



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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-002934

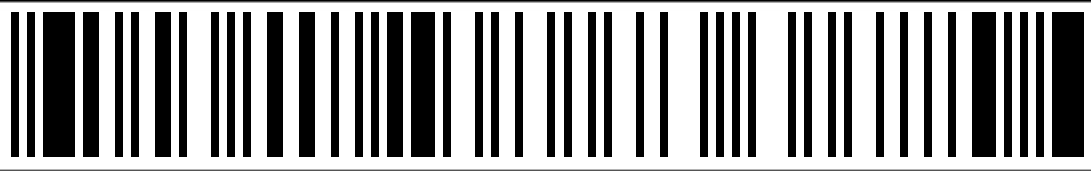
FECHA Y HORA FACTURA: 2024-06-14

FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

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 265	#\$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #\$ Periodo Facturado desde 01/05/2024 hasta 31/05/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

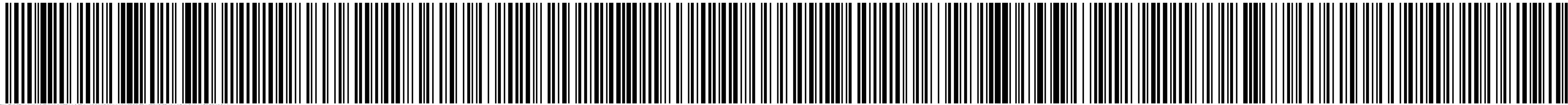
CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7702132008444	1055750404 DANIELA CANDAMIL ALZATE ADVIL ULTRA X 10 CAPSULAS FORMULA:1055750404	10	0	2,318.00	2,318.00		23,180.00	0.00	0
UN 7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION CAJA X 12 SACHETS X 10 ML FORMULA:1055750404	20	0	3,517.00	3,517.00		70,340.00	0.00	0
UN 7702870940549	BELLANEW CAJA X 28 TAB FORMULA:1055750404	28	0	1,710.00	1,710.00		47,880.00	0.00	0
UN 7702870070598	COLIK FORTE CAJA X 5 TABL FORMULA:1055750404	10	0	2,011.00	2,011.00		20,110.00	0.00	0
UN 7702057012434	RINAID 18 GR X 140 DOSIS FORMULA:1055750404	1	0	131,543.00	131,543.00		131,543.00	0.00	0
UN 7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:1055750404	30	0	6,919.00	6,919.00		207,570.00	0.00	0
UN 7703281000181	ZUDENINA F GEL 0.03% TUBO X 30 GR FORMULA:1055750404	1	0	151,827.00	151,827.00		151,827.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
652,450.00	0.00			652,450.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1	TOTAL FACTURA	652,450.00
VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L		

FECHA VALIDACION: 2024-06-14 12:15:46

TOTAL CAJAS :



CUFE: 182c9a5725762c3629bbdb635be4dac12b4c43796bc135aee587a532cec8c983695ad88d096dce7fdafe4caf539c6fe2

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-002935

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-06-14

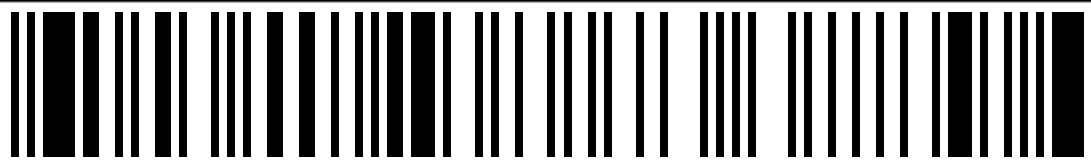
FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

1

TOTAL ITEMS: 12

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.6268676; esalinasq @sena.edu.co #\$ Periodo Facturado desde 01/05/2024 hasta 31/05/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7702057012434	1089600368 SALAZAR SANTIAGO RINAID 18 GR X 140 DOSIS FORMULA:656	1	0	131,543.00	131,543.00		131,543.00	0.00	0
UN 7704232000465	24944255 GLORIA RAMIREZ DE ARIAS FITOSTIMOLINE CREMA TUBO X 32 GR FORMULA:24944255	2	0	109,392.00	109,392.00		218,784.00	0.00	0
UN 7702057715908	LEVOTIROXINA 100 MCG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:24944255	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
UN 7702057711733	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:24944255	30	0	1,764.00	1,764.00		52,920.00	0.00	0
UN 7707173600091	CICADERM NF CREMA TUBO X 60 GR FORMULA:24944255	1	0	61,654.00	61,654.00		61,654.00	0.00	0
UN 7707397791636	DOLEX FORTE CAJA X 100 TAB FORMULA:24944255	30	0	1,908.00	1,908.00		57,240.00	0.00	0
UN 7703153019273	42004339 CRISTINA GIRALDO PARRA INFLAXEN 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS FORMULA:42004339	30	0	5,971.00	5,971.00		179,130.00	0.00	0
UN 7702057715632	FLUOXETINA 20 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:42004339	30	0	431.00	431.00		12,930.00	0.00	0
UN 7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:42004339	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
UN 7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:42004339	30	0	2,495.00	2,495.00		74,850.00	0.00	0
UN 7703889000569	25080312 DAMARIS GARCIA OCAMPO TRIGENTAX CREMA X 40 GR FORMULA:25080312	1	0	53,679.00	53,679.00		53,679.00	0.00	0
UN 7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL FORMULA:25080312	6	0	21,437.00	21,437.00		128,622.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,049,832.00	0.00			1,049,832.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1	TOTAL FACTURA	1,049,832.00
VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L		

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :



CUFE: 50d2be34172bb6b084137f9f2541fc89de56c12970cc8a0d7528e72239aa5fff09eb1cfca487177e0de39c4beb8ac1ac

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.

