Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	6/09/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6123 de fecha 2023-02-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	86123	**Fecha Registro:**	2023-09-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	116.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	116.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	116.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Número:	0560046669999537	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8739782	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5348773	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2023-09-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		116.000.000,00	0,00		
					Total:	116.000.000,00	0,00	116.000.000,00	116.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL RISARALDA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-30	116.000.000,00	116.000.000,00	NINGUNO

MARIA ROCIO SALINAS QUINTERO

Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

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: 96

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001762

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-12

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 21/11/2023 hasta 30/11/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						15,810.00		
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	30	0	527.00	527.00		15,810.00	0.00	0
		FORMULA:2891								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						457,204.00		
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG CAJA X 60 TABL	60	0	2,203.00	2,203.00		132,180.00	0.00	0
		FORMULA:2903								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,533.00	4,533.00		126,924.00	0.00	0
		FORMULA:2903								
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	28	0	7,075.00	7,075.00		198,100.00	0.00	0
		FORMULA:2903								
UN		24925478 OSPINA LUZ EDILMA						340,755.00		
UN	7709484810824	VESICARE 5 MG CAJA X 20 TABLETAS	40	0	2,340.00	2,340.00		93,600.00	0.00	0
		FORMULA:2858								
UN	7704403005909	URO-VAXOM ORAL CAJA X 30 CAP	30	0	7,576.00	7,576.00		227,280.00	0.00	0
		FORMULA:2858								
UN	7703153036188	CLOTRIMAZOL 2% CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	1	0	19,875.00	19,875.00		19,875.00	0.00	0
		FORMULA:2858								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						41,819.00		
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	41,819.00	41,819.00		41,819.00	0.00	0
		FORMULA:2901								
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						79,242.00		
UN	7702057010928	HIDRAPLUS ZINC 75 UVA FRASCO X 400 ML	2	0	8,969.00	8,969.00		17,938.00	0.00	0
		FORMULA:2917								
UN	7591044401333	SINOGAN GOTAS 4% FRASCO X 20 ML	1	0	61,304.00	61,304.00		61,304.00	0.00	0
		FORMULA:2917								
UN		24485130 MORALES GUZMAN MARIA DEL CARMEN						89,340.00		
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	30	0	1,607.00	1,607.00		48,210.00	0.00	0
		FORMULA:2795								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,371.00	1,371.00		41,130.00	0.00	0
		FORMULA:2795								
UN		42050626 CASTANO FABIOLA						239,648.00		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	79,847.00	79,847.00		79,847.00	0.00	0
		FORMULA:2905								
UN	7702057061319	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 30 GR	1	0	15,587.00	15,587.00		15,587.00	0.00	0
		FORMULA:2905								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABLETAS +++	30	0	161.00	161.00		4,830.00	0.00	0
		FORMULA:2905								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-12-12 07:45:31

CUFE: 306cef7200706455daae02a3fb5dc7feb75ed93819a3e08b8a87e75dbaee39afaf2536d2818748d2b4d8cff2a91be532

