
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS FRASCO X 30 TABL	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-9								
UN	382903204892	AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 CAJA X 100 UND	20	0	531.01	531.01		12,638.00	0.00	19
		FORMULA:24326528-9								
UN	3499320003827	CLOB-X SHAMPOO 0.05% FRASCO X 125 ML	1	0	131,677.00	131,677.00		131,677.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-9								
UN	382903204892	AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 CAJA X 100 UND	10	0	531.01	531.01		6,319.00	0.00	19
		FORMULA:24326528-6								
UN	7702870940549	BELLANEW CAJA X 28 TAB	28	0	1,645.00	1,645.00		46,060.00	0.00	0
		FORMULA:1053872914-1								
UN	7702870004920	VAGICORT CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	2	0	96,221.00	96,221.00		192,442.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966-226								
UN	7703258113340	SINALGEN MAX 10/325 MG CAJA X 30 TAB	60	0	6,280.00	6,280.00		376,800.00	0.00	0
		FORMULA:24281240								
UN	7703153040475	BETAHISTINA 24 MG CAJA X 20 TABL	20	0	2,287.00	2,287.00		45,740.00	0.00	0
		FORMULA:24281240								
UN	8710428018717	ENSURE ADVANCE LIQUIDO FRESA BOTELLA X 220 ML	9	0	8,000.00	8,000.00		72,000.00	0.00	0
		FORMULA:24281240								
UN	8710428018694	ENSURE ADVANCE LIQUIDO CHOCOLATE BOTELLA X 220 ML	4	0	8,000.00	8,000.00		32,000.00	0.00	0
		FORMULA:24281240								
UN	8710428018861	ENSURE ADVANCE LIQUIDO CAFE BOTELLA X 220 ML	6	0	8,000.00	8,000.00		48,000.00	0.00	0
		FORMULA:24281240								
UN	8710428018670	ENSURE ADVANCE LIQUIDO VAINILLA BOTELLA X 220 ML	11	0	8,000.00	8,000.00		88,000.00	0.00	0
		FORMULA:24281240								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,369.00	2,369.00		71,070.00	0.00	0
		FORMULA:30292843-6								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL	30	0	1,323.00	1,323.00		39,690.00	0.00	0
		FORMULA:30292843-6								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	20	0	1,254.00	1,254.00		25,080.00	0.00	0
		FORMULA:30292843-6								
UN	7702057013059	PEG 3350 CAJA X 12 SOBRES	15	0	6,722.00	6,722.00		100,830.00	0.00	0
		FORMULA:30292843-6								
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	9,003.00	9,003.00		270,090.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-11								
UN	7703202180183	TOUJEO 300 U.I/ML LAPICERO AMP X 1.5 ML	1	0	49,516.00	49,516.00		49,516.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24326528-11								
UN	7702195633508	MOLTOBEN 20 MG CAJA X 20 TABLETAS	60	0	11,305.00	11,305.00		678,300.00	0.00	0
		FORMULA:24326528-11								
UN	7703258113340	SINALGEN MAX 10/325 MG CAJA X 30 TAB	30	0	6,280.00	6,280.00		188,400.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-02								
UN	382903204892	AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 CAJA X 100 UND	60	0	530.99	530.99		37,913.00	0.00	19
		FORMULA:24274944-41								
UN	7703153037147	TIRA GLUCOQUICK CAJA X 25 UND PAGUE 1 LLEVE 2	1	0	46,820.00	46,820.00		46,820.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	4048846005151	TRAYENTA 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	5,560.00	5,560.00		166,800.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7706263001671	APROVEL 300 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	1,379.00	1,379.00		38,612.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	254.00	254.00		7,620.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	517.00	517.00		31,020.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI SOLUCION INYECTABLE CAJA X 3 JERINGA	1	0	36,951.00	36,951.00		36,951.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7702026179380	TENA PANTS ULTRA TALLA L PQTE X 20 UND	60	0	3,418.00	3,418.00		244,045.00	0.00	19
