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: 3

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-415539

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-26

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. 18764059464221 DESDE 2023-11-07 HASTA 2025-05-07 DEL MEE-400001 AL MEE-800000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	JUAN SUAREZ	36-02-00-066-000000 CO1.PCCNTR.5348773 ESALINASQSENA.EDU.CO	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	4032129048317	PALEXIS 50 MG X 30 TAB TAPENTADOL	3	0	59,887.00	59,887.00		179,661.00	0.00	0
UN	7896226301826	RIVOTRIL 20 MG X 30 TAB CLONAZEPAM	1	0	66,300.00	66,300.00		66,300.00	0.00	0
UN	7702057711856	ZOLPIDEM MK 10 MG X 30 TAB	2	0	121,339.00	121,339.00		242,678.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
488,639.00	0.00	488,639.00		0.00	0.00	0.00		0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 488,639.00

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2023-12-26 10:27:54

TOTAL CAJAS :

CUFE: 9cecdef2a66b5c4ddbf0cc913623f3fcf6a5595ef69b8ae70abf8e94d8dd64ab7cb4faaf0adcd711ac4723927987dd33

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 3

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-415539

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-26

2

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. 18764059464221 DESDE 2023-11-07 HASTA 2025-05-07 DEL MEE-400001 AL MEE-800000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	JUAN SUAREZ	36-02-00-066-000000 CO1.PCCNTR.5348773 ESALINASQSENA.EDU.CO	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	4032129048317	PALEXIS 50 MG X 30 TAB TAPENTADOL	3	0	59,887.00	59,887.00		179,661.00	0.00	0
UN	7896226301826	RIVOTRIL 20 MG X 30 TAB CLONAZEPAM	1	0	66,300.00	66,300.00		66,300.00	0.00	0
UN	7702057711856	ZOLPIDEM MK 10 MG X 30 TAB	2	0	121,339.00	121,339.00		242,678.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
488,639.00	0.00	488,639.00		0.00	0.00	0.00		0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 488,639.00

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2023-12-26 10:27:54

TOTAL CAJAS :

CUFE: 9cecdef2a66b5c4ddbf0cc913623f3fcf6a5595ef69b8ae70abf8e94d8dd64ab7cb4faaf0adcd711ac4723927987dd33

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S.** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 20

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001933

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 305	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		18501268 DIAZ ZULUAGA REINEL						542,209.00		
UN	7702870000472	LISIPRIL 5 MG CAJA X 20 TABL	80	0	3,336.00	3,336.00		266,880.00	0.00	0
		FORMULA:2946								
UN	7702502021691	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABLETAS	56	0	2,484.00	2,484.00		139,104.00	0.00	0
		FORMULA:2946								
UN	7703153037147	TIRA GLUCOQUICK CAJA X 25 UND PAGUE 1 LLEVE 2	1	0	62,905.00	62,905.00		62,905.00	0.00	0
		FORMULA:2946								
UN	7702057060961	WARFARINA 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	1,222.00	1,222.00		73,320.00	0.00	0
		FORMULA:2946								
UN		24448026 GUTIERREZ TULIA						184,849.00		
UN	7702626205830	GAVISCON ORIGINAL BOTELLA X 300 ML	1	0	45,731.00	45,731.00		45,731.00	0.00	0
		FORMULA:2972								
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:2972								
UN	7707288820315	IMIPRAMINA 25 MG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	660.00	660.00		33,000.00	0.00	0
		FORMULA:2972								
UN	7703432421353	NIMODIPINO 30 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	474.00	474.00		14,220.00	0.00	0
		FORMULA:2972								
UN	7501088618406	TEARS NATURALE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	43,688.00	43,688.00		43,688.00	0.00	0
		FORMULA:2972								
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						80,700.00		
UN	7707172689387	KEPPRA 1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,690.00	2,690.00		80,700.00	0.00	0
		FORMULA:3157								
UN		24944255 GLORIA RAMIREZ DE ARIAS						817,979.00		
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR BARDANA FRASCO X 250 ML	2	0	34,644.96	34,644.96		82,455.00	0.00	19
		FORMULA:3123								
UN	7704232002049	FITOSTIMOLINE IDROGEL TUBO X 20 GR	2	0	61,102.00	61,102.00		122,204.00	0.00	0
		FORMULA:3123								
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE GASAS CAJA X 10 UND	60	0	10,222.00	10,222.00		613,320.00	0.00	0
		FORMULA:3123								
UN		9958196 VARGAS ANGEL MAURICIO						661,926.00		
UN	7703546702041	AZEFLU SPRAY NASAL FRASCO X 30 ML	3	0	136,252.00	136,252.00		408,756.00	0.00	0
		FORMULA:3100								
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG CAJA X 10 TABLETAS	90	0	2,813.00	2,813.00		253,170.00	0.00	0
		FORMULA:3100								
UN		24944255 RAMIREZ GLORIA						463,666.00		
UN	7703454121620	HERREX FOL 1000 CAJA X 30 TABLETAS	60	0	3,042.00	3,042.00		182,520.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1e1dbe3264db39ccb270b6f03a052ee67d6aeb7b93e52d31252d00b8b3f7a2abfcdbeeb7e2698734844c39a0710ecc81

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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:** _____

FACTURACION 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: 20

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001933

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 305	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3118								
UN	7707173600091	CICADERM NF CREMA TUBO X 60 GR	2	0	46,583.00	46,583.00		93,166.00	0.00	0
		FORMULA:3118								
UN	7707355056487	INDUCTAL 2 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,133.00	3,133.00		187,980.00	0.00	0
		FORMULA:3118								
UN		1088831788 VARGAS MORALES KEVIN						249,536.00		
UN	7707239270060	FREEGEN GEL FRASCO X 15 ML	2	0	65,020.00	65,020.00		130,040.00	0.00	0
		FORMULA:3166								
UN	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2	0	59,748.00	59,748.00		119,496.00	0.00	0
		FORMULA:3166								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
2,918,410.00	69,290.00			2,987,700.00	0.00		13,165.00	0.00

PAGINA 2 DE 2

TOTAL FACTURA 3,000,865.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 1e1dbe3264db39ccb270b6f03a052ee67d6aeb7b93e52d31252d00b8b3f7a2abfcdbeeb7e2698734844c39a0710ecc81

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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:** _____