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: 96

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001762

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-12

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 21/11/2023 hasta 30/11/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	4,978.00	4,978.00		139,384.00	0.00	0
		FORMULA:2905								
UN		42050626 FABIOLA CASTANO AGUDELO						130,229.00		
UN	7705959884369	ESCITALOPRAM 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	2,947.00	2,947.00		88,410.00	0.00	0
		FORMULA:2905								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	41,819.00	41,819.00		41,819.00	0.00	0
		FORMULA:2905								
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						46,984.00		
UN	7707189521243	FEMELLE 20 CD CAJA X 28 TABLETAS	56	0	839.00	839.00		46,984.00	0.00	0
		FORMULA:2920								
UN		1408731 MEJIA MARIN JOSE LUIS						803,854.00		
UN	7703454122764	EVALAX CAJA X 10 SOBRES	60	0	5,318.00	5,318.00		319,080.00	0.00	0
		FORMULA:2927								
UN	7707321982093	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120 ML	3	0	13,410.00	13,410.00		40,230.00	0.00	0
		FORMULA:2927								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	236.00	236.00		28,320.00	0.00	0
		FORMULA:2927								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	178.00	178.00		10,680.00	0.00	0
		FORMULA:2927								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS +++	60	0	180.00	180.00		10,800.00	0.00	0
		FORMULA:2927								
UN	7703363006452	RELVAR ELLIPTA INHALADOR 100/25MCG CAJA X 30 DOSIS	2	0	99,082.00	99,082.00		198,164.00	0.00	0
		FORMULA:2927								
UN	7321831612006	SYMBICORT 160/4.5 MG FRASCO X 120 DOSIS	2	0	98,290.00	98,290.00		196,580.00	0.00	0
		FORMULA:2927								
UN		29611576 RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA						79,110.00		
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	654.00	654.00		19,620.00	0.00	0
		FORMULA:2928								
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABL	30	0	277.00	277.00		8,310.00	0.00	0
		FORMULA:2928								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABLETAS	30	0	1,706.00	1,706.00		51,180.00	0.00	0
		FORMULA:2928								
UN		24943802 RIOS DE HERRERA MARIA MARLENY						382,750.00		
UN	7702057711672	MEMANTINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,566.00	4,566.00		136,980.00	0.00	0
		FORMULA:2930								
UN	7792219001055	DOMINIUM 50 MG CAJA X 20 COMP	40	0	5,146.00	5,146.00		205,840.00	0.00	0
		FORMULA:2930								
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABL	30	0	277.00	277.00		8,310.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-12-12 07:45:31

CUFE: 306cef7200706455daae02a3fb5dc7feb75ed93819a3e08b8a87e75dbaee39afaf2536d2818748d2b4d8cff2a91be532

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: 96

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001762

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-12

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 21/11/2023 hasta 30/11/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2930								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	527.00	527.00		31,620.00	0.00	0
		FORMULA:2930								
UN		42062195 PUENTE MARTA						172,938.00		
UN	7702057613204	DULOXETINA 30 MG CAJA X 7 TABL +++	28	0	1,095.00	1,095.00		30,660.00	0.00	0
		FORMULA:2925								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	951.00	951.00		28,530.00	0.00	0
		FORMULA:2925								
UN	7730979091312	TOPICTAL 25 MG CAJA X 28 COMP	28	0	488.00	488.00		13,664.00	0.00	0
		FORMULA:2925								
UN	7702057715908	LEVOTIROXINA 100 MCG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	418.00	418.00		12,540.00	0.00	0
		FORMULA:2925								
UN	7703363005554	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	704.00	704.00		42,240.00	0.00	0
		FORMULA:2925								
UN	8054083026282	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	45,304.00	45,304.00		45,304.00	0.00	0
		FORMULA:2925								
UN		24897159 REGINFO DE TORRES LIGIA						104,910.00		
UN	7705323111121	TIROXIN 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	564.00	564.00		28,200.00	0.00	0
		FORMULA:2929								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	654.00	654.00		19,620.00	0.00	0
		FORMULA:2929								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	30	0	527.00	527.00		15,810.00	0.00	0
		FORMULA:2929								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,376.00	1,376.00		41,280.00	0.00	0
		FORMULA:2929								
UN		42081964 OSPINA VILAMAR LUZ STELLA						255,607.00		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	79,847.00	79,847.00		79,847.00	0.00	0
		FORMULA:2945								
UN	7730969304019	CICLORELAX 10 MG CAJA X 20 COMP	40	0	4,394.00	4,394.00		175,760.00	0.00	0
		FORMULA:2945								
UN		42146318 CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD						323,730.00		
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	527.00	527.00		31,620.00	0.00	0
		FORMULA:2950								
UN	7703153019273	INFLAXEN 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	5,591.00	5,591.00		167,730.00	0.00	0
		FORMULA:2950								
UN	7706569021366	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 TABLETAS	30	0	664.00	664.00		19,920.00	0.00	0
		FORMULA:2950								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	220.00	220.00		13,200.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-12-12 07:45:31