		FORMULA:24274944-41								
UN	7703546010306	AEROVIAL CAJA X 30 CAP + INHALADOR	30	0	1,073.00	1,073.00		32,190.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7702184011560	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 10 TABL	30	0	1,672.00	1,672.00		50,160.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7702057073121	ANTIACIDO MK(HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGN+SIMET) FRA	1	0	21,169.00	21,169.00		21,169.00	0.00	0
		FORMULA:24274944-41								
UN	7702057012397	BENZIRIN VERDE EUCALIPTO CAJA X 12 TABL	24	0	2,083.00	2,083.00		49,992.00	0.00	0
		FORMULA:30239880-08								
UN	7702605105571	DEXAMETASONA 4 MG CAJA X 10 AMP	1	0	2,729.00	2,729.00		2,729.00	0.00	0
		FORMULA:30239880-08								
UN	7702057070502	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 60 CAP	20	0	455.00	455.00		9,100.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-09								
UN	7702092002728	UROCUAD 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	489.00	489.00		14,670.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057065478	FORMULA:24274944- NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABLETAS	6	0	5,539.00	5,539.00		33,234.00	0.00	0
UN	7707019413908	FORMULA:1054400090-1 TRICLIMBAC (LIDOCAINA/CIPROFLOXACINO/BETAMETASONA)	1	0	16,023.00	16,023.00		16,023.00	0.00	0
UN	7702184011225	FORMULA:1054400090-3 PIRIDOXINA 50 MG CAJA X 100 TABL	30	0	319.00	319.00		9,570.00	0.00	0
UN	7707397791032	FORMULA:30239880-36 DOLEX AVANZADO FRASCO X 100 TABLETAS	100	0	846.00	846.00		84,600.00	0.00	0
UN	7706569021618	FORMULA:30319873-8 LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	524.00	524.00		15,720.00	0.00	0
UN	7501326052337	FORMULA:30319873-8 COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	15,465.00	15,465.00		463,950.00	0.00	0
UN	7702207188620	FORMULA:25260616-35 SMECTA NARANJA Y VAINILLA CAJA X 10 SOBRES	6	0	7,878.00	7,878.00		47,268.00	0.00	0
UN	7703712032019	FORMULA:30272847-38 HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG CAJA X 20 TABL	10	0	771.00	771.00		7,710.00	0.00	0
UN	7702605100019	FORMULA:30272847-38 ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	20	0	182.00	182.00		3,640.00	0.00	0
UN	7704039127648	FORMULA:30272847-38 ROSUVINA E 10/40 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	10,488.00	10,488.00		293,664.00	0.00	0
UN	3582910023630	FORMULA:24343162-35 APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML	1	0	22,273.00	22,273.00		22,273.00	0.00	0
UN	7703153001711	FORMULA:24274944-65 OTOSEC GOTAS OTICAS FRASCO X 10 ML	1	0	48,626.00	48,626.00		48,626.00	0.00	0
UN	7707288825211	FORMULA:24274944-66 SULZINC (SULFATO DE ZINC) 20 MG X 30 TABL	30	0	862.00	862.00		25,860.00	0.00	0
UN	7706569000026	FORMULA:30272847-41 AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	30	0	455.00	455.00		13,650.00	0.00	0
UN	7702605100019	FORMULA:1054877925-1 ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	182.00	182.00		5,460.00	0.00	0
UN	7702057072193	FORMULA:1054877925-1 DICLOFENACO 50 MG CAJA X 20 GRAG	10	0	225.00	225.00		2,250.00	0.00	0
UN	7705959885908	FORMULA:1054877925-1 KETOTIFENO SUSPENSION FRASCO X 100 ML +++	1	0	8,882.00	8,882.00		8,882.00	0.00	0
UN	7703546020442	FORMULA:1054877925-1 HUMENAS SPRAY NASAL X 30 ML +++	1	0	27,992.00	27,992.00		27,992.00	0.00	0
UN	7707177972712	FORMULA:1054877925-1 SOLHIDREX (SALES REHIDRATACION) CEREZA CAJA X 30 S	10	0	1,660.00	1,660.00		16,600.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19

FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1054877925-1								
UN	7702057061265	OXIMETAZOLINA 0.05% SOLUCION NASAL FRASCO X 15 ML	1	0	9,494.00	9,494.00		9,494.00	0.00	0
		FORMULA:1054877925-1								
UN	7704190072498	5-FLUOROURACIL 2.5% CREMA TUBO X 15 GR	2	0	53,518.00	53,518.00		107,036.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-1								
UN	7706569022769	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325/37.5 MG CAJA X 10 TABL	60	0	3,265.00	3,265.00		195,900.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-1								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,560.00	1,560.00		46,800.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-2								
UN	7501094916022	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 60 GR	1	0	56,045.00	56,045.00		56,045.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-2								
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,339.00	1,339.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-2								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	517.00	517.00		15,510.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-2								
UN	7703258112961	SINALGEN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,685.00	6,685.00		200,550.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-2								
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	9,003.00	9,003.00		270,090.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-2								
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAPSULAS	30	0	1,238.00	1,238.00		37,140.00	0.00	0
		FORMULA:24316917-2								
UN	7703153027117	PREDIAL LEX 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,751.00	2,751.00		82,530.00	0.00	0
		FORMULA:24322966-36								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL CAJA X 20 CAPS	30	0	1,254.00	1,254.00		37,620.00	0.00	0
		FORMULA:24322966-36								
UN	7703153024796	VITAMINA E 400 UI CAJA X 100 CAPS	30	0	236.00	236.00		7,080.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090-11								
UN	7702057700447	VITA C + ZINC NARANJA CAJA X 100 TABLETAS MASTICAB	30	0	501.99	501.99		17,921.00	0.00	19
		FORMULA:1054400090-11								
UN	7702057062958	VALSARTAN/AMLODIPINO 160/5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,618.00	2,618.00		78,540.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7705959881221	CARVEDILOL 12.5 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	437.00	437.00		26,220.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	814.00	814.00		24,420.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,853.00	1,853.00		55,590.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	182.00	182.00		5,460.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24343182-61								
UN	7706569154606	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABLETAS +++	30	0	2,096.00	2,096.00		62,880.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	30	0	709.00	709.00		21,270.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7706569022769	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325/37.5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	3,265.00	3,265.00		97,950.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7707288820063	BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABL	20	0	227.00	227.00		4,540.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	51,105.00	51,105.00		51,105.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO CAJA X 10 TABL	30	0	1,144.00	1,144.00		34,320.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	4032129057258	VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 15 UND	15	0	7,549.00	7,549.00		113,235.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-61								
UN	7702870003114	DISGRASIL 120 MG CAJA X 60 CAP	60	0	4,611.00	4,611.00		276,660.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-61								
UN	7702870003107	DISGRASIL 120 MG CAJA X 30 CAP	30	0	5,441.00	5,441.00		163,230.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-61								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	814.00	814.00		24,420.00	0.00	0
		FORMULA:24343182-63								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABLETAS +++	30	0	145.00	145.00		4,350.00	0.00	0
		FORMULA:24322966-7								
UN	7703283404666	LYRICA 150 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	3,085.00	3,085.00		92,550.00	0.00	0
		FORMULA:24322966-7								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	1,655.00	1,655.00		46,340.00	0.00	0
		FORMULA:24322966-7								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	10,103.00	10,103.00		282,884.00	0.00	0
		FORMULA:24322966-7								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	63	0	3,464.00	3,464.00		259,696.00	0.00	19
		FORMULA:1053824114-4								
UN	7702031927440	DESITIN UNGUENTO TUBO X 113 GR	2	0	30,736.13	30,736.13		73,152.00	0.00	19
		FORMULA:1053824114-4								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	20	0	672.00	672.00		13,440.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-4								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1053824114-4								
UN	8710428013859	ENSURE ADVANCE POLVO FRESA TARRO X 850 GR	1	0	102,907.00	102,907.00		102,907.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-4								
UN	7702057065478	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABLETAS	6	0	5,539.00	5,539.00		33,234.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-4								
UN	7702057012496	ALERFAST 120 MG CAJA X 10 TABL	30	0	6,208.00	6,208.00		186,240.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114-4								
UN	7702057065478	NITAZOXANIDA 500 MG CAJA X 6 TABLETAS	6	0	5,539.00	5,539.00		33,234.00	0.00	0
		FORMULA:1002609259-8								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 300 TABLETAS	30	0	141.00	141.00		4,230.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,328.00	1,328.00		66,400.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7891317148737	PANTOCAL 40 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,021.00	4,021.00		112,588.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7703153021900	CALCITRIOL 0.5 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	1,716.00	1,716.00		51,480.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	300090056247	MEDROL 4 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	1,671.00	1,671.00		50,130.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	1,542.00	1,542.00		46,260.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7702057011413	INMOX 60 MG CAJA X 14 CAP	14	0	2,478.00	2,478.00		34,692.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	70,914.00	70,914.00		70,914.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7730979097970	VEDIPAL 1000 MG CAJA X 30 COMP	30	0	8,535.00	8,535.00		256,050.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7702057077433	HIPROLUB SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	51,105.00	51,105.00		51,105.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7703153035037	MUVETT S 200 MG CAJA X 60 TAB	30	0	3,168.00	3,168.00		95,040.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7707239275881	TIMOLOL MALEATO 0.5% FRASCO X 15 ML	1	0	29,028.00	29,028.00		29,028.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7704588000690	LIDOPROCTO UNGUENTO TUBO X 10 GR	1	0	32,547.00	32,547.00		32,547.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7704588000232	LIDOPROCTO CAJA X 10 SUPOSITORIOS	10	0	10,459.00	10,459.00		104,590.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7703454920841	STAMYL CAJA X 20 GRAGEAS	60	0	3,547.00	3,547.00		212,820.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 274