FACTURACION 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: 20

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001933

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 305	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		18501268 DIAZ ZULUAGA REINEL						542,209.00		
UN	7702870000472	LISIPRIL 5 MG CAJA X 20 TABL	80	0	3,336.00	3,336.00		266,880.00	0.00	0
		FORMULA:2946								
UN	7702502021691	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABLETAS	56	0	2,484.00	2,484.00		139,104.00	0.00	0
		FORMULA:2946								
UN	7703153037147	TIRA GLUCOQUICK CAJA X 25 UND PAGUE 1 LLEVE 2	1	0	62,905.00	62,905.00		62,905.00	0.00	0
		FORMULA:2946								
UN	7702057060961	WARFARINA 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	1,222.00	1,222.00		73,320.00	0.00	0
		FORMULA:2946								
UN		24448026 GUTIERREZ TULIA						184,849.00		
UN	7702626205830	GAVISCON ORIGINAL BOTELLA X 300 ML	1	0	45,731.00	45,731.00		45,731.00	0.00	0
		FORMULA:2972								
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:2972								
UN	7707288820315	IMIPRAMINA 25 MG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	660.00	660.00		33,000.00	0.00	0
		FORMULA:2972								
UN	7703432421353	NIMODIPINO 30 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	474.00	474.00		14,220.00	0.00	0
		FORMULA:2972								
UN	7501088618406	TEARS NATURALE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	43,688.00	43,688.00		43,688.00	0.00	0
		FORMULA:2972								
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						80,700.00		
UN	7707172689387	KEPPRA 1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,690.00	2,690.00		80,700.00	0.00	0
		FORMULA:3157								
UN		24944255 GLORIA RAMIREZ DE ARIAS						817,979.00		
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR BARDANA FRASCO X 250 ML	2	0	34,644.96	34,644.96		82,455.00	0.00	19
		FORMULA:3123								
UN	7704232002049	FITOSTIMOLINE IDROGEL TUBO X 20 GR	2	0	61,102.00	61,102.00		122,204.00	0.00	0
		FORMULA:3123								
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE GASAS CAJA X 10 UND	60	0	10,222.00	10,222.00		613,320.00	0.00	0
		FORMULA:3123								
UN		9958196 VARGAS ANGEL MAURICIO						661,926.00		
UN	7703546702041	AZEFLU SPRAY NASAL FRASCO X 30 ML	3	0	136,252.00	136,252.00		408,756.00	0.00	0
		FORMULA:3100								
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG CAJA X 10 TABLETAS	90	0	2,813.00	2,813.00		253,170.00	0.00	0
		FORMULA:3100								
UN		24944255 RAMIREZ GLORIA						463,666.00		
UN	7703454121620	HERREX FOL 1000 CAJA X 30 TABLETAS	60	0	3,042.00	3,042.00		182,520.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 1e1dbe3264db39ccb270b6f03a052ee67d6aeb7b93e52d31252d00b8b3f7a2abfcdbeeb7e2698734844c39a0710ecc81

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 20

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001933

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 305	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.5348773; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3118								
UN	7707173600091	CICADERM NF CREMA TUBO X 60 GR	2	0	46,583.00	46,583.00		93,166.00	0.00	0
		FORMULA:3118								
UN	7707355056487	INDUCTAL 2 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,133.00	3,133.00		187,980.00	0.00	0
		FORMULA:3118								
UN		1088831788 VARGAS MORALES KEVIN						249,536.00		
UN	7707239270060	FREEGEN GEL FRASCO X 15 ML	2	0	65,020.00	65,020.00		130,040.00	0.00	0
		FORMULA:3166								
UN	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2	0	59,748.00	59,748.00		119,496.00	0.00	0
		FORMULA:3166								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
2,918,410.00	69,290.00			2,987,700.00	0.00		13,165.00	0.00

TOTAL FACTURA 3,000,865.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 1e1dbe3264db39ccb270b6f03a052ee67d6aeb7b93e52d31252d00b8b3f7a2abfcdbeeb7e2698734844c39a0710ecc81