CUFE: 306cef7200706455daae02a3fb5dc7feb75ed93819a3e08b8a87e75dbaee39afaf2536d2818748d2b4d8cff2a91be532

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: 96

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001762

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-12

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 21/11/2023 hasta 30/11/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2950								
UN	7703454121620	HERREX FOL 1000 CAJA X 30 TABLETAS	30	0	3,042.00	3,042.00		91,260.00	0.00	0
		FORMULA:2950								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						30,280.00		
UN	7706263001961	HIPERLIPEN CAJA X 20 TABLETAS	40	0	757.00	757.00		30,280.00	0.00	0
		FORMULA:2926								
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						219,779.00		
UN	7705323111237	TIROXIN 25 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	852.00	852.00		42,600.00	0.00	0
		FORMULA:2918								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,533.00	4,533.00		126,924.00	0.00	0
		FORMULA:2918								
UN	7702605105595	DEXAMETASONA 8 MG CAJA X 10 AMP	10	0	3,800.00	3,800.00		38,000.00	0.00	0
		FORMULA:2918								
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++	3	0	4,085.00	4,085.00		12,255.00	0.00	0
		FORMULA:2918								
UN		24897159 REGINFO DE TORRES LIGIA						254,700.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	254,700.00	254,700.00		254,700.00	0.00	0
		FORMULA:2805								
UN		1408731 MEJIA MARIN JOSE LUIS						254,700.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	254,700.00	254,700.00		254,700.00	0.00	0
		FORMULA:2804								
UN		24890128 RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL						254,700.00		
UN	15875	KIT CONCENTRADOR DE OXIGENO 30 DIAS	1	0	254,700.00	254,700.00		254,700.00	0.00	0
		FORMULA:2803								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						225,735.00		
UN	7702057613204	DULOXETINA 30 MG CAJA X 7 TABL +++	91	0	1,095.00	1,095.00		99,645.00	0.00	0
		FORMULA:2974								
UN	7705959013530	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	90	0	1,401.00	1,401.00		126,090.00	0.00	0
		FORMULA:2974								
UN		29784130 ECHEVERRY FRANCO MARIA DE LOS ANGELES						109,224.00		
UN	7703363005554	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	704.00	704.00		21,120.00	0.00	0
		FORMULA:2994								
UN	7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	14,684.00	14,684.00		88,104.00	0.00	0
		FORMULA:2994								
UN		1337540 ALONSO ECHEVERRY SALAZAR						237,540.00		
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	4,874.00	4,874.00		146,220.00	0.00	0
		FORMULA:2965								
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	270.00	270.00		8,100.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-12-12 07:45:31

CUFE: 306cef7200706455daae02a3fb5dc7feb75ed93819a3e08b8a87e75dbaee39afaf2536d2818748d2b4d8cff2a91be532