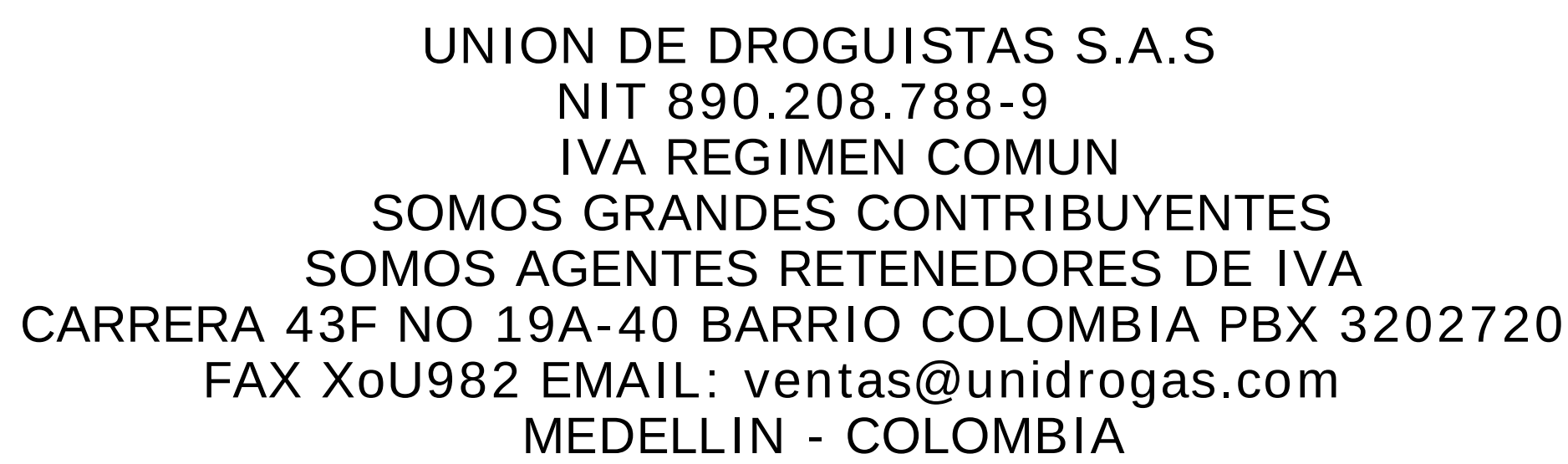
ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____





FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-002936

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-06-14

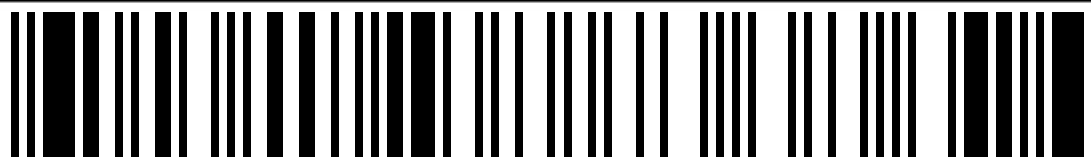
FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

1

TOTAL ITEMS: 236

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



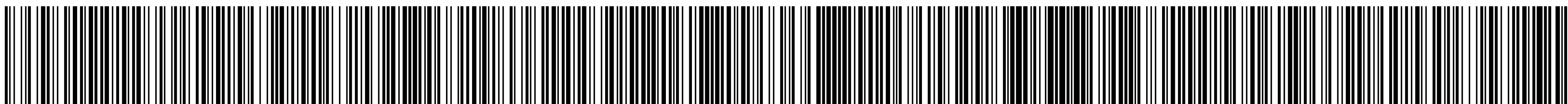
NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#\$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #\$ Periodo Facturado desde 01/05/2024 hasta 31/05/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7841141002699	FORMULA:24492096 ILTUX 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	824.00	824.00		23,072.00	0.00	0
UN 7702870924273	FORMULA:24492096 SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,143.00	1,143.00		102,870.00	0.00	0
UN 7702195078569	FORMULA:24492096 MOXAR 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	5,861.00	5,861.00		175,830.00	0.00	0
UN 7705959884017	FORMULA:24492096 1088333552 HAROLD STIVEN RUIZ ARICAPA LEVETIRACETAM 1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	2,155.00	2,155.00		129,300.00	0.00	0
UN 7896261001848	FORMULA:1088333552 TEGRETOL RETARD 400 MG CAJA X 20 CAPSULAS	60	0	734.00	734.00		44,040.00	0.00	0
UN 7702057710163	42065462 LIBIA CHALA URIBE LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	630.00	630.00		37,800.00	0.00	0
UN 7702057062170	FORMULA:42065462 ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	5,645.00	5,645.00		158,060.00	0.00	0
UN 7321831612006	FORMULA:42065462 SYMBICORT 160/4.5 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	103,017.00	103,017.00		103,017.00	0.00	0
UN 7707173600312	FORMULA:42065462 DERMATREX CREMA TUBO X 20 GR	1	0	42,520.00	42,520.00		42,520.00	0.00	0
UN 7702123828631	FORMULA:42065462 CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
UN 7707355050553	FORMULA:42065462 EXANIA EMULSION FRASCO X60 ML	1	0	68,548.00	68,548.00		68,548.00	0.00	0
UN 7841141002699	32304597 AMPARO CAMPUZANO DUQUE ILTUX 20 MG CAJA X 28 COMP	28	0	824.00	824.00		23,072.00	0.00	0
UN 7703202003475	FORMULA:32304597 GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	1	0	161,969.75	161,969.75		192,744.00	0.00	19
UN 7703202180183	1004752991 JUAN PABLO CARDENAS TOUJEO 300 U.I./ML LAPICERO AMP X 1.5 ML	8	0	74,899.00	74,899.00		599,192.00	0.00	0
UN 15002	FORMULA:1004752991 TIRA GLUCOQUICK CAJA X 50 UND GRATIS GLUCOMETRO GB	1	0	121,860.00	121,860.00		121,860.00	0.00	0
UN 7703281008316	FORMULA:1004752991 ZUDENINA GEL 0.1% TUBO X 30 GR	1	0	141,482.00	141,482.00		141,482.00	0.00	0
UN 7707019334203	FORMULA:1004752991 KETOCONAZOL (FUNGISTEROL) SHAMPOO FRASCO X 100 ML	1	0	16,748.00	16,748.00		16,748.00	0.00	0

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

PAGINA 3 DE 15	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:



CUFE: a0b10565dce604ad541ec4d573fc28bdb655d9071e4720abaa77412fa4b58b259490f37fb1654f1e48ff08a54b9ed0d6

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.**

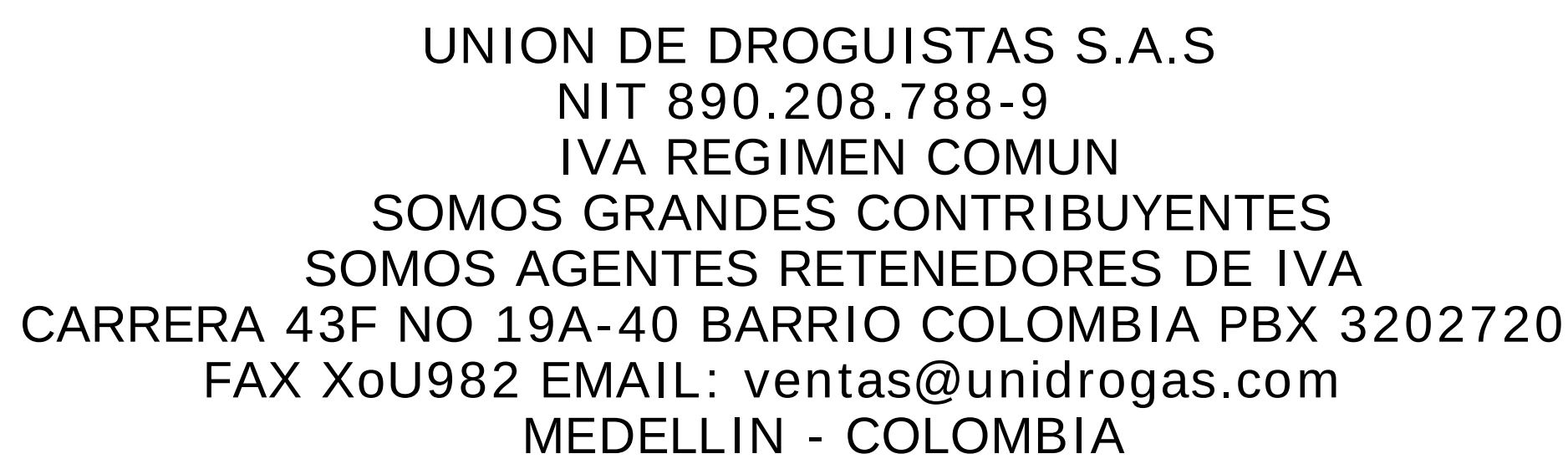
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S.** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____



FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

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

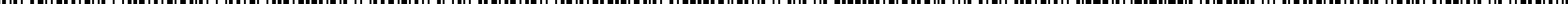


CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
4048846023810	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:24937143	30	0	4,849.00	4,849.00		145,470.00	0.00	0
7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:24937143	60	0	630.00	630.00		37,800.00	0.00	0
7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:24937143	30	0	3,450.00	3,450.00		103,500.00	0.00	0
7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:24937143	30	0	2,474.00	2,474.00		74,220.00	0.00	0
7707397791636	DOLEX FORTE CAJA X 100 TAB FORMULA:24937143	48	0	1,908.00	1,908.00		91,584.00	0.00	0
	42083689 MARIA O RODRIGUES SAAVEDRA						194,246.00		
7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL FORMULA:42083689	6	0	21,437.00	21,437.00		128,622.00	0.00	0
0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML FORMULA:42083689	1	0	65,624.00	65,624.00		65,624.00	0.00	0
	29463318 AURORA MAHECHA NEIRA						340,302.00		
7703258113340	SINALGEN MAX 10/325 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:29463318	30	0	7,937.00	7,937.00		238,110.00	0.00	0
7705922108034	ESPASMOBIL CAJA X 25 SOBRES X 4 GRAGEAS FORMULA:29463318	12	0	7,661.00	7,661.00		91,932.00	0.00	0
7707288820063	BISACODILO 5 MG X CAJA X 100 TABLETAS FORMULA:29463318	30	0	342.00	342.00		10,260.00	0.00	0
	30287123 OLGA STELLA AGUIRRE MEJIA						720,346.00		
7841141002699	ILTUX 20 MG CAJA X 28 COMP FORMULA:30287123	28	0	824.00	824.00		23,072.00	0.00	0
7702605100392	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 10 TABL FORMULA:30287123	30	0	550.00	550.00		16,500.00	0.00	0
7702057710224	ATORVASTATINA 10 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:30287123	30	0	1,699.00	1,699.00		50,970.00	0.00	0
0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML FORMULA:30287123	1	0	65,624.00	65,624.00		65,624.00	0.00	0
7702132010102	CALTRATE 600 D MG FRASCO X 30 TABL FORMULA:30287123	30	0	1,782.00	1,782.00		53,460.00	0.00	0
7703889150585	SIMPAUSE 100 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:30287123	30	0	3,722.00	3,722.00		111,660.00	0.00	0
8027950200269	ELIQUIS 5 MG CAJA X 60 TABLETAS FORMULA:30287123	60	0	6,651.00	6,651.00		399,060.00	0.00	0
	31855986 CARMEN BOLANOS BOLAOS						423,500.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:



CUFE: a0b10565dce604ad541ec4d573fc28bdb655d9071e4720abaa77412fa4b58b259490f37fb1654f1e48ff08a54b9ed0d6

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.

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-002936

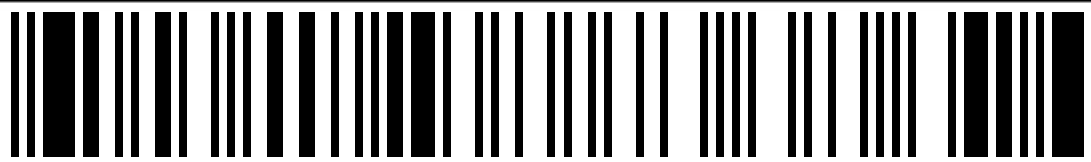
FECHA Y HORA FACTURA: 2024-06-14

FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

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



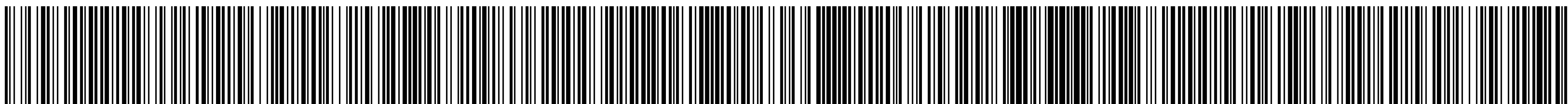
NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#\$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #\$ Periodo Facturado desde 01/05/2024 hasta 31/05/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7703153034900	FENOVAS 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS FORMULA:31855986	30	0	13,216.00	13,216.00		396,480.00	0.00	0
UN 7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAPSULAS FORMULA:31855986	28	0	965.00	965.00		27,020.00	0.00	0
UN 25145398	BEATRIZ SIERRA AGUDELO						2,004,847.00		
UN 7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG CAJA X 100 COMP FORMULA:25145398	40	0	2,437.00	2,437.00		97,480.00	0.00	0
UN 7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABLETAS FORMULA:25145398	30	0	126.00	126.00		3,780.00	0.00	0
UN 7707355053776	DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABLETAS FORMULA:25145398	60	0	7,817.00	7,817.00		469,020.00	0.00	0
UN 7707355057576	GIRALMET 100000 UI UNIDOSIS FRASCO X 2 ML FORMULA:25145398	1	0	96,810.00	96,810.00		96,810.00	0.00	0
UN 7703454123181	CALCIBON D 800 U.I FRASCO X 30 TABL GRATIS FRASCO FORMULA:25145398	45	0	1,409.00	1,409.00		63,405.00	0.00	0
UN 7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL FORMULA:25145398	60	0	1,869.00	1,869.00		112,140.00	0.00	0
UN 7706569021366	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 TABLETAS FORMULA:25145398	30	0	671.00	671.00		20,130.00	0.00	0
UN 7703546050135	PRAGMATEN 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS FORMULA:25145398	30	0	5,357.00	5,357.00		160,710.00	0.00	0
UN 8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA FORMULA:25145398	1	0	844,092.00	844,092.00		844,092.00	0.00	0
UN 7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:25145398	30	0	2,474.00	2,474.00		74,220.00	0.00	0
UN 7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:25145398	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
UN 10092586	IVAN GOMEZ						123,225.00		
UN 7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG CAJA X 60 TABLETAS FORMULA:10092586	60	0	126.00	126.00		7,560.00	0.00	0
UN 7703445109040	URSACOL 600 MG CAJA X 15 TABLETAS FORMULA:10092586	15	0	7,711.00	7,711.00		115,665.00	0.00	0
UN 31395928	BALBANEDA VILLANUEVA RAMIREZ						917,928.00		
UN 7707356293006	GELIMED CAJA X 30 SOBRES FORMULA:31395928	30	0	4,225.01	4,225.01		150,833.00	0.00	19
UN 7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:31395928	30	0	2,755.00	2,755.00		82,650.00	0.00	0
UN 7707204491070	IDENA 150 MG CAJA X 1 TABLETA	1	0	313,855.00	313,855.00		313,855.00	0.00	0

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

PAGINA 6 DE 15	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:



CUFE: a0b10565dce604ad541ec4d573fc28bdb655d9071e4720abaa77412fa4b58b259490f37fb1654f1e48ff08a54b9ed0d6

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.**

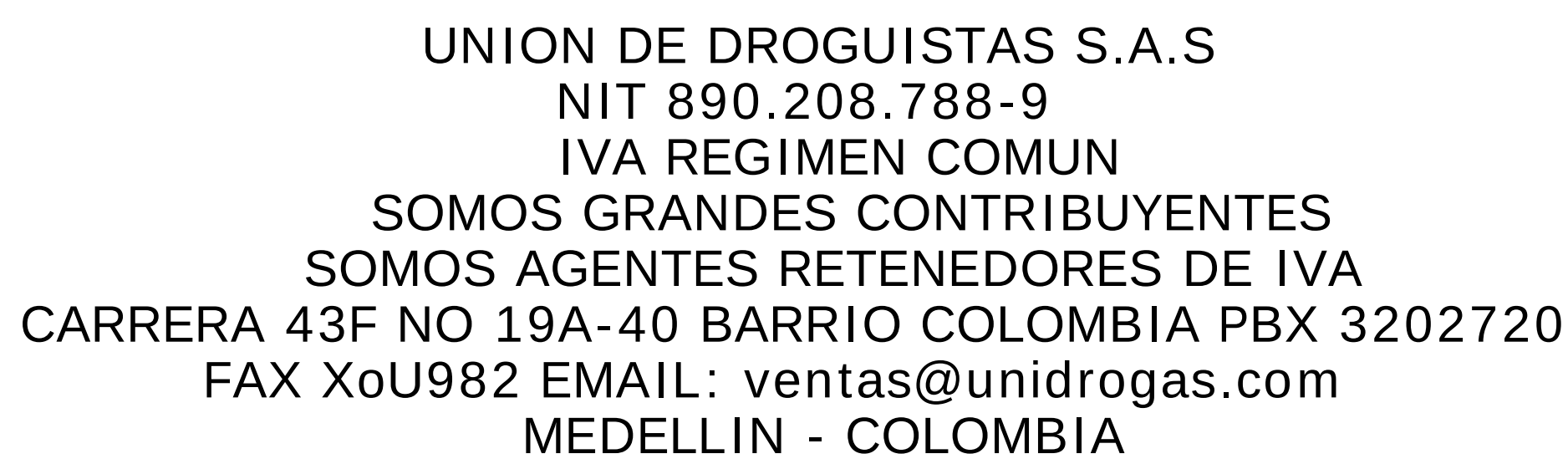
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S.** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

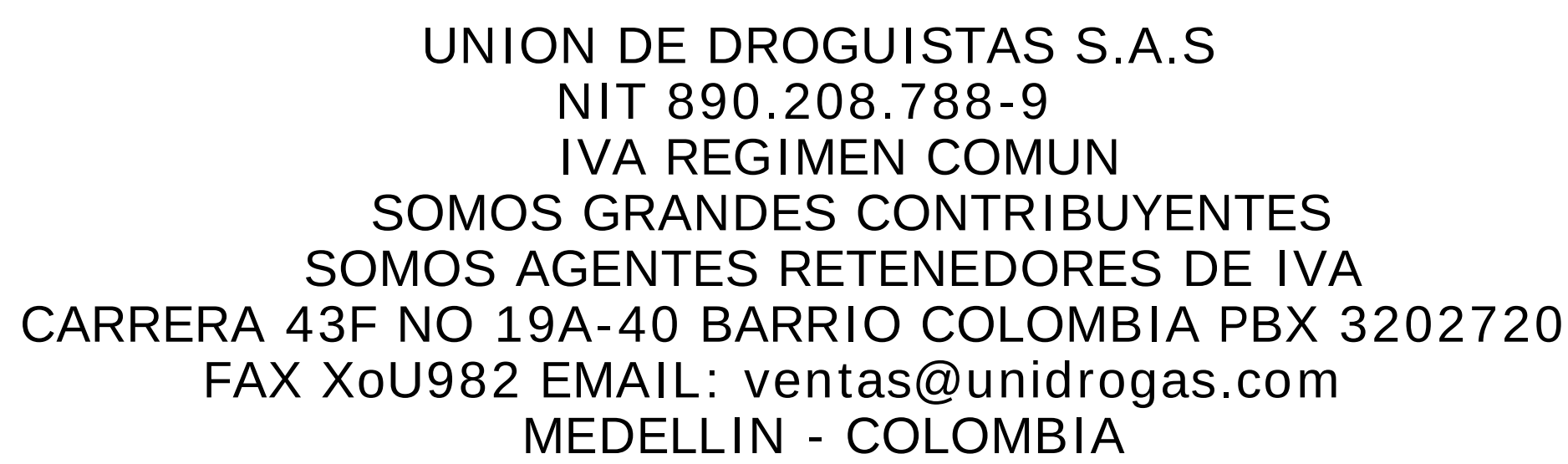
Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____



FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

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



FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

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



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#S\$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @senae.edu.co #S\$ Periodo Facturado desde 01/05/2024 hasta 31/05/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
7702057710163	FORMULA:38901172								
	42146318 MARIA SOLEDAD CALVO DUQUE						422,880.00		
	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	60	0	630.00	630.00		37,800.00	0.00	0
7706569020659	FORMULA:42146318								
	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS + + +	60	0	180.00	180.00		10,800.00	0.00	0
	FORMULA:42146318								
7703153019273	INFLAXEN 20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	5,971.00	5,971.00		179,130.00	0.00	0
	FORMULA:42146318								
	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 COMP + + +	30	0	1,326.00	1,326.00		39,780.00	0.00	0
7703454121620	FORMULA:42146318								
	HERREX FOL 1000 CAJA X 30 TABLETAS	30	0	5,179.00	5,179.00		155,370.00	0.00	0
	FORMULA:42146318								
4030729001879	42107173 ANGELA MARIA DIAZ NARANJO						426,468.00		
	VIMPAT 100 MG CAJA X 28 TABLETAS	84	0	5,077.00	5,077.00		426,468.00	0.00	0
	FORMULA:42107173								
7702195376856	42054875 NORA LUCIA FLOREZ FLOREZ						203,190.00		
	TIOCOLFEN 4/400 MG CAJA X 15 CAPSULAS	30	0	6,773.00	6,773.00		203,190.00	0.00	0
	FORMULA:42054875								
7703445040015	42065462 LIBIA CHALA URIBE						163,306.00		
	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	2	0	17,342.00	17,342.00		34,684.00	0.00	0
	FORMULA:42065462								
7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	21,437.00	21,437.00		128,622.00	0.00	0
	FORMULA:42065462								
	42062195 MARTA PUENTE SAAVEDRA						616,771.00		
7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	434.00	434.00		13,020.00	0.00	0
	FORMULA:42062195								
	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	901.00	901.00		27,030.00	0.00
7702057613204	FORMULA:42062195								
	DULOXETINA 30 MG CAJA X 7 TABL + + +	28	0	1,239.00	1,239.00		34,692.00	0.00	0
	FORMULA:42062195								
7891317186975	DOLORO 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	3,714.00	3,714.00		111,420.00	0.00	0
	FORMULA:42062195								
	8054083026282	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	63,809.00	63,809.00		63,809.00	0.00
7703363005554	FORMULA:42062195								
	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	902.00	902.00		54,120.00	0.00	0
	FORMULA:42062195								
7707355053776	DIMARD 200 MG CAJA X 20 TABLETAS	40	0	7,817.00	7,817.00		312,680.00	0.00	0
	FORMULA:42062195								

[illegible]

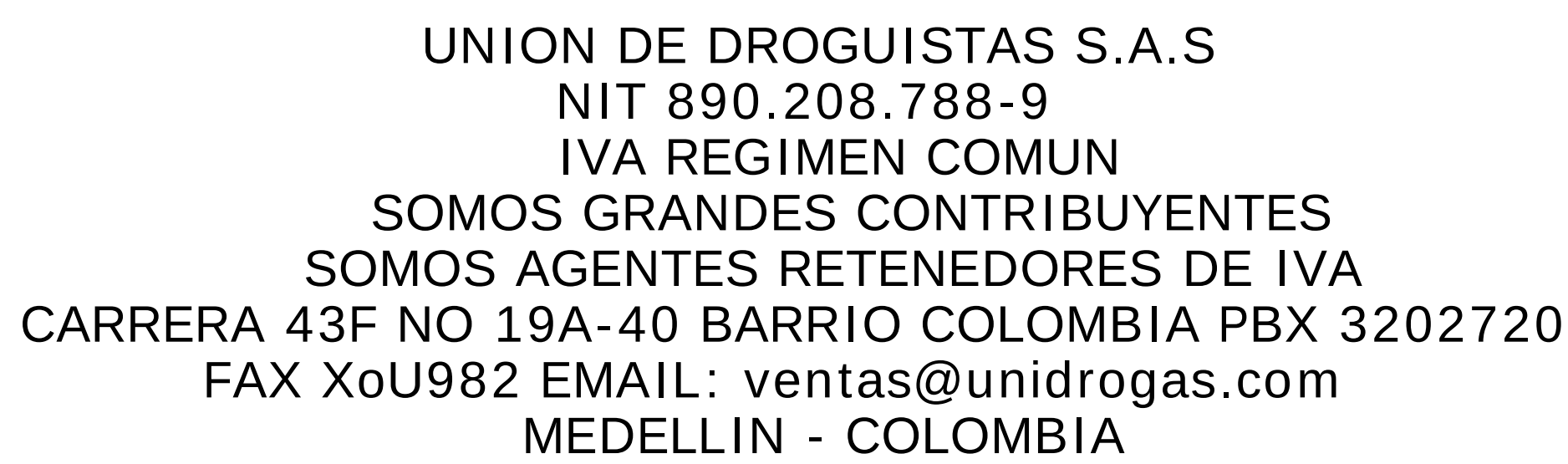
TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

[illegible]