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1089098554 RODRIGUEZ PATINO SEBASTIAN						65,696.00		
UN	3582910009900	PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL CAJA X 10 FORMULA:2998	10	0	6,058.00	6,058.00		60,580.00	0.00	0
UN	7705922108034	ESPASMOBIL CAJA X 25 SOBRES X 4 GRAGEAS FORMULA:2998	4	0	1,279.00	1,279.00		5,116.00	0.00	0
UN		1089097062 RODRIGUEZ MARIA JOSE						140,024.00		
UN	7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL FORMULA:2999	6	0	14,684.00	14,684.00		88,104.00	0.00	0
UN	7706569022301	FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABL +++ FORMULA:2999	10	0	5,192.00	5,192.00		51,920.00	0.00	0
UN		1089098554 RODRIGUEZ PATINO SEBASTIAN						88,104.00		
UN	7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL FORMULA:2997	6	0	14,684.00	14,684.00		88,104.00	0.00	0
UN		42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA						119,052.00		
UN	7702605105595	DEXAMETASONA 8 MG CAJA X 10 AMP FORMULA:3011	10	0	3,800.00	3,800.00		38,000.00	0.00	0
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++ FORMULA:3011	6	0	4,085.00	4,085.00		24,510.00	0.00	0
UN	7704039121004	PERCOF JARABE FRASCO X 120 ML FORMULA:3011	1	0	56,542.00	56,542.00		56,542.00	0.00	0
UN		24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS						156,106.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:3004	30	0	1,500.00	1,500.00		45,000.00	0.00	0
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:3004	30	0	380.00	380.00		11,400.00	0.00	0
UN	7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML FORMULA:3004	1	0	99,706.00	99,706.00		99,706.00	0.00	0
UN		24950937 GARCIA MONROY MARIA LIGIA						855,491.00		
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML FORMULA:2980	1	0	35,474.00	35,474.00		35,474.00	0.00	0
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML FORMULA:2980	1	0	22,273.00	22,273.00		22,273.00	0.00	0
UN	382903204892	AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 CAJA X 100 UND FORMULA:2980	100	0	467.00	467.00		55,573.00	0.00	19
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 20 UND FORMULA:2980	80	0	3,660.00	3,660.00		348,432.00	0.00	19
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	10	0	3,853.03	3,853.03		45,851.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2980								
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR BARDANA FRASCO X 250 ML	1	0	34,645.38	34,645.38		41,228.00	0.00	19
		FORMULA:3002								
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE GASAS CAJA X 10 UND	30	0	10,222.00	10,222.00		306,660.00	0.00	0
		FORMULA:3002								
UN		24900471 GIRALDO DE CARDONA MARINA						450,563.00		
UN	7702057076153	VERAPAMILO 120 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	268.00	268.00		16,080.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	30	0	527.00	527.00		15,810.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	42	0	3,176.99	3,176.99		158,786.00	0.00	19
		FORMULA:2968								
UN	7702027478604	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 9 UND	18	0	3,343.00	3,343.00		71,607.00	0.00	19
		FORMULA:2968								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	15,200.00	15,200.00		15,200.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7705959880491	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	858.00	858.00		25,740.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR	1	0	24,940.00	24,940.00		24,940.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,080.00	4,080.00		122,400.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN		42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA						821,272.00		
UN	7703546289092	GELCLAIR GEL CAJA X 9 SOBRES	27	0	21,186.00	21,186.00		572,022.00	0.00	0
		FORMULA:3012								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	830.00	830.00		41,500.00	0.00	0
		FORMULA:3012								
UN	7703454122764	EVALAX CAJA X 10 SOBRES	30	0	5,318.00	5,318.00		159,540.00	0.00	0
		FORMULA:3012								
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:3012								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						8,578.00		
UN	7702057715687	ACICLOVIR 5% CREMA TUBO X 10 GR	1	0	8,578.00	8,578.00		8,578.00	0.00	0
		FORMULA:3010								
UN		24950937 GARCIA MONROY MARIA LIGIA						62,405.00		
UN	7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR	1	0	62,405.00	62,405.00		62,405.00	0.00	0
		FORMULA:2980-0								
UN		41901517 CAMACHO ADRIANA						355,584.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	30	0	1,027.00	1,027.00		30,810.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7707239276291	HIALTEARS FRASCO X 10 ML	2	0	41,217.00	41,217.00		82,434.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	1,065.00	1,065.00		31,950.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7702195102936	MOXAR SI CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,545.00	4,545.00		136,350.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	120	0	617.00	617.00		74,040.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN		42002135 PRECIADO OCHOA LUZ STELLA						97,650.00		
UN	7702870293898	SYNTHROID 88 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,085.00	1,085.00		97,650.00	0.00	0
		FORMULA:3013								
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						476,812.00		
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	48	0	1,414.00	1,414.00		67,872.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7702184010020	ACIDO FOLICO 5 MG CAJA X 20 TABLETAS	40	0	806.00	806.00		32,240.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
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:3003								
UN	7706309000279	CLOBAK 6 MG CAJA X 10 TABLETAS	30	0	870.00	870.00		26,100.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	1,422.00	1,422.00		42,660.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7705959884017	LEVETIRACETAM 1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,047.00	2,047.00		61,410.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	40	0	1,475.00	1,475.00		59,000.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7702195102936	MOXAR SI CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,545.00	4,545.00		136,350.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN		24900471 GIRALDO DE CARDONA MARINA						62,405.00		
UN	7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR	1	0	62,405.00	62,405.00		62,405.00	0.00	0
		FORMULA:2968-1								
UN		24912424 MEJIA MAYA FABIOLA						24,510.00		
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++	6	0	4,085.00	4,085.00		24,510.00	0.00	0
		FORMULA:3062								
UN		4498152 CEBALLOS RAFAEL ARTURO						20,464.00		
UN	7705922108034	ESPASMOBIL CAJA X 25 SOBRES X 4 GRAGEAS	16	0	1,279.00	1,279.00		20,464.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3064								
UN		24912424 MEJIA MAYA FABIOLA						207,780.00		
UN	4104480705151	ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 100 ML	1	0	38,375.00	38,375.00		38,375.00	0.00	0
		FORMULA:3061								
UN	7460536554324	UMQUAN GOTAS FRASCO X 20 ML	1	0	54,105.00	54,105.00		54,105.00	0.00	0
		FORMULA:3061								
UN	7702502021271	ZETIA 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	1	0	115,300.00	115,300.00		115,300.00	0.00	0
		FORMULA:3061								
UN		33126716 NAVARRO ORELA						3,227,869.00		
UN	7707355056760	ZEPAX 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	2	0	162,450.00	162,450.00		324,900.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	2,762.00	2,762.00		165,720.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7705323111220	TIROXIN 88 MG CAJA X 50 TABLETAS	1	0	42,949.00	42,949.00		42,949.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	178.00	178.00		10,680.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	2,112.00	2,112.00		126,720.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG FRASCO X 30 TAB	60	0	278.00	278.00		16,680.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	60	0	10,346.00	10,346.00		620,760.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,169.00	2,169.00		130,140.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7707355056487	INDUCTAL 2 MG CAJA X 30 TABL	120	0	3,133.00	3,133.00		375,960.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7705959003609	CARBIDOPA LEVODOPA CAJA X 30 TABLETAS	180	0	1,940.00	1,940.00		349,200.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG CAJA X 30 TABLETAS	120	0	4,042.00	4,042.00		485,040.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	5,025.00	5,025.00		301,500.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7709990706284	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60	0	4,627.00	4,627.00		277,620.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN		1034658782 CEBALLOS DANIEL PINEDA						32,126.00		
UN	7707173600312	DERMATREX CREMA TUBO X 20 GR	1	0	32,126.00	32,126.00		32,126.00	0.00	0
		FORMULA:3026								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1016743626 CEBALLOS ARRUBLA MAYDI SOFIA						50,005.00		
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	1	0	50,005.00	50,005.00		50,005.00	0.00	0
		FORMULA:3020								
UN		21891849 CASTANO DE MARQUEZ MARIA ANGELICA						230,967.00		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	79,847.00	79,847.00		79,847.00	0.00	0
		FORMULA:3057								
UN	7730969304019	CICLORELAX 10 MG CAJA X 20 COMP	20	0	4,394.00	4,394.00		87,880.00	0.00	0
		FORMULA:3057								
UN	7702057072001	CLINDAMICINA 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS	24	0	2,635.00	2,635.00		63,240.00	0.00	0
		FORMULA:3057								
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						201,600.00		
UN	7702870004449	BISBACTER CAJA X 48 TABLETAS	30	0	1,931.00	1,931.00		57,930.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,567.00	2,567.00		77,010.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7702057070502	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 60 CAP	60	0	700.00	700.00		42,000.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7702057715359	DOXICICLINA 100 MG CAJA X 15 TABLETAS	30	0	822.00	822.00		24,660.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN		31855986 BOLANOS DE VILLEGAS CARMEN						884,206.00		
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAPSULAS	56	0	964.00	964.00		53,984.00	0.00	0
		FORMULA:3071								
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	9,053.00	9,053.00		543,180.00	0.00	0
		FORMULA:3071								
UN	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	1	0	17,342.00	17,342.00		17,342.00	0.00	0
		FORMULA:3059								
UN	7702057010027	BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABLETAS	30	0	8,990.00	8,990.00		269,700.00	0.00	0
		FORMULA:3059								
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						116,352.00		
UN	7707204490998	BEXON DUO CAJA X 7 OVULOS	7	0	15,157.00	15,157.00		106,099.00	0.00	0
		FORMULA:3074								
UN	7702605102310	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR +++	1	0	10,253.00	10,253.00		10,253.00	0.00	0
		FORMULA:3074								
UN		42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA						427,772.00		
UN	7703763997527	TIOCOLFEN 4/400 MG CAJA X 15 CAPSULAS	45	0	4,919.00	4,919.00		221,355.00	0.00	0
		FORMULA:3052								
UN	7501165007956	GELICART COLAGENO HIDROLIZADO CAJA X 30 SOBRES	60	0	2,890.99	2,890.99		206,417.00	0.00	19
		FORMULA:3051								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	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						1,161,921.00		
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	617.00	617.00		37,020.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702057061319	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 30 GR	3	0	15,587.00	15,587.00		46,761.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702057715939	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 30 TABL	60	0	822.00	822.00		49,320.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	3,467.00	3,467.00		208,020.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7703432425542	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	230.00	230.00		13,800.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	120	0	4,080.00	4,080.00		489,600.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7705959012397	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	400.00	400.00		24,000.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	120	0	1,004.00	1,004.00		120,480.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7501098607667	BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,072.00	1,072.00		64,320.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	178.00	178.00		10,680.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 G CAJA X 20 TABLETAS	60	0	1,632.00	1,632.00		97,920.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						1,350,364.00		
UN	7707173600312	DERMATREX CREMA TUBO X 20 GR	4	0	32,126.00	32,126.00		128,504.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	120.00	120.00		7,200.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56	0	7,075.00	7,075.00		396,200.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	180	0	4,080.00	4,080.00		734,400.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN	7705959013530	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	1,401.00	1,401.00		84,060.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						120,300.00		
UN	7501298224428	EUTIROX 112 MCG CAJA X 50 TABLETAS	100	0	1,203.00	1,203.00		120,300.00	0.00	0
		FORMULA:3070								
UN		31966142 GRISALES RAMIREZ FLOR MARINA						24,940.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 6 DE 12

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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:** _____