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: 96

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001762

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-12

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 21/11/2023 hasta 30/11/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2965								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,112.00	2,112.00		63,360.00	0.00	0
		FORMULA:2965								
UN	7702605107643	COMPLEJO B CAJA X 250 TABLETAS	30	0	190.00	190.00		5,700.00	0.00	0
		FORMULA:2965								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	236.00	236.00		14,160.00	0.00	0
		FORMULA:2965								
UN		1337540 ECHEVERRI SALAZAR ALONSO						39,722.00		
UN	7702057075903	TRIMEBUTINA 200 MG CAJA X 30 TABL	30	0	807.00	807.00		24,210.00	0.00	0
		FORMULA:57408772								
UN	7702057079482	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 14 CAP	28	0	554.00	554.00		15,512.00	0.00	0
		FORMULA:57408772								
UN		1004774931 OSPINA HERRERA SERGIO ANDRES						293,076.00		
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	2	0	121,878.00	121,878.00		243,756.00	0.00	0
		FORMULA:2969								
UN	7702057715359	DOXICICLINA 100 MG CAJA X 15 TABLETAS	60	0	822.00	822.00		49,320.00	0.00	0
		FORMULA:2969								
UN		1092455926 CARVAJAS GARCES ANA SOFIA						226,140.00		
UN	7705959884369	ESCITALOPRAM 20 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	2,947.00	2,947.00		176,820.00	0.00	0
		FORMULA:2844								
UN	7706849112906	MELATONINA 3 MG FRASCO X 60 TABLETAS	60	0	822.00	822.00		49,320.00	0.00	0
		FORMULA:2844								
UN		42998475 MARIA ONEIDA PARRA						333,083.00		
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE CAJA	3	0	27,241.00	27,241.00		81,723.00	0.00	0
		FORMULA:2975								
UN	7501033959516	BETASERC 24 MG CAJA X 20 TABL	40	0	5,587.00	5,587.00		223,480.00	0.00	0
		FORMULA:2975								
UN	7702057070663	GINKGO BILOBA 40 MG CAJA X 20 TABLETAS	40	0	697.00	697.00		27,880.00	0.00	0
		FORMULA:2975								
UN		34052936 CALVO BETANCUR JUDITH CONSUELO						856,648.00		
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,112.00	2,112.00		63,360.00	0.00	0
		FORMULA:2964								
UN	7795990000866	TRULICITY 1.5 MG/ML CAJA X 4 INYECTORES X 0.5 ML	4	0	166,591.00	166,591.00		666,364.00	0.00	0
		FORMULA:2964								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,533.00	4,533.00		126,924.00	0.00	0
		FORMULA:2973								
UN		4500209 MEJIA LEON POMPILIO ANTONIO						365,268.00		
UN	7795320000252	XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	28	0	6,726.00	6,726.00		188,328.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2023-12-12 07:45:31

CUFE: 306cef7200706455daae02a3fb5dc7feb75ed93819a3e08b8a87e75dbaee39afaf2536d2818748d2b4d8cff2a91be532

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: 96

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001762

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-12

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-11

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 21/11/2023 hasta 30/11/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2967								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	3,467.00	3,467.00		104,010.00	0.00	0
		FORMULA:2967								
UN	7730979097758	TAMSULON DUO CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	2,195.00	2,195.00		65,850.00	0.00	0
		FORMULA:2967								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	236.00	236.00		7,080.00	0.00	0
		FORMULA:2967								
UN		24938950 MEDINA DE MEJIA AURORA						3,527,964.00		
UN	7703454121194	COLYPAN 300 MG L.P CAJA X 10 TABLETAS	60	0	7,763.00	7,763.00		465,780.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	60	0	10,346.00	10,346.00		620,760.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	922.00	922.00		55,320.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7795320000252	XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	56	0	6,726.00	6,726.00		376,656.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	951.00	951.00		57,060.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7702057736217	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 60 SOBRES P.ESP	60	0	1,137.00	1,137.00		68,220.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	3,965.00	3,965.00		237,900.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7703153036034	LIPOMEGA 20 CAJA X 60 CAP	60	0	5,569.00	5,569.00		334,140.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7501098607667	BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	120	0	1,072.00	1,072.00		128,640.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7612797544150	ENTRESTO 50 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	120	0	3,951.00	3,951.00		474,120.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	56	0	4,533.00	4,533.00		253,848.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7703283403928	ALDACTONE 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	1,529.00	1,529.00		91,740.00	0.00	0
		FORMULA:2966								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG CAJA X 30 TABLETAS	90	0	4,042.00	4,042.00		363,780.00	0.00	0
		FORMULA:2966								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
10,792,489.00	0.00	10,792,489.00	0.00		0.00	0.00

TOTAL FACTURA 10,792,489.00

VALOR EN LETRAS: DIEZ MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2023-12-12 07:45:31

TOTAL CAJAS :

CUFE: 306cef7200706455daae02a3fb5dc7feb75ed93819a3e08b8a87e75dbaee39afaf2536d2818748d2b4d8cff2a91be532

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

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14951329348

(415)7707212489984(8020) 000001495132934 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3	3 0							

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 27 / 09 : 09: 36

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

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

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

HACE CONSTAR QUE:

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

La presente se expide a los 12 días del mes de Diciembre de 2023, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal