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:** _____