FACTURACION 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR	1	0	24,940.00	24,940.00		24,940.00	0.00	0
		FORMULA:3103								
UN		24485130 MORALES GUZMAN MARIA DEL CARMEN						214,331.00		
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	2	0	90,055.04	90,055.04		214,331.00	0.00	19
		FORMULA:3098								
UN		42153800 RESTREPO TORO VIVIANA ASTRID						241,906.00		
UN	7703153028695	ALBISEC ONE X 6 TABLETAS	6	0	15,651.00	15,651.00		93,906.00	0.00	0
		FORMULA:3076								
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	20	0	3,006.00	3,006.00		60,120.00	0.00	0
		FORMULA:3076								
UN	7730969304019	CICLORELAX 10 MG CAJA X 20 COMP	20	0	4,394.00	4,394.00		87,880.00	0.00	0
		FORMULA:3076								
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						9,161.00		
UN	7702184130193	COMPLEJO B AMP X 10 ML ECAR	1	0	9,161.00	9,161.00		9,161.00	0.00	0
		FORMULA:3068-0								
UN		65700549 CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH						28,340.00		
UN	7702418001657	CEBION MANDARINA CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	20	0	609.00	609.00		12,180.00	0.00	0
		FORMULA:3109								
UN	7706569000088	CIPROFLOXACINO 500 MG CAJA X 10 TABLETAS	20	0	808.00	808.00		16,160.00	0.00	0
		FORMULA:3109								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						546,366.00		
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 G CAJA X 20 TABLETAS	120	0	1,632.00	1,632.00		195,840.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN	7707288820063	BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABLETAS	60	0	270.00	270.00		16,200.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN	7707204491070	IDENA 150 MG CAJA X 1 TABLETA	1	0	186,426.00	186,426.00		186,426.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN	7705959880491	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	858.00	858.00		51,480.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	60	0	1,607.00	1,607.00		96,420.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN		24485130 MORALES GUZMAN MARIA DEL CARMEN						250,470.00		
UN	7702057702113	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 60 SOBRES P.ESP	60	0	1,068.00	1,068.00		64,080.00	0.00	0
		FORMULA:3099								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	60	0	1,607.00	1,607.00		96,420.00	0.00	0
		FORMULA:3099								
UN	7501298220185	NEUROBION DC X 3 AMP	3	0	29,990.00	29,990.00		89,970.00	0.00	0
		FORMULA:3099								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1128904636 RAMIREZ HUERTAS ALEJANDRO						309,288.00		
UN	7703454121996	KEFLEX 500 MG CAJA X 24 TABLETAS	24	0	8,582.00	8,582.00		205,968.00	0.00	0
		FORMULA:3125								
UN	7705959881092	DICLOFENACO 75 MG CAJA X 10 AMP	5	0	3,150.00	3,150.00		15,750.00	0.00	0
		FORMULA:3125								
UN	300090422073	MOTRIN 800 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,919.00	2,919.00		87,570.00	0.00	0
		FORMULA:3125								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						271,590.00		
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	9,053.00	9,053.00		271,590.00	0.00	0
		FORMULA:3111								
UN		42024234 CARMONA DIANA						339,000.00		
UN	7703153039714	EPAPURE CAJA X 60 CAPSULAS	120	0	2,825.00	2,825.00		339,000.00	0.00	0
		FORMULA:3139								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						271,590.00		
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	9,053.00	9,053.00		271,590.00	0.00	0
		FORMULA:3111-0								
UN		4505709 GIRALDO GARCIA CARLOS ENRIQUE						22,990.00		
UN	7706569021014	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 40 GR +++	1	0	22,990.00	22,990.00		22,990.00	0.00	0
		FORMULA:3112								
UN		42083689 RODRIGUEZ SAAVEDRA MARIA ODALINDA						48,160.00		
UN	7702635709626	EXFORGE 5/ 80 MG CAJA X 28 TABL	56	0	860.00	860.00		48,160.00	0.00	0
		FORMULA:3034								
UN		24890128 RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL						1,075,797.00		
UN	4048846010711	SPIRIVA RESPINAT TIOTROPIO 2.5 MCG/PUFF FRASCO X 6	1	0	99,299.00	99,299.00		99,299.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN	7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1	0	99,706.00	99,706.00		99,706.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 20 UND	180	0	3,660.00	3,660.00		783,972.00	0.00	19
		FORMULA:3117								
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 10 TABL	60	0	580.00	580.00		34,800.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	527.00	527.00		31,620.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	120	0	220.00	220.00		26,400.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN		31855986 BOLANOS DE VILLEGAS CARMEN						90,303.00		
UN	7707274721299	FEVENY CREMA VAGINAL TUBO X 43 GR	3	0	30,101.00	30,101.00		90,303.00	0.00	0
		FORMULA:3059-0								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42002135 PRECIADO OCHOA LUZ STELLA						255,240.00		
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	60	0	1,027.00	1,027.00		61,620.00	0.00	0
		FORMULA:3113								
UN	7703454120104	HERREX FOL CARAMELO FRASCO X 120 ML	2	0	96,810.00	96,810.00		193,620.00	0.00	0
		FORMULA:3113								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						660,560.00		
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56	0	7,075.00	7,075.00		396,200.00	0.00	0
		FORMULA:3155								
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG CAJA X 60 TABL	120	0	2,203.00	2,203.00		264,360.00	0.00	0
		FORMULA:3155								
UN		24925275 CARDONA AMPARO						204,491.00		
UN	8054083026282	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	2	0	45,304.00	45,304.00		90,608.00	0.00	0
		FORMULA:3141								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	536.00	536.00		32,160.00	0.00	0
		FORMULA:3141								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE CAJA	3	0	27,241.00	27,241.00		81,723.00	0.00	0
		FORMULA:3141								
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						380,939.00		
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	120	0	295.00	295.00		35,400.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN	7703153027575	G-MET 850 MG CAJA X 40 TABLETAS	80	0	1,309.00	1,309.00		104,720.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN	7703445050014	PANOTIL BETA GOTAS OTICAS FRASCO X 8 ML	1	0	17,780.00	17,780.00		17,780.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN	7703153022419	LEVOTREX JARABE FRASCO X 120 ML	2	0	86,517.00	86,517.00		173,034.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	1	0	50,005.00	50,005.00		50,005.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN		32304597 CAMPUSANO AMPARO						819,558.00		
UN	7705959012755	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 10 TABL	60	0	4,627.00	4,627.00		277,620.00	0.00	0
		FORMULA:3137								
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56	0	7,075.00	7,075.00		396,200.00	0.00	0
		FORMULA:3137								
UN	7702057074272	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	1,035.00	1,035.00		62,100.00	0.00	0
		FORMULA:3137								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	2	0	41,819.00	41,819.00		83,638.00	0.00	0
		FORMULA:3137								
UN		24536435 ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA						553,960.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153033156	DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAPSULAS	8	0	8,065.00	8,065.00		64,520.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56	0	7,075.00	7,075.00		396,200.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	178.00	178.00		10,680.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN	7703153016548	LATANOX SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2	0	35,580.00	35,580.00		71,160.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN	7702605107643	COMPLEJO B CAJA X 250 TABLETAS	60	0	190.00	190.00		11,400.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN		1004752991 CARDENAS LENIS JUAN PABLO						824,612.00		
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML	16	0	22,273.00	22,273.00		356,368.00	0.00	0
		FORMULA:3146								
UN	7703202180183	TOUJEO 300 U.I/ML LAPICERO AMP X 1.5 ML	2	0	51,305.00	51,305.00		102,610.00	0.00	0
		FORMULA:3146								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	3	0	121,878.00	121,878.00		365,634.00	0.00	0
		FORMULA:3101								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						186,639.00		
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,327.00	1,327.00		59,715.00	0.00	0
		FORMULA:3162								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,533.00	4,533.00		126,924.00	0.00	0
		FORMULA:3162								
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:3047								
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:3048								
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:3050								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						408,306.00		
UN	7706569023131	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 15 TA	60	0	2,253.00	2,253.00		135,180.00	0.00	0
		FORMULA:3163								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,611.00	2,611.00		78,330.00	0.00	0
		FORMULA:3163								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	48	0	1,414.00	1,414.00		67,872.00	0.00	0
		FORMULA:3163								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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:** _____

FACTURACION 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,533.00	4,533.00		126,924.00	0.00	0
		FORMULA:3163								
UN		24925275 CARDONA AMPARO						1,089,146.00		
UN	7703454124393	FARMA D (VITAMINA D3) 7.000 UI X 8 CAP	8	0	8,192.00	8,192.00		65,536.00	0.00	0
		FORMULA:3142								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	951.00	951.00		57,060.00	0.00	0
		FORMULA:3142								
UN	7702605109142	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325/37.5 MG CAJA X 10 TABL	110	0	5,626.00	5,626.00		618,860.00	0.00	0
		FORMULA:3142								
UN	7702057076849	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325/37.5 MG X 10 TAB +++	70	0	4,967.00	4,967.00		347,690.00	0.00	0
		FORMULA:3142								
UN		32304597 CAMPUSANO AMPARO						214,331.00		
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	2	0	90,055.04	90,055.04		214,331.00	0.00	19
		FORMULA:3169								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						186,426.00		
UN	7707204491070	IDENA 150 MG CAJA X 1 TABLETA	1	0	186,426.00	186,426.00		186,426.00	0.00	0
		FORMULA:3069-0								
UN		24943513 VALENCIA HILDA ROSA						835,821.00		
UN	7703153018504	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 30 GR	2	0	152,881.00	152,881.00		305,762.00	0.00	0
		FORMULA:3161								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	112	0	2,819.00	2,819.00		315,728.00	0.00	0
		FORMULA:3161								
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	2	0	90,055.04	90,055.04		214,331.00	0.00	19
		FORMULA:3160								
UN		42004630 HUERTAS FORERO CARMEN ROSA						116,164.00		
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,167.00	1,167.00		70,020.00	0.00	0
		FORMULA:3172								
UN	7841141002699	ILTUX 20 MG CAJA X 28 COMP	56	0	824.00	824.00		46,144.00	0.00	0
		FORMULA:3172								
UN		4508813 CARVAJAL BEDOYA LUIS HORACIO						86,280.00		
UN	7702057014148	TRAVAD PIK CAJA X 2 SOBRES	2	0	43,140.00	43,140.00		86,280.00	0.00	0
		FORMULA:3168								
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						485,202.00		
UN	7702870924273	SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	753.00	753.00		67,770.00	0.00	0
		FORMULA:3174								
UN	7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL	60	0	1,170.00	1,170.00		70,200.00	0.00	0
		FORMULA:3174								
UN	7703153033835	NUTRIGEL ADVANCE NEUTRO CAJA X 30 SOBRES	60	0	2,722.00	2,722.00		194,351.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3174								
UN	7703153018504	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 30 GR	1	0	152,881.00	152,881.00		152,881.00	0.00	0
		FORMULA:3174								
UN		1088358340 DIAZ DIAZ SEBASTIAN CAMILO						1,376,260.00		
UN	7703186621511	VALCOTE 500 MG CAJA X 30 TABL	180	0	5,897.00	5,897.00		1,061,460.00	0.00	0
		FORMULA:3133								
UN	8699516098438	OLANZAPINA 10 MG CAJA X 20 TABL	100	0	3,148.00	3,148.00		314,800.00	0.00	0
		FORMULA:3133								
UN		24925478 OSPINA LUZ EDILMA						160,920.00		
UN	7702605102853	TRAMADOL 50 MG CAJA X 10 CAP	60	0	1,296.00	1,296.00		77,760.00	0.00	0
		FORMULA:3165								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	1,386.00	1,386.00		83,160.00	0.00	0
		FORMULA:3165								
UN		1089382129 GALLEGO ROJAS ROBERTO						336,105.00		
UN	7703153024475	BRONER 50 MCG SPRAY NASAL X 180 DOSIS	1	0	83,205.00	83,205.00		83,205.00	0.00	0
		FORMULA:3153								
UN	7702605101931	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	30	0	650.00	650.00		19,500.00	0.00	0
		FORMULA:3153								
UN	7703153035877	FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABLETAS	60	0	3,890.00	3,890.00		233,400.00	0.00	0
		FORMULA:3153								
UN		1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN						235,440.00		
UN	7703186621412	VALCOTE 250 MG CAJA X 30 TABLETAS	120	0	1,962.00	1,962.00		235,440.00	0.00	0
		FORMULA:3175								
UN		25157533 GALINDO TERESA DE JESUS						439,272.00		
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,863.00	2,863.00		85,890.00	0.00	0
		FORMULA:3176								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	8,738.00	8,738.00		262,140.00	0.00	0
		FORMULA:3176								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,500.00	1,500.00		45,000.00	0.00	0
		FORMULA:3176								
UN	7321831621688	ATACAND PLUS 32/12.5 MG CAJA X 14 TABLETAS	14	0	3,303.00	3,303.00		46,242.00	0.00	0
		FORMULA:3176								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
23,630,772.00	2,142,193.00			25,772,965.00	0.00		407,017.00	0.00

PAGINA 12 DE 12

TOTAL FACTURA 26,179,982.00

VALOR EN LETRAS: VEINTISÉIS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1089098554 RODRIGUEZ PATINO SEBASTIAN						65,696.00		
UN	3582910009900	PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL CAJA X 10 FORMULA:2998	10	0	6,058.00	6,058.00		60,580.00	0.00	0
UN	7705922108034	ESPASMOBIL CAJA X 25 SOBRES X 4 GRAGEAS FORMULA:2998	4	0	1,279.00	1,279.00		5,116.00	0.00	0
UN		1089097062 RODRIGUEZ MARIA JOSE						140,024.00		
UN	7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL FORMULA:2999	6	0	14,684.00	14,684.00		88,104.00	0.00	0
UN	7706569022301	FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABL +++ FORMULA:2999	10	0	5,192.00	5,192.00		51,920.00	0.00	0
UN		1089098554 RODRIGUEZ PATINO SEBASTIAN						88,104.00		
UN	7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL FORMULA:2997	6	0	14,684.00	14,684.00		88,104.00	0.00	0
UN		42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA						119,052.00		
UN	7702605105595	DEXAMETASONA 8 MG CAJA X 10 AMP FORMULA:3011	10	0	3,800.00	3,800.00		38,000.00	0.00	0
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++ FORMULA:3011	6	0	4,085.00	4,085.00		24,510.00	0.00	0
UN	7704039121004	PERCOF JARABE FRASCO X 120 ML FORMULA:3011	1	0	56,542.00	56,542.00		56,542.00	0.00	0
UN		24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS						156,106.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:3004	30	0	1,500.00	1,500.00		45,000.00	0.00	0
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:3004	30	0	380.00	380.00		11,400.00	0.00	0
UN	7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML FORMULA:3004	1	0	99,706.00	99,706.00		99,706.00	0.00	0
UN		24950937 GARCIA MONROY MARIA LIGIA						855,491.00		
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML FORMULA:2980	1	0	35,474.00	35,474.00		35,474.00	0.00	0
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML FORMULA:2980	1	0	22,273.00	22,273.00		22,273.00	0.00	0
UN	382903204892	AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 CAJA X 100 UND FORMULA:2980	100	0	467.00	467.00		55,573.00	0.00	19
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 20 UND FORMULA:2980	80	0	3,660.00	3,660.00		348,432.00	0.00	19
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	10	0	3,853.03	3,853.03		45,851.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 1 DE 12