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001239

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24281240-31								
UN	7612797437384	VIGADEXA SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	120,347.00	120,347.00		120,347.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-31								
UN	7707204497690	MUTUM CR 10 MGCAJA X 20 COMP	20	0	11,515.00	11,515.00		230,300.00	0.00	0
		FORMULA:24310972-12								
UN	7707204490103	MUTUM CR 10 MG CAJA X 10 COMP	10	0	11,195.00	11,195.00		111,950.00	0.00	0
		FORMULA:24310972-12								
UN	7703381000395	ATROVENT SOLUCION INHALADOR FRASCO X 20 ML	1	0	30,659.00	30,659.00		30,659.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-12								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	66,908.00	66,908.00		66,908.00	0.00	0
		FORMULA:30239880-365								
UN	7612797437384	VIGADEXA SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	120,347.00	120,347.00		120,347.00	0.00	0
		FORMULA:24281240-68								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
22,604,616.00	1,370,234.00	23,974,850.00	0.00		260,344.00	0.00

TOTAL FACTURA 24,235,194.00

VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2023-09-19 15:05:39

TOTAL CAJAS :

CUFE: 3c7f920d0159c1e708a653687c7041566c9ecf2ed588dfd27534e272103911676d5c50cd30d15876eaaf55902d7c102c

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 2

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001240

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-09-19
FECHA VENCIMIENTO: 2023-10-19

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.3726111; dcmartinez @sena.edu.co#$ FORMULA-1983 DESP-DSP-A306000000388 Periodo Facturado desde 01/08/2023 hasta 31/08/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7707173600312	DERMATREX CREMA TUBO X 20 GR	1	0	29,420.00	29,420.00		29,420.00	0.00	0
UN	7501298224428	EUTIROX 112 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,273.00	1,273.00		63,650.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
93,070.00	0.00	93,070.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 93,070.00

VALOR EN LETRAS: NOVENTA Y TRES MIL SETENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 66c6652173fbc5e174bc4db71c0be590866794c3a26709954ad02ee45719e3d9bc23e1b02eef55736627256820af7915

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:** _____