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

TOTAL ITEMS: 2

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-497373

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-08

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		30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	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	115,735.00	115,735.00		115,735.00	0.00	0
UN	7703659129605	COQUAN 25MGML GOTAS FRASCO X 30 ML	1	0	57,000.00	57,000.00		57,000.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
172,735.00	0.00			172,735.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 172,735.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2024-07-08 16:23:19

TOTAL CAJAS :

CUFE: b192072b49b7320fa8c9ceb1da5d20ea7a135a461847f992c963b5342c6c0c2e3e145b8913a14b1f7a2b0a19671103f7

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

TOTAL ITEMS: 6

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003085

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$ FORMULA-1053750404-3 DESP-DSP-Z265000001420 Periodo Facturado desde 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1055750404 CANDAMIL ALZATE DANIELA						500,623.00		
UN	7702132008444	ADVIL ULTRA X 10 CAPSULAS	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	20	0	3,517.00	3,517.00		70,340.00	0.00	0
UN	7702870940549	BELLANEW CAJA X 28 TAB	28	0	1,710.00	1,710.00		47,880.00	0.00	0
UN	7702870070598	COLIK FORTE CAJA X 5 TABL	10	0	2,011.00	2,011.00		20,110.00	0.00	0
UN	7702057012434	RINAID 18 GR X 140 DOSIS	1	0	131,543.00	131,543.00		131,543.00	0.00	0
UN	7703546015301	AIROMED 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	6,919.00	6,919.00		207,570.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
500,623.00	0.00			500,623.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 500,623.00

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS MIL SEISCIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 28ccc22def22af98d166d699e8a5a15db5a221d595cfaa3a5a82e5b18da291eba1993fc8ccc528e21df8b6ba02787a45

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 19

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003086

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		18505518 JUAN GABRIEL TAMAYO GARCI						53,679.00		
UN	7703889000569	TRIGENTAX CREMA X 40 GR	1	0	53,679.00	53,679.00		53,679.00	0.00	0
		FORMULA:18505518								
UN		24381271 ADELA HERRERRA						672,894.00		
UN	7501098607667	BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,142.00	1,142.00		34,260.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,210.00	6,210.00		173,880.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN	7709990706208	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 60 TABL	60	0	6,651.00	6,651.00		399,060.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN	7896261006249	DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABLETAS	56	0	984.00	984.00		55,104.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	353.00	353.00		10,590.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN		4349464 GLORIA MARIA RAMIREZ DE ARIA						109,360.00		
UN	7707341200023	CIPROFLOXACINA 500 MG CAJA X 10 TABL PREMIUM PHARM	10	0	2,168.00	2,168.00		21,680.00	0.00	0
		FORMULA:688								
UN	7703153031039	G-MET 1000 MG CAJA X 40 TAB	40	0	2,192.00	2,192.00		87,680.00	0.00	0
		FORMULA:688								
UN		1089098826 KAREN DANIELA RUDAS RESTREPO						187,860.00		
UN	7707040620191	SUGASTRIN 1 GR CAJA X 20 TABL	100	0	1,074.00	1,074.00		107,400.00	0.00	0
		FORMULA:1089098826								
UN	7703153027520	PANTOPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,682.00	2,682.00		80,460.00	0.00	0
		FORMULA:1089098826								
UN		4349464 GLORIA MARIA RAMIREZ DE ARIA						7,320.00		
UN	7702605100743	CIPROFLOXACINO 500 MG CAJA X 10 TABLETAS	10	0	732.00	732.00		7,320.00	0.00	0
		FORMULA:688								
UN		1089933603 FRANCO ISABELLA						148,905.00		
UN	7350012552725	BIOGAIA PROTECTIS CAJA X 30 TAB	30	0	4,171.01	4,171.01		148,905.00	0.00	19
		FORMULA:742								
UN		1011097643 CASTRO GARCIA JINETH						47,992.00		
UN	7702870545577	GYNETS CAJA X 28 TAB	28	0	1,714.00	1,714.00		47,992.00	0.00	0
		FORMULA:737								
UN		42061458 CARMEN EUGENIA PENA RUIZ						1,229,508.00		
UN	7703153040345	DEFEROL + K CAJA X 60 CAP	60	0	1,295.99	1,295.99		92,534.00	0.00	19
		FORMULA:42061458								
UN	7703546083201	APRIX CAJA X 20 TABL	60	0	1,869.00	1,869.00		112,140.00	0.00	0