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





FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

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



NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#S\$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @senae.edu.co #S\$ Periodo Facturado desde 01/05/2024 hasta 31/05/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
	FORMULA:24950937								
3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	1	0	35,474.00	35,474.00		35,474.00	0.00	0
	FORMULA:24950937								
7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 20 UND	80	0	3,660.00	3,660.00		348,432.00	0.00	19
	FORMULA:24950937								
7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	10	0	3,854.03	3,854.03		45,863.00	0.00	19
	FORMULA:24950937								
382903204892	AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 CAJA X 100 UND	100	0	508.00	508.00		60,452.00	0.00	19
	FORMULA:24950937								
7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR	1	0	53,097.00	53,097.00		53,097.00	0.00	0
	FORMULA:24950937								
	1385052 JOSE ELMER RUDAS RUDAS						605,950.00		
7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	169.00	169.00		5,070.00	0.00	0
	FORMULA:1385052								
7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	60	0	1,141.00	1,141.00		68,460.00	0.00	0
	FORMULA:1385052								
7703432422237	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	326.00	326.00		9,780.00	0.00	0
	FORMULA:1385052								
7702057715939	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,076.00	1,076.00		32,280.00	0.00	0
	FORMULA:1385052								
7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	3,450.00	3,450.00		103,500.00	0.00	0
	FORMULA:1385052								
7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,314.00	6,314.00		189,420.00	0.00	0
	FORMULA:1385052								
7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
	FORMULA:1385052								
7704588000027	ALSUCRAL 1 G CAJA X 20 TABLETAS	40	0	2,176.00	2,176.00		87,040.00	0.00	0
	FORMULA:1385052								
7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL + + +	60	0	745.00	745.00		44,700.00	0.00	0
	FORMULA:1385052								
	24950937 MARIA LIGIA GRACIA MONROY						529,389.00		
7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR BARDANA FRASCO X 250 ML	1	0	49,847.90	49,847.90		59,319.00	0.00	19
	FORMULA:24950937								
7704232000441	FITOSTIMOLINE GASAS CAJA X 10 UND	30	0	15,669.00	15,669.00		470,070.00	0.00	0
	FORMULA:24950937								
	38901172 MARIA PATRICIA ZULUAGA GOMEZ						54,560.00		
7703153031015	G-MET 500 MG CAJA X 40 TAB	40	0	1,364.00	1,364.00		54,560.00	0.00	0
	FORMULA:38901172								

[illegible]

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

Figure 1

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.

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-002936

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-06-14

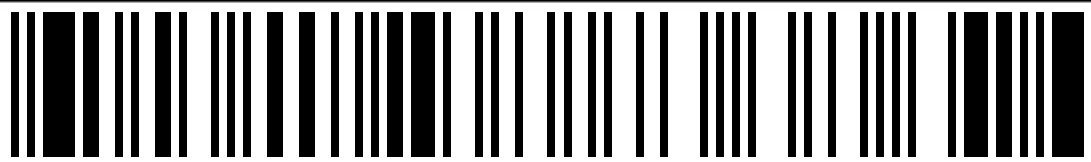
FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

1

TOTAL ITEMS: 236

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



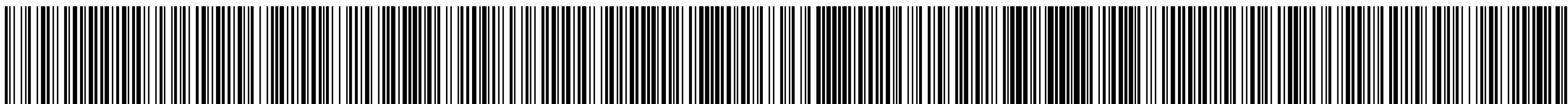
NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#\$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #\$ Periodo Facturado desde 01/05/2024 hasta 31/05/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	24298653 TERESA DE JESUS GOMEZ						320,372.00		
UN 7708548830518	KETUM GEL 2.5% TUBO X 30 GR FORMULA:24298653	2	0	46,951.00	46,951.00		93,902.00	0.00	0
UN 4032129015029	VERSATIS 5% PARCHES CAJA X 5 UND FORMULA:24298653	30	0	7,549.00	7,549.00		226,470.00	0.00	0
UN	24890128 ISABEL RAMIREZ DE GRAJALES						868,731.00		
UN 7703153035563	ALAP SOLUCION OFTAL FRASCO X 6 ML FORMULA:24890128	1	0	149,714.00	149,714.00		149,714.00	0.00	0
UN 4048846010711	SPIRIVA RESPINAT TIOTROPIO 2.5 MCG/PUFF FRASCO X 6 FORMULA:24890128	1	0	99,299.00	99,299.00		99,299.00	0.00	0
UN 7702057711573	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:24890128	30	0	682.00	682.00		20,460.00	0.00	0
UN 7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:24890128	30	0	630.00	630.00		18,900.00	0.00	0
UN 7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS +++ FORMULA:24890128	30	0	180.00	180.00		5,400.00	0.00	0
UN 7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND FORMULA:24890128	10	0	3,854.03	3,854.03		45,863.00	0.00	19
UN 7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 20 UND FORMULA:24890128	80	0	3,660.00	3,660.00		348,432.00	0.00	19
UN 7709745585119	PROWHEY PLUS PROTEINA TARRO X 320 GR FORMULA:24890128	1	0	180,663.00	180,663.00		180,663.00	0.00	0
UN	29784130 MARIA DE LOS ANGELES LOS						370,320.00		
UN 7703153027575	G-MET 850 MG CAJA X 40 TABLETAS FORMULA:29784130	40	0	1,911.00	1,911.00		76,440.00	0.00	0
UN 7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAPSULAS FORMULA:29784130	30	0	9,796.00	9,796.00		293,880.00	0.00	0
UN	31189752 YANHET ARCILA VARGAS						947,048.00		
UN 7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAPSULAS FORMULA:31189752	30	0	9,796.00	9,796.00		293,880.00	0.00	0
UN 7702057715137	AMLODIPINO 10 MG CAJA X 30 TABLETAS FORMULA:31189752	30	0	1,321.00	1,321.00		39,630.00	0.00	0
UN 7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABLETAS FORMULA:31189752	28	0	9,371.00	9,371.00		262,388.00	0.00	0
UN 7703363005554	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABLETAS FORMULA:31189752	30	0	902.00	902.00		27,060.00	0.00	0
UN 7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:31189752	60	0	613.00	613.00		36,780.00	0.00	0