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2980								
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR BARDANA FRASCO X 250 ML	1	0	34,645.38	34,645.38		41,228.00	0.00	19
		FORMULA:3002								
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE GASAS CAJA X 10 UND	30	0	10,222.00	10,222.00		306,660.00	0.00	0
		FORMULA:3002								
UN		24900471 GIRALDO DE CARDONA MARINA						450,563.00		
UN	7702057076153	VERAPAMILO 120 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	268.00	268.00		16,080.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	30	0	527.00	527.00		15,810.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 21 UND	42	0	3,176.99	3,176.99		158,786.00	0.00	19
		FORMULA:2968								
UN	7702027478604	TENA SLIP ULTRA TALLA M PQTE X 9 UND	18	0	3,343.00	3,343.00		71,607.00	0.00	19
		FORMULA:2968								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	15,200.00	15,200.00		15,200.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7705959880491	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	858.00	858.00		25,740.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR	1	0	24,940.00	24,940.00		24,940.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,080.00	4,080.00		122,400.00	0.00	0
		FORMULA:2968								
UN		42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA						821,272.00		
UN	7703546289092	GELCLAIR GEL CAJA X 9 SOBRES	27	0	21,186.00	21,186.00		572,022.00	0.00	0
		FORMULA:3012								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	830.00	830.00		41,500.00	0.00	0
		FORMULA:3012								
UN	7703454122764	EVALAX CAJA X 10 SOBRES	30	0	5,318.00	5,318.00		159,540.00	0.00	0
		FORMULA:3012								
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:3012								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						8,578.00		
UN	7702057715687	ACICLOVIR 5% CREMA TUBO X 10 GR	1	0	8,578.00	8,578.00		8,578.00	0.00	0
		FORMULA:3010								
UN		24950937 GARCIA MONROY MARIA LIGIA						62,405.00		
UN	7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR	1	0	62,405.00	62,405.00		62,405.00	0.00	0
		FORMULA:2980-0								
UN		41901517 CAMACHO ADRIANA						355,584.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	30	0	1,027.00	1,027.00		30,810.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7707239276291	HIALTEARS FRASCO X 10 ML	2	0	41,217.00	41,217.00		82,434.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	1,065.00	1,065.00		31,950.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7702195102936	MOXAR SI CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,545.00	4,545.00		136,350.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	120	0	617.00	617.00		74,040.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN		42002135 PRECIADO OCHOA LUZ STELLA						97,650.00		
UN	7702870293898	SYNTHROID 88 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,085.00	1,085.00		97,650.00	0.00	0
		FORMULA:3013								
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						476,812.00		
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	48	0	1,414.00	1,414.00		67,872.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7702184010020	ACIDO FOLICO 5 MG CAJA X 20 TABLETAS	40	0	806.00	806.00		32,240.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
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:3003								
UN	7706309000279	CLOBAK 6 MG CAJA X 10 TABLETAS	30	0	870.00	870.00		26,100.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	1,422.00	1,422.00		42,660.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7705959884017	LEVETIRACETAM 1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,047.00	2,047.00		61,410.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP	40	0	1,475.00	1,475.00		59,000.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN	7702195102936	MOXAR SI CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,545.00	4,545.00		136,350.00	0.00	0
		FORMULA:3003								
UN		24900471 GIRALDO DE CARDONA MARINA						62,405.00		
UN	7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR	1	0	62,405.00	62,405.00		62,405.00	0.00	0
		FORMULA:2968-1								
UN		24912424 MEJIA MAYA FABIOLA						24,510.00		
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++	6	0	4,085.00	4,085.00		24,510.00	0.00	0
		FORMULA:3062								
UN		4498152 CEBALLOS RAFAEL ARTURO						20,464.00		
UN	7705922108034	ESPASMOBIL CAJA X 25 SOBRES X 4 GRAGEAS	16	0	1,279.00	1,279.00		20,464.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3064								
UN		24912424 MEJIA MAYA FABIOLA						207,780.00		
UN	4104480705151	ABRILAR JARABE EA 575 FRASCO X 100 ML	1	0	38,375.00	38,375.00		38,375.00	0.00	0
		FORMULA:3061								
UN	7460536554324	UMQUAN GOTAS FRASCO X 20 ML	1	0	54,105.00	54,105.00		54,105.00	0.00	0
		FORMULA:3061								
UN	7702502021271	ZETIA 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	1	0	115,300.00	115,300.00		115,300.00	0.00	0
		FORMULA:3061								
UN		33126716 NAVARRO ORELA						3,227,869.00		
UN	7707355056760	ZEPAX 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	2	0	162,450.00	162,450.00		324,900.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	60	0	2,762.00	2,762.00		165,720.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7705323111220	TIROXIN 88 MG CAJA X 50 TABLETAS	1	0	42,949.00	42,949.00		42,949.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	178.00	178.00		10,680.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	2,112.00	2,112.00		126,720.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG FRASCO X 30 TAB	60	0	278.00	278.00		16,680.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	60	0	10,346.00	10,346.00		620,760.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7703763997763	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,169.00	2,169.00		130,140.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7707355056487	INDUCTAL 2 MG CAJA X 30 TABL	120	0	3,133.00	3,133.00		375,960.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7705959003609	CARBIDOPA LEVODOPA CAJA X 30 TABLETAS	180	0	1,940.00	1,940.00		349,200.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG CAJA X 30 TABLETAS	120	0	4,042.00	4,042.00		485,040.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	5,025.00	5,025.00		301,500.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN	7709990706284	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60	0	4,627.00	4,627.00		277,620.00	0.00	0
		FORMULA:3058								
UN		1034658782 CEBALLOS DANIEL PINEDA						32,126.00		
UN	7707173600312	DERMATREX CREMA TUBO X 20 GR	1	0	32,126.00	32,126.00		32,126.00	0.00	0
		FORMULA:3026								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1016743626 CEBALLOS ARRUBLA MAYDI SOFIA						50,005.00		
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML FORMULA:3020	1	0	50,005.00	50,005.00		50,005.00	0.00	0
UN		21891849 CASTANO DE MARQUEZ MARIA ANGELICA						230,967.00		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML FORMULA:3057	1	0	79,847.00	79,847.00		79,847.00	0.00	0
UN	7730969304019	CICLORELAX 10 MG CAJA X 20 COMP FORMULA:3057	20	0	4,394.00	4,394.00		87,880.00	0.00	0
UN	7702057072001	CLINDAMICINA 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS FORMULA:3057	24	0	2,635.00	2,635.00		63,240.00	0.00	0
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						201,600.00		
UN	7702870004449	BISBACTER CAJA X 48 TABLETAS FORMULA:3069	30	0	1,931.00	1,931.00		57,930.00	0.00	0
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:3069	30	0	2,567.00	2,567.00		77,010.00	0.00	0
UN	7702057070502	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 60 CAP FORMULA:3069	60	0	700.00	700.00		42,000.00	0.00	0
UN	7702057715359	DOXICICLINA 100 MG CAJA X 15 TABLETAS FORMULA:3069	30	0	822.00	822.00		24,660.00	0.00	0
UN		31855986 BOLANOS DE VILLEGAS CARMEN						884,206.00		
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAPSULAS FORMULA:3071	56	0	964.00	964.00		53,984.00	0.00	0
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS FORMULA:3071	60	0	9,053.00	9,053.00		543,180.00	0.00	0
UN	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE FORMULA:3059	1	0	17,342.00	17,342.00		17,342.00	0.00	0
UN	7702057010027	BLADURIL 200 MG CAJA X 10 TABLETAS FORMULA:3059	30	0	8,990.00	8,990.00		269,700.00	0.00	0
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						116,352.00		
UN	7707204490998	BEXON DUO CAJA X 7 OVULOS FORMULA:3074	7	0	15,157.00	15,157.00		106,099.00	0.00	0
UN	7702605102310	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR +++ FORMULA:3074	1	0	10,253.00	10,253.00		10,253.00	0.00	0
UN		42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA						427,772.00		
UN	7703763997527	TIOCOLFEN 4/400 MG CAJA X 15 CAPSULAS FORMULA:3052	45	0	4,919.00	4,919.00		221,355.00	0.00	0
UN	7501165007956	GELICART COLAGENO HIDROLIZADO CAJA X 30 SOBRES FORMULA:3051	60	0	2,890.99	2,890.99		206,417.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	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						1,161,921.00		
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	617.00	617.00		37,020.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702057061319	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 30 GR	3	0	15,587.00	15,587.00		46,761.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702057715939	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 30 TABL	60	0	822.00	822.00		49,320.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	3,467.00	3,467.00		208,020.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7703432425542	PRAZOSINA 1 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	230.00	230.00		13,800.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	120	0	4,080.00	4,080.00		489,600.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7705959012397	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	400.00	400.00		24,000.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	120	0	1,004.00	1,004.00		120,480.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7501098607667	BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,072.00	1,072.00		64,320.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	178.00	178.00		10,680.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 G CAJA X 20 TABLETAS	60	0	1,632.00	1,632.00		97,920.00	0.00	0
		FORMULA:3080								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						1,350,364.00		
UN	7707173600312	DERMATREX CREMA TUBO X 20 GR	4	0	32,126.00	32,126.00		128,504.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	120.00	120.00		7,200.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56	0	7,075.00	7,075.00		396,200.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	180	0	4,080.00	4,080.00		734,400.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN	7705959013530	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	1,401.00	1,401.00		84,060.00	0.00	0
		FORMULA:3081								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						120,300.00		
UN	7501298224428	EUTIROX 112 MCG CAJA X 50 TABLETAS	100	0	1,203.00	1,203.00		120,300.00	0.00	0
		FORMULA:3070								
UN		31966142 GRISALES RAMIREZ FLOR MARINA						24,940.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7501303010701	BAYCUTEN N TUBO X 20 GR	1	0	24,940.00	24,940.00		24,940.00	0.00	0
		FORMULA:3103								
UN		24485130 MORALES GUZMAN MARIA DEL CARMEN						214,331.00		
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	2	0	90,055.04	90,055.04		214,331.00	0.00	19
		FORMULA:3098								
UN		42153800 RESTREPO TORO VIVIANA ASTRID						241,906.00		
UN	7703153028695	ALBISEC ONE X 6 TABLETAS	6	0	15,651.00	15,651.00		93,906.00	0.00	0
		FORMULA:3076								
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	20	0	3,006.00	3,006.00		60,120.00	0.00	0
		FORMULA:3076								
UN	7730969304019	CICLORELAX 10 MG CAJA X 20 COMP	20	0	4,394.00	4,394.00		87,880.00	0.00	0
		FORMULA:3076								
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						9,161.00		
UN	7702184130193	COMPLEJO B AMP X 10 ML ECAR	1	0	9,161.00	9,161.00		9,161.00	0.00	0
		FORMULA:3068-0								
UN		65700549 CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH						28,340.00		
UN	7702418001657	CEBION MANDARINA CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	20	0	609.00	609.00		12,180.00	0.00	0
		FORMULA:3109								
UN	7706569000088	CIPROFLOXACINO 500 MG CAJA X 10 TABLETAS	20	0	808.00	808.00		16,160.00	0.00	0
		FORMULA:3109								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						546,366.00		
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 G CAJA X 20 TABLETAS	120	0	1,632.00	1,632.00		195,840.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN	7707288820063	BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABLETAS	60	0	270.00	270.00		16,200.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN	7707204491070	IDENA 150 MG CAJA X 1 TABLETA	1	0	186,426.00	186,426.00		186,426.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN	7705959880491	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	858.00	858.00		51,480.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	60	0	1,607.00	1,607.00		96,420.00	0.00	0
		FORMULA:3069-1								
UN		24485130 MORALES GUZMAN MARIA DEL CARMEN						250,470.00		
UN	7702057702113	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 60 SOBRES P.ESP	60	0	1,068.00	1,068.00		64,080.00	0.00	0
		FORMULA:3099								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	60	0	1,607.00	1,607.00		96,420.00	0.00	0
		FORMULA:3099								
UN	7501298220185	NEUROBION DC X 3 AMP	3	0	29,990.00	29,990.00		89,970.00	0.00	0
		FORMULA:3099								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1128904636 RAMIREZ HUERTAS ALEJANDRO						309,288.00		
UN	7703454121996	KEFLEX 500 MG CAJA X 24 TABLETAS	24	0	8,582.00	8,582.00		205,968.00	0.00	0
		FORMULA:3125								
UN	7705959881092	DICLOFENACO 75 MG CAJA X 10 AMP	5	0	3,150.00	3,150.00		15,750.00	0.00	0
		FORMULA:3125								
UN	300090422073	MOTRIN 800 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,919.00	2,919.00		87,570.00	0.00	0
		FORMULA:3125								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						271,590.00		
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	9,053.00	9,053.00		271,590.00	0.00	0
		FORMULA:3111								
UN		42024234 CARMONA DIANA						339,000.00		
UN	7703153039714	EPAPURE CAJA X 60 CAPSULAS	120	0	2,825.00	2,825.00		339,000.00	0.00	0
		FORMULA:3139								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						271,590.00		
UN	7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	9,053.00	9,053.00		271,590.00	0.00	0
		FORMULA:3111-0								
UN		4505709 GIRALDO GARCIA CARLOS ENRIQUE						22,990.00		
UN	7706569021014	CLOBETASOL 0.05% CREMA TUBO X 40 GR +++	1	0	22,990.00	22,990.00		22,990.00	0.00	0
		FORMULA:3112								
UN		42083689 RODRIGUEZ SAAVEDRA MARIA ODALINDA						48,160.00		
UN	7702635709626	EXFORGE 5/ 80 MG CAJA X 28 TABL	56	0	860.00	860.00		48,160.00	0.00	0
		FORMULA:3034								
UN		24890128 RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL						1,075,797.00		
UN	4048846010711	SPIRIVA RESPINAT TIOTROPIO 2.5 MCG/PUFF FRASCO X 6	1	0	99,299.00	99,299.00		99,299.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN	7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML	1	0	99,706.00	99,706.00		99,706.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 20 UND	180	0	3,660.00	3,660.00		783,972.00	0.00	19
		FORMULA:3117								
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 10 TABL	60	0	580.00	580.00		34,800.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	527.00	527.00		31,620.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	120	0	220.00	220.00		26,400.00	0.00	0
		FORMULA:3117								
UN		31855986 BOLANOS DE VILLEGAS CARMEN						90,303.00		
UN	7707274721299	FEVENY CREMA VAGINAL TUBO X 43 GR	3	0	30,101.00	30,101.00		90,303.00	0.00	0
		FORMULA:3059-0								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42002135 PRECIADO OCHOA LUZ STELLA						255,240.00		
UN	7703153033002	DEFEROL (VITAMINA D3) 2000 U.I CAJA X 60 CAP	60	0	1,027.00	1,027.00		61,620.00	0.00	0
		FORMULA:3113								
UN	7703454120104	HERREX FOL CARAMELO FRASCO X 120 ML	2	0	96,810.00	96,810.00		193,620.00	0.00	0
		FORMULA:3113								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						660,560.00		
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56	0	7,075.00	7,075.00		396,200.00	0.00	0
		FORMULA:3155								
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG CAJA X 60 TABL	120	0	2,203.00	2,203.00		264,360.00	0.00	0
		FORMULA:3155								
UN		24925275 CARDONA AMPARO						204,491.00		
UN	8054083026282	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	2	0	45,304.00	45,304.00		90,608.00	0.00	0
		FORMULA:3141								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	536.00	536.00		32,160.00	0.00	0
		FORMULA:3141								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE CAJA	3	0	27,241.00	27,241.00		81,723.00	0.00	0
		FORMULA:3141								
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						380,939.00		
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	120	0	295.00	295.00		35,400.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN	7703153027575	G-MET 850 MG CAJA X 40 TABLETAS	80	0	1,309.00	1,309.00		104,720.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN	7703445050014	PANOTIL BETA GOTAS OTICAS FRASCO X 8 ML	1	0	17,780.00	17,780.00		17,780.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN	7703153022419	LEVOTREX JARABE FRASCO X 120 ML	2	0	86,517.00	86,517.00		173,034.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	1	0	50,005.00	50,005.00		50,005.00	0.00	0
		FORMULA:3116								
UN		32304597 CAMPUSANO AMPARO						819,558.00		
UN	7705959012755	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 10 TABL	60	0	4,627.00	4,627.00		277,620.00	0.00	0
		FORMULA:3137								
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56	0	7,075.00	7,075.00		396,200.00	0.00	0
		FORMULA:3137								
UN	7702057074272	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	1,035.00	1,035.00		62,100.00	0.00	0
		FORMULA:3137								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	2	0	41,819.00	41,819.00		83,638.00	0.00	0
		FORMULA:3137								
UN		24536435 ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA						553,960.00		

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153033156	DEFEROL (VITAMINA D3) 7000 U.I CAJA X 8 CAPSULAS	8	0	8,065.00	8,065.00		64,520.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	56	0	7,075.00	7,075.00		396,200.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	178.00	178.00		10,680.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN	7703153016548	LATANOX SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	2	0	35,580.00	35,580.00		71,160.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN	7702605107643	COMPLEJO B CAJA X 250 TABLETAS	60	0	190.00	190.00		11,400.00	0.00	0
		FORMULA:3145								
UN		1004752991 CARDENAS LENIS JUAN PABLO						824,612.00		
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML	16	0	22,273.00	22,273.00		356,368.00	0.00	0
		FORMULA:3146								
UN	7703202180183	TOUJEO 300 U.I/ML LAPICERO AMP X 1.5 ML	2	0	51,305.00	51,305.00		102,610.00	0.00	0
		FORMULA:3146								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	3	0	121,878.00	121,878.00		365,634.00	0.00	0
		FORMULA:3101								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						186,639.00		
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO	45	0	1,327.00	1,327.00		59,715.00	0.00	0
		FORMULA:3162								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,533.00	4,533.00		126,924.00	0.00	0
		FORMULA:3162								
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:3047								
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:3048								
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:3050								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						408,306.00		
UN	7706569023131	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG CAJA X 15 TA	60	0	2,253.00	2,253.00		135,180.00	0.00	0
		FORMULA:3163								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,611.00	2,611.00		78,330.00	0.00	0
		FORMULA:3163								
UN	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	48	0	1,414.00	1,414.00		67,872.00	0.00	0
		FORMULA:3163								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,533.00	4,533.00		126,924.00	0.00	0
		FORMULA:3163								
UN		24925275 CARDONA AMPARO						1,089,146.00		
UN	7703454124393	FARMA D (VITAMINA D3) 7.000 UI X 8 CAP	8	0	8,192.00	8,192.00		65,536.00	0.00	0
		FORMULA:3142								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	951.00	951.00		57,060.00	0.00	0
		FORMULA:3142								
UN	7702605109142	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325/37.5 MG CAJA X 10 TABL	110	0	5,626.00	5,626.00		618,860.00	0.00	0
		FORMULA:3142								
UN	7702057076849	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325/37.5 MG X 10 TAB +++	70	0	4,967.00	4,967.00		347,690.00	0.00	0
		FORMULA:3142								
UN		32304597 CAMPUSANO AMPARO						214,331.00		
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	2	0	90,055.04	90,055.04		214,331.00	0.00	19
		FORMULA:3169								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						186,426.00		
UN	7707204491070	IDENA 150 MG CAJA X 1 TABLETA	1	0	186,426.00	186,426.00		186,426.00	0.00	0
		FORMULA:3069-0								
UN		24943513 VALENCIA HILDA ROSA						835,821.00		
UN	7703153018504	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 30 GR	2	0	152,881.00	152,881.00		305,762.00	0.00	0
		FORMULA:3161								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	112	0	2,819.00	2,819.00		315,728.00	0.00	0
		FORMULA:3161								
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	2	0	90,055.04	90,055.04		214,331.00	0.00	19
		FORMULA:3160								
UN		42004630 HUERTAS FORERO CARMEN ROSA						116,164.00		
UN	7703454123136	FARMA D (VITAMINA D3) 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,167.00	1,167.00		70,020.00	0.00	0
		FORMULA:3172								
UN	7841141002699	ILTUX 20 MG CAJA X 28 COMP	56	0	824.00	824.00		46,144.00	0.00	0
		FORMULA:3172								
UN		4508813 CARVAJAL BEDOYA LUIS HORACIO						86,280.00		
UN	7702057014148	TRAVAD PIK CAJA X 2 SOBRES	2	0	43,140.00	43,140.00		86,280.00	0.00	0
		FORMULA:3168								
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						485,202.00		
UN	7702870924273	SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	753.00	753.00		67,770.00	0.00	0
		FORMULA:3174								
UN	7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL	60	0	1,170.00	1,170.00		70,200.00	0.00	0
		FORMULA:3174								
UN	7703153033835	NUTRIGEL ADVANCE NEUTRO CAJA X 30 SOBRES	60	0	2,722.00	2,722.00		194,351.00	0.00	19