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

PAGINA 1 DE 2

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 554f8dbca9221f519e22e898689f1461644e1b5df31f4b965c5f15f789d03ea597b17a4c54026e11941fa549c7562a6d

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 19

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003086

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:42061458								
UN	7703153001377	DOLOFEN 500 MG CAJA X 60 CAP	60	0	861.00	861.00		51,660.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN	7707356293006	GELIMED CAJA X 30 SOBRES	60	0	4,225.00	4,225.00		301,665.00	0.00	19
		FORMULA:42061458								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	83,749.00	83,749.00		83,749.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	9,796.00	9,796.00		587,760.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,914,414.00	456,390.00			2,370,804.00	0.00		86,714.00	0.00

TOTAL FACTURA 2,457,518.00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 554f8dbca9221f519e22e898689f1461644e1b5df31f4b965c5f15f789d03ea597b17a4c54026e11941fa549c7562a6d

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

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		41897529 MARIA HENORIS QUINTERO MORALES						220,298.00		
UN	7708548830280	LIOTON GEL 1000 U.I/G TUBO X 50 GR	2	0	110,149.00	110,149.00		220,298.00	0.00	0
		FORMULA:1008225								
UN		1004752991 JUAN PABLO CARDENAS						638,110.00		
UN	3499320003827	CLOB-X SHAMPOO 0.05% FRASCO X 125 ML	2	0	143,967.00	143,967.00		287,934.00	0.00	0
		FORMULA:1004752991								
UN	7703332003116	DESONIDA C CREMA TUBO X 15 ML	2	0	37,777.00	37,777.00		75,554.00	0.00	0
		FORMULA:1004752991								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	2	0	137,311.00	137,311.00		274,622.00	0.00	0
		FORMULA:1004752991								
UN		33126716 ORELA NAVARRO JARAMILLO						2,219,250.00		
UN	7707355054261	TIROXIN 88 MG CAJA X 50 TABLETAS	1	0	63,990.00	63,990.00		63,990.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	169.00	169.00		5,070.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	4,893.00	4,893.00		293,580.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7709990706284	ELIQUIS 2.5 MG CAJA X 20 TABL	60	0	6,755.00	6,755.00		405,300.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG FRASCO X 30 TAB	60	0	264.00	264.00		15,840.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	15,035.00	15,035.00		451,050.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO CAJA X 60 GRAGEAS	60	0	2,964.00	2,964.00		177,840.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7705959003609	CARBIDOPA LEVODOPA CAJA X 30 TABLETAS	120	0	1,838.00	1,838.00		220,560.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE CAJA X 100 TAB	30	0	1,908.00	1,908.00		57,240.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,616.00	2,616.00		78,480.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7707355056487	INDUCTAL 2 MG CAJA X 30 TABL	60	0	3,837.00	3,837.00		230,220.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7707355056760	ZEPAX 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	5,234.00	5,234.00		157,020.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		21891849 MARIA ANGELICA CASTANO DE MARQUEZ						395,877.00		
UN	7891000287736	NUTREN SENIOR VAINILLA TARRO X 740 GR	3	0	131,959.00	131,959.00		395,877.00	0.00	0
		FORMULA:21891849								
UN		42050626 FABIOLA CASTANO AGUDELO						396,662.00		
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG CAJA X 30 TABLETAS +++	30	0	170.00	170.00		5,100.00	0.00	0
		FORMULA:42050626								
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE 850 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,671.00	3,671.00		110,130.00	0.00	0
		FORMULA:42050626								