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

PAGINA 12 DE 15	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:



CUFE: a0b10565dce604ad541ec4d573fc28bdb655d9071e4720abaa77412fa4b58b259490f37fb1654f1e48ff08a54b9ed0d6

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-002936

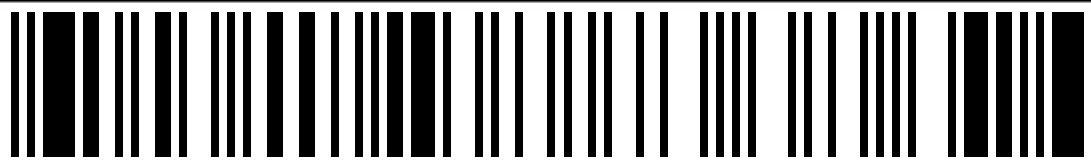
FECHA Y HORA FACTURA: 2024-06-14

FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

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.6268676; esalinasq @sena.edu.co #\$ Periodo Facturado desde 01/05/2024 hasta 31/05/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

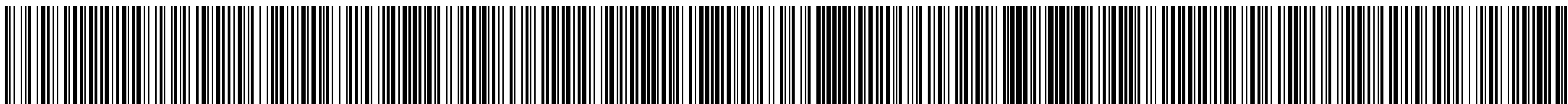
CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	1001300535 LEON GONZALEZ JULIANA						344,154.00		
UN 7703281020066	AMOXIDAL 1 GR CAJA X 28 TABL	28	0	5,418.00	5,418.00		151,704.00	0.00	0
UN 7702057712303	LEVOFLOXACINA 500 MG CAJA X 7 TABLETAS	21	0	5,630.00	5,630.00		118,230.00	0.00	0
UN 7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,474.00	2,474.00		74,220.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
26,362,889.00	1,475,861.00			27,838,750.00	0.00		280,414.00	0.00

PAGINA 15 DE 15	TOTAL FACTURA	28,119,164.00
VALOR EN LETRAS: VEINTIOCHO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS M/L		

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :



CUFE: a0b10565dce604ad541ec4d573fc28bdb655d9071e4720abaa77412fa4b58b259490f37fb1654f1e48ff08a54b9ed0d6

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-488470

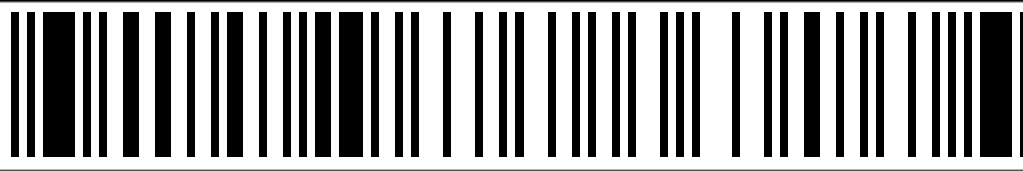
FECHA Y HORA FACTURA: 2024-06-14

FECHA VENCIMIENTO: 2024-07-14

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.6268676 ESALINASQSENA .EDU.CO	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

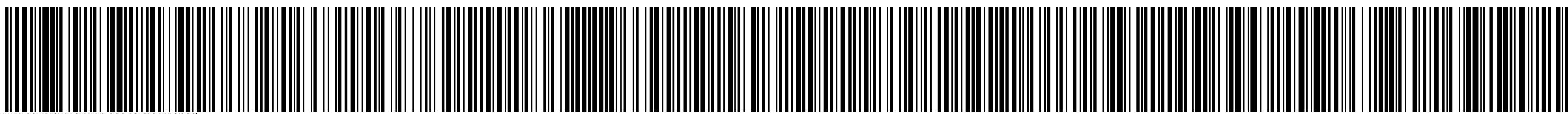
CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 300090055097	XANAX 05 MGS X 30 TAB ALPRAZOLAM	1	0	98,615.00	98,615.00		98,615.00	0.00	0
UN 7702338685388	ATIVAN 2 MGS X 30 TAB CLONAZEPAM	1	0	56,650.00	56,650.00		56,650.00	0.00	0
UN 7702057711856	ZOLPEDEN 10 MG X 30 TAB	2	0	129,470.00	129,470.00		258,940.00	0.00	0
UN 4260095689467	RIVOTRIL 2 MG X 30 TAB CLONAZEPAM	1	0	80,025.00	80,025.00		80,025.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
494,230.00	0.00			494,230.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1	TOTAL FACTURA	494,230.00
VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/L		

FECHA VALIDACION: 2024-06-14 14:32:58

TOTAL CAJAS :



CUFE: 28f8e2113390ffb51efc61fedb90699bf777af58494e8c46014ef5e24572aae3f66121245e816719842ad7e81f334885

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: _____