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-001934

FECHA Y HORA FACTURA: 2023-12-26

FECHA VENCIMIENTO: 2024-01-25

2

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 01/12/2023 hasta 21/12/2023	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3174								
UN	7703153018504	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 30 GR	1	0	152,881.00	152,881.00		152,881.00	0.00	0
		FORMULA:3174								
UN		1088358340 DIAZ DIAZ SEBASTIAN CAMILO						1,376,260.00		
UN	7703186621511	VALCOTE 500 MG CAJA X 30 TABL	180	0	5,897.00	5,897.00		1,061,460.00	0.00	0
		FORMULA:3133								
UN	8699516098438	OLANZAPINA 10 MG CAJA X 20 TABL	100	0	3,148.00	3,148.00		314,800.00	0.00	0
		FORMULA:3133								
UN		24925478 OSPINA LUZ EDILMA						160,920.00		
UN	7702605102853	TRAMADOL 50 MG CAJA X 10 CAP	60	0	1,296.00	1,296.00		77,760.00	0.00	0
		FORMULA:3165								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	1,386.00	1,386.00		83,160.00	0.00	0
		FORMULA:3165								
UN		1089382129 GALLEGO ROJAS ROBERTO						336,105.00		
UN	7703153024475	BRONER 50 MCG SPRAY NASAL X 180 DOSIS	1	0	83,205.00	83,205.00		83,205.00	0.00	0
		FORMULA:3153								
UN	7702605101931	NAPROXENO 250 MG CAJA X 10 TABL	30	0	650.00	650.00		19,500.00	0.00	0
		FORMULA:3153								
UN	7703153035877	FEXOFENADINA 120 MG CAJA X 10 TABLETAS	60	0	3,890.00	3,890.00		233,400.00	0.00	0
		FORMULA:3153								
UN		1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN						235,440.00		
UN	7703186621412	VALCOTE 250 MG CAJA X 30 TABLETAS	120	0	1,962.00	1,962.00		235,440.00	0.00	0
		FORMULA:3175								
UN		25157533 GALINDO TERESA DE JESUS						439,272.00		
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,863.00	2,863.00		85,890.00	0.00	0
		FORMULA:3176								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	8,738.00	8,738.00		262,140.00	0.00	0
		FORMULA:3176								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,500.00	1,500.00		45,000.00	0.00	0
		FORMULA:3176								
UN	7321831621688	ATACAND PLUS 32/12.5 MG CAJA X 14 TABLETAS	14	0	3,303.00	3,303.00		46,242.00	0.00	0
		FORMULA:3176								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
23,630,772.00	2,142,193.00			25,772,965.00	0.00		407,017.00	0.00

PAGINA 12 DE 12

TOTAL FACTURA 26,179,982.00

VALOR EN LETRAS: VEINTISÉIS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 34f5ce1015b3c929323f0b76b7606ebd60d15ea05fc39b6c05b9359d8819628b4522a2c48c8344f8fd2b58759744f699

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S.** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S.**

El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de 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 SAS
UNIDROGAS SAS
NIT. 890.208.788-9

HACE CONSTAR

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