UN	7705959884369	ESCITALOPRAM 20 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	2,792.00	2,792.00		83,760.00	0.00	0
		FORMULA:42050626								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	65,624.00	65,624.00		65,624.00	0.00	0
		FORMULA:42050626								
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	4,716.00	4,716.00		132,048.00	0.00	0
		FORMULA:42050626								
UN		25078840 GLORIA DURANGO ACEVEDO						209,250.00		
UN	7702057079109	QUETIAPINA 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	2,071.00	2,071.00		124,260.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,833.00	2,833.00		84,990.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN		24932710 TERESA RUIZ ALVAREZ						75,240.00		
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	378.00	378.00		22,680.00	0.00	0
		FORMULA:24932710								
UN	7703283403478	EFEXOR XR 75 MG CAJA X30 CAPSULAS	60	0	876.00	876.00		52,560.00	0.00	0
		FORMULA:24932710								
UN		21891849 MARIA ANGELICA CASTANO DE MARQUEZ						328,030.00		
UN	7702057710217	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	612.00	612.00		18,360.00	0.00	0
		FORMULA:21891849								
UN	7702418001299	DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	2	0	127,736.00	127,736.00		255,472.00	0.00	0
		FORMULA:21891849								
UN	7702057073602	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION FRASCO X 360 ML	2	0	20,574.00	20,574.00		41,148.00	0.00	0
		FORMULA:21891849								
UN	7706569002853	METOCLOPRAMIDA 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	435.00	435.00		13,050.00	0.00	0
		FORMULA:21891849								
UN		24931178 MARTHA RAMIREZ VAZQUEZ						44,360.00		
UN	7861004505020	KENACORT-A 10 MG CAJA X 1 AMPOLLA	1	0	44,360.00	44,360.00		44,360.00	0.00	0
		FORMULA:24931178								
UN		42024234 DIANA DEL SOCORRO CARMONA CARMONA						214,500.00		
UN	7703153039707	EPAPURE CAJA X 120 CAP	60	0	3,575.00	3,575.00		214,500.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:42024234								
UN		1004752991 JUAN PABLO CARDENAS						290,640.00		
UN	5021791003174	SENSOR FREESTYLE LIBRE FLASH CAJA X 1 UND	1	0	244,235.29	244,235.29		290,640.00	0.00	19
		FORMULA:1004752991								
UN		34052936 Judith consuelo Calvo betancur BETANCURT						880,028.00		
UN	7795990000866	TRULICITY 1.5 MG/ML CAJA X 4 INYECTORES X 0.5 ML	4	0	171,594.00	171,594.00		686,376.00	0.00	0
		FORMULA:34052936								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
		FORMULA:34052936								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,664.00	4,664.00		130,592.00	0.00	0
		FORMULA:34052936								
UN		1088333552 HAROLD STIVEN RUIZ ARICAPA						55,569.00		
UN	736085069044	FLUMETOL NF SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	55,569.00	55,569.00		55,569.00	0.00	0
		FORMULA:1088333552								
UN		29463318 AURORA MAHECHA NEIRA						396,505.00		
UN	7707204491070	IDENA 150 MG CAJA X 1 TABLETA	1	0	313,855.00	313,855.00		313,855.00	0.00	0
		FORMULA:692								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	30	0	2,755.00	2,755.00		82,650.00	0.00	0
		FORMULA:692								
UN		42004630 HUERTAS FORERO CARMEN ROSA						46,144.00		
UN	7841141002699	ILTUX 20 MG CAJA X 28 COMP	56	0	824.00	824.00		46,144.00	0.00	0
		FORMULA:710								
UN		30287123 OLGA STELLA AGUIRRE MEJIA						609,636.00		
UN	7703153018498	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 15 GR	2	0	127,534.00	127,534.00		255,068.00	0.00	0
		FORMULA:697								
UN	7703889150585	SIMPAUSE 100 MG CAJA X 30 CAP	60	0	3,722.00	3,722.00		223,320.00	0.00	0
		FORMULA:697								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	2	0	65,624.00	65,624.00		131,248.00	0.00	0
		FORMULA:697								
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						200,464.00		
UN	7702057070748	ASA 100 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	270.00	270.00		16,200.00	0.00	0
		FORMULA:696								
UN	3594455600115	DAFLON 1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	1,620.00	1,620.00		97,200.00	0.00	0
		FORMULA:696								
UN	7841141002699	ILTUX 20 MG CAJA X 28 COMP	56	0	824.00	824.00		46,144.00	0.00	0
		FORMULA:696								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	682.00	682.00		40,920.00	0.00	0
		FORMULA:696								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		29611576 RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA						1,055,892.00		
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	844,092.00	844,092.00		844,092.00	0.00	0
		FORMULA:714								
UN	7703153022570	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 30 TABLETAS	60	0	2,495.00	2,495.00		149,700.00	0.00	0
		FORMULA:714								
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	353.00	353.00		21,180.00	0.00	0
		FORMULA:714								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL	60	0	682.00	682.00		40,920.00	0.00	0
		FORMULA:714								
UN		65700549 ELIZABETH CARVAJAL RODRIGUEZ						171,220.00		
UN	7702057062521	ETORICOXIB 60 MG CAJA X 14 TABLETAS	28	0	4,510.00	4,510.00		126,280.00	0.00	0
		FORMULA:702								
UN	7705959002008	SULFASALAZINA 500 MG CAJA X 10 TABL	30	0	1,498.00	1,498.00		44,940.00	0.00	0
		FORMULA:702								
UN		24925478 LUZ EDILMA OSPINA PARRA						182,040.00		
UN	7709484810824	VESICARE 5 MG CAJA X 20 TABLETAS	60	0	2,463.00	2,463.00		147,780.00	0.00	0
		FORMULA:716								
UN	7702057712938	LEVOTIROXINA 75 MCG CAJA X 30 TABL	60	0	571.00	571.00		34,260.00	0.00	0
		FORMULA:716								
UN		31966142 FLOR MARINA GRISALES XX						738,456.00		
UN	7703153031015	G-MET 500 MG CAJA X 40 TAB	40	0	1,364.00	1,364.00		54,560.00	0.00	0
		FORMULA:31966142								
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABLETAS	56	0	9,371.00	9,371.00		524,776.00	0.00	0
		FORMULA:31966142								
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 10 TABL	60	0	550.00	550.00		33,000.00	0.00	0
		FORMULA:31966142								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	2,102.00	2,102.00		126,120.00	0.00	0
		FORMULA:31966142								
UN		42136805 MARIA IDALBA CEBALLOS						81,264.00		
UN	300650454209	SYSTANE GEL GOTAS OFTALMICAS LUBRICANTES FRASCO X	1	0	81,264.00	81,264.00		81,264.00	0.00	0
		FORMULA:42136805								
UN		25078840 GLORIA DURANGO ACEVEDO						78,610.00		
UN	7703234100036	ALGIMIDE CAJA X 10 TABLETAS	20	0	1,557.00	1,557.00		31,140.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN	7706569022172	TIZANIDINA 2 MG CAJA X 20 TABLETAS +++	10	0	2,547.00	2,547.00		25,470.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN	7702605100927	DICLOFENACO GEL TUBO X 50 GR +++	1	0	22,000.00	22,000.00		22,000.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		29463318 AURORA MAHECHA NEIRA						140,210.00		
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,543.00	1,543.00		77,150.00	0.00	0
		FORMULA:29463318								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
		FORMULA:29463318								
UN		24897159 LIGIA DE TORREZ DE TORRES						140,720.00		
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,977.00	1,977.00		59,310.00	0.00	0
		FORMULA:693								
UN	7707355054230	TIROXIN 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	841.00	841.00		42,050.00	0.00	0
		FORMULA:693								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	682.00	682.00		20,460.00	0.00	0
		FORMULA:693								
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	30	0	630.00	630.00		18,900.00	0.00	0
		FORMULA:693								
UN		24915655 MARIA GILMA SEPULVEDA CARDO CARDONA						90,367.00		
UN	7709990045895	DEXAMETASONA 8 MG CAJA X 1 AMP X 2 ML	1	0	5,310.00	5,310.00		5,310.00	0.00	0
		FORMULA:24915655								
UN	7702057070939	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL	6	0	4,379.00	4,379.00		26,274.00	0.00	0
		FORMULA:24915655								
UN	7702057011185	AFLUX JARABE ADULTO FRASCO X 120 ML	1	0	58,783.00	58,783.00		58,783.00	0.00	0
		FORMULA:24915655								
UN		25033436 LUZ MILA QUINTERO						359,338.00		
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	116,998.00	116,998.00		116,998.00	0.00	0
		FORMULA:25033436								
UN	7896112402893	VONAU FLASH 4 MG CAJA X 10 TAB	30	0	8,078.00	8,078.00		242,340.00	0.00	0
		FORMULA:25033436								
UN		25032623 ANA CEFORA CORREA						549,900.00		
UN	7705959012397	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	360.00	360.00		21,600.00	0.00	0
		FORMULA:25032623								
UN	7841141000053	COLMIBE 20/10 MG CAJA X 30 COMP	60	0	7,664.00	7,664.00		459,840.00	0.00	0
		FORMULA:25032623								
UN	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:25032623								
UN		29492096 INES VALENCIA QUINTERO						1,902,166.00		
UN	7702870924273	SYNTHROID 50 MCG CAJA X 90 TABL	90	0	1,143.00	1,143.00		102,870.00	0.00	0
		FORMULA:29492096								
UN	7798092890137	LEXAPRO 10 MG CAJA X 28 COMP	56	0	14,449.00	14,449.00		809,144.00	0.00	0
		FORMULA:29492096								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7841141002699	ILTUX 20 MG CAJA X 28 COMP	56	0	824.00	824.00		46,144.00	0.00	0
		FORMULA:29492096								
UN	7703258113333	SINALGEN FORTE 7.5/325 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	7,685.00	7,685.00		461,100.00	0.00	0
		FORMULA:29492096								
UN	7702195078569	MOXAR 5 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	5,861.00	5,861.00		351,660.00	0.00	0
		FORMULA:29492096								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	2	0	65,624.00	65,624.00		131,248.00	0.00	0
		FORMULA:29492096								
UN		24536435 ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA						296,410.00		
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	28	0	10,405.00	10,405.00		291,340.00	0.00	0
		FORMULA:720								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	30	0	169.00	169.00		5,070.00	0.00	0
		FORMULA:720								
UN		1092455926 CARVAJAS GARCES ANA SOFIA						96,210.00		
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,833.00	2,833.00		84,990.00	0.00	0
		FORMULA:694								
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	374.00	374.00		11,220.00	0.00	0
		FORMULA:694								
UN		24925275 AMPARO CARDONA						753,060.00		
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	9,796.00	9,796.00		587,760.00	0.00	0
		FORMULA:24925275								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,755.00	2,755.00		165,300.00	0.00	0
		FORMULA:24925275								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						378,840.00		
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	6,314.00	6,314.00		378,840.00	0.00	0
		FORMULA:735								
UN		1089618143 GOMEZ HIMCAPIE IVANNA						458,160.00		
UN	7703445109057	URSACOL 300 MG CAJA X 20 TABLETAS	120	0	3,818.00	3,818.00		458,160.00	0.00	0
		FORMULA:734								
UN		1089098554 SEBASTIAN RODRIGUEZ						374,590.00		
UN	7704190028914	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA POTE X 30 GR	2	0	24,064.00	24,064.00		48,128.00	0.00	0
		FORMULA:1089098554								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	2	0	137,311.00	137,311.00		274,622.00	0.00	0
		FORMULA:1089098554								
UN	7702057715359	DOXICICLINA 100 MG CAJA X 15 TABLETAS	60	0	864.00	864.00		51,840.00	0.00	0
		FORMULA:1089098554								
UN		32304597 CAMPUSANO AMPARO						318,460.00		
UN	7705959880491	METFORMINA 850 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	904.00	904.00		27,120.00	0.00	0

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

PAGINA 6 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:699								
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	28	0	10,405.00	10,405.00		291,340.00	0.00	0
		FORMULA:699								
UN		32304597 AMPARO CAMPUZANO DUQUE						192,744.00		
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	1	0	161,969.75	161,969.75		192,744.00	0.00	19
		FORMULA:711								
UN		42004630 CARMEN ROSA HUERTAS FORERO						383,465.00		
UN	7707356293006	GELIMED CAJA X 30 SOBRES	60	0	4,225.00	4,225.00		301,665.00	0.00	19
		FORMULA:42004630								
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAPSULAS	50	0	1,636.00	1,636.00		81,800.00	0.00	0
		FORMULA:42004630								
UN		1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN						178,740.00		
UN	7703186621412	VALCOTE 250 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	2,979.00	2,979.00		178,740.00	0.00	0
		FORMULA:727								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						106,160.00		
UN	7703153020101	CLOPERAX 20 MG SUSPENSION FRASCO X 120 ML	1	0	77,630.00	77,630.00		77,630.00	0.00	0
		FORMULA:740								
UN	7706569001245	AZITROMICINA 500 MG CAJA X 3 TABL +++	6	0	3,870.00	3,870.00		23,220.00	0.00	0
		FORMULA:740								
UN	7709990045895	DEXAMETASONA 8 MG CAJA X 1 AMP X 2 ML	1	0	5,310.00	5,310.00		5,310.00	0.00	0
		FORMULA:740								
UN		42065462 LIBIA CHALA URIBE						436,365.00		
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	30	0	630.00	630.00		18,900.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7321831612006	SYMBICORT 160/4.5 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	103,017.00	103,017.00		103,017.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,190.00	2,190.00		131,400.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	2,102.00	2,102.00		126,120.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN	7702057072001	CLINDAMICINA 300 MG CAJA X 24 CAPSULAS	24	0	2,372.00	2,372.00		56,928.00	0.00	0
		FORMULA:743								
UN		1089609566 LUNA CARVAJAL SERIGIO ALEJANDRO						128,622.00		
UN	7703454820646	CELECTAN 500 MG CAJA X 6 TABL	6	0	21,437.00	21,437.00		128,622.00	0.00	0
		FORMULA:747								
UN		1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						173,340.00		
UN	7896261001848	TEGRETOL RETARD 400 MG CAJA X 20 CAPSULAS	60	0	734.00	734.00		44,040.00	0.00	0
		FORMULA:749								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7705959884017	LEVETIRACETAM 1000 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	2,155.00	2,155.00		129,300.00	0.00	0
		FORMULA:749								
UN		25157533 GALINDO TERESA DE JESUS						710,042.00		
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,833.00	2,833.00		84,990.00	0.00	0
		FORMULA:726								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	10	0	4,084.00	4,084.00		40,840.00	0.00	0
		FORMULA:726								
UN	7702207700051	STAFEN 135/20 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	13,234.00	13,234.00		397,020.00	0.00	0
		FORMULA:726								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
		FORMULA:726								
UN	7321831621688	ATACAND PLUS 32/12.5 MG CAJA X 14 TABLETAS	28	0	4,339.00	4,339.00		121,492.00	0.00	0
		FORMULA:726								
UN		38871920 BOLANOS MARIA ANGELICA						805,192.00		
UN	7703889127518	ESTERMAX CREMA VAGINAL TUBO X 40 GR	1	0	28,306.00	28,306.00		28,306.00	0.00	0
		FORMULA:753								
UN	7703445050014	PANOTIL BETA GOTAS OTICAS FRASCO X 8 ML	1	0	27,150.00	27,150.00		27,150.00	0.00	0
		FORMULA:753								
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	56	0	4,716.00	4,716.00		264,096.00	0.00	0
		FORMULA:752								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	120	0	2,190.00	2,190.00		262,800.00	0.00	0
		FORMULA:752								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,755.00	2,755.00		165,300.00	0.00	0
		FORMULA:752								
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	959.00	959.00		57,540.00	0.00	0
		FORMULA:752								
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						101,940.00		
UN	7702057710224	ATORVASTATINA 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	1,699.00	1,699.00		101,940.00	0.00	0
		FORMULA:755								
UN		4505709 CARLOS ENRIQUE GIRALDO GARCIA						21,180.00		
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	353.00	353.00		21,180.00	0.00	0
		FORMULA:4505709								
UN		25078840 GLORIA DURANGO ACEVEDO						291,340.00		
UN	7841141003450	ILTUXAM 40/5 MG X 28 COMP	28	0	10,405.00	10,405.00		291,340.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN		42080776 PARRA PAREDES ADRIANA						320,188.00		
UN	7702195376856	TIOCOLFEN 4/400 MG CAJA X 15 CAPSULAS	30	0	6,773.00	6,773.00		203,190.00	0.00	0
		FORMULA:751								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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

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

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CARRERA 43F NO 19A-40 BARRIO COLOMBIA PBX 3202720
FAX XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153020545	BETADUO JERINGA PRELLENADA X 2 ML	1	0	116,998.00	116,998.00		116,998.00	0.00	0
		FORMULA:751								
UN		29463318 AURORA MAHECHA NEIRA						122,584.00		
UN	7703381003365	MACRODANTINA 100 MG CAJA X 40 CAPSULAS	10	0	3,163.00	3,163.00		31,630.00	0.00	0
		FORMULA:29463318								
UN	7702057012007	TRAVAD ORAL FRASCO X 133 ML	1	0	32,136.00	32,136.00		32,136.00	0.00	0
		FORMULA:29463318								
UN	7702057011994	TRAVAD ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 ML	2	0	29,409.00	29,409.00		58,818.00	0.00	0
		FORMULA:29463318								
UN		1088336647 JULIANA GIRALDO CASTANO						657,900.00		
UN	7702418000223	ASTONIN H CAJA X 50 TABLETAS	50	0	3,384.00	3,384.00		169,200.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN	7709990231540	LIMICORT-10 FRASCO X 100 TABL	1	0	488,700.00	488,700.00		488,700.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN		24897159 REGINFO DE TORRES LIGIA						325,147.00		
UN	7703454122757	EVALAX FRASCO X 250 GR	1	0	104,849.00	104,849.00		104,849.00	0.00	0
		FORMULA:736								
UN	7708548830280	LIOTON GEL 1000 U.I/G TUBO X 50 GR	2	0	110,149.00	110,149.00		220,298.00	0.00	0
		FORMULA:736								
UN		24937143 NELLY BRITO DE ARIAS						322,410.00		
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	585.00	585.00		35,100.00	0.00	0
		FORMULA:24937143								
UN	4048846023810	JARDIANCE 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,849.00	4,849.00		145,470.00	0.00	0
		FORMULA:760								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	2,474.00	2,474.00		74,220.00	0.00	0
		FORMULA:760								
UN	7706569022912	ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG CAJA X 30 TABL ++	60	0	1,127.00	1,127.00		67,620.00	0.00	0
		FORMULA:760								
UN		34052936 Judith consuelo Calvo betancur BETANCURT						799,620.00		
UN	7709767780325	DAFLON 1000 MG CAJA X 30 SOBRES	60	0	13,327.00	13,327.00		799,620.00	0.00	0
		FORMULA:34052936								
UN		42081964 LUZ STELLA OSPIANA VILLAMAR						276,921.00		
UN	7702195376856	TIOCOLFEN 4/400 MG CAJA X 15 CAPSULAS	15	0	6,773.00	6,773.00		101,595.00	0.00	0
		FORMULA:42081964								
UN	7702870002988	FUNIDE SPRAY FRASCO X 30 ML	1	0	48,934.00	48,934.00		48,934.00	0.00	0
		FORMULA:42081964								
UN	7702057074821	TERBINAFINA 250 MG CAJA X 14 TABLETAS	28	0	4,514.00	4,514.00		126,392.00	0.00	0
		FORMULA:42081964								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42153800 VIVIANA ASTRID RESTREPO TORO						134,540.00		
UN	7891010020927	GEL LUBRICANTE KY X 50 G	1	0	25,315.97	25,315.97		30,126.00	0.00	19
		FORMULA:42153800								
UN	7704588002038	TRANEXAM 500 MG CAJA X 10 TABLETAS	10	0	3,879.00	3,879.00		38,790.00	0.00	0
		FORMULA:42153800								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	65,624.00	65,624.00		65,624.00	0.00	0
		FORMULA:42153800								
UN		1085719831 ALEJANDRO SARRIA						101,039.00		
UN	7709990439298	DEXAMETASONA 4 MG CAJA X 1 AMP X 1 ML	1	0	4,410.00	4,410.00		4,410.00	0.00	0
		FORMULA:1085719831								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CREMA X 40 GR	1	0	53,679.00	53,679.00		53,679.00	0.00	0
		FORMULA:1085719831								
UN	7703153000639	RETIBLAN 50 MG CAJA X 50 CAP	50	0	859.00	859.00		42,950.00	0.00	0
		FORMULA:1085719831								
UN		42007304 MERCEDES PINEDA OSORIO						104,024.00		
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	1	0	69,340.00	69,340.00		69,340.00	0.00	0
		FORMULA:42007304								
UN	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	2	0	17,342.00	17,342.00		34,684.00	0.00	0
		FORMULA:42007304								
UN		42054875 NORA LUCIA FLOREZ FLOREZ						55,030.00		
UN	7707321982093	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120 ML	1	0	13,410.00	13,410.00		13,410.00	0.00	0
		FORMULA:42054875								
UN	7706127003094	BETATREINTA AMP X 1 ML + JERINGA ESTERILIZADA	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
		FORMULA:42054875								
UN		1004718474 NATALIA OCHOA						206,073.00		
UN	7702870545577	GYNETS CAJA X 28 TAB	28	0	1,714.00	1,714.00		47,992.00	0.00	0
		FORMULA:1004718474								
UN	7707204490998	BEXON DUO CAJA X 7 OVULOS	7	0	22,583.00	22,583.00		158,081.00	0.00	0
		FORMULA:1004718474								
UN		42146318 MARIA SOLEDAD CALVO DUQUE						720,094.00		
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	120	0	630.00	630.00		75,600.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABLETAS +++	120	0	180.00	180.00		21,600.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 COMP +++	60	0	1,326.00	1,326.00		79,560.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN	7703153018498	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 15 GR	1	0	127,534.00	127,534.00		127,534.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								

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

PAGINA 10 DE 14

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	959.00	959.00		57,540.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN	3664798065145	ARAVA 20 MG FRASCO X 30 TABLETAS	60	0	5,971.00	5,971.00		358,260.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN		9866110 ALVARO JOHANY RUDAS DURANGO						1,564,440.00		
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	169.00	169.00		10,140.00	0.00	0
		FORMULA:9866110								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG CAJA X 30 CAP LIBERACION PROLONGA	120	0	1,141.00	1,141.00		136,920.00	0.00	0
		FORMULA:9866110								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	613.00	613.00		36,780.00	0.00	0
		FORMULA:9866110								
UN	7702057715939	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,076.00	1,076.00		64,560.00	0.00	0
		FORMULA:9866110								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABLETAS	60	0	3,450.00	3,450.00		207,000.00	0.00	0
		FORMULA:9866110								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	120	0	6,314.00	6,314.00		757,680.00	0.00	0
		FORMULA:9866110								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	2,190.00	2,190.00		131,400.00	0.00	0
		FORMULA:9866110								
UN	7704588000027	ALSUCRAL 1 G CAJA X 20 TABLETAS	60	0	2,176.00	2,176.00		130,560.00	0.00	0
		FORMULA:9866110								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TABL +++	120	0	745.00	745.00		89,400.00	0.00	0
		FORMULA:9866110								
UN		1054398989 PABLO DURAN						81,800.00		
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAPSULAS	50	0	1,636.00	1,636.00		81,800.00	0.00	0
		FORMULA:1054398989								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						25,920.00		
UN	7702195086748	BISACODILO 5 MG CAJA X 100 TABLETAS	60	0	432.00	432.00		25,920.00	0.00	0
		FORMULA:758								
UN		21891849 MARIA ANGELICA CASTANO DE MARQUEZ						50,040.00		
UN	7703712035485	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGN+SIMET FRASCO X 360 ML	2	0	15,840.00	15,840.00		31,680.00	0.00	0
		FORMULA:21891849								
UN	7702057710217	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 CAP	30	0	612.00	612.00		18,360.00	0.00	0
		FORMULA:21891849								
UN		41901517 ADRIANA CAMACHO						514,527.00		
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB	120	0	630.00	630.00		75,600.00	0.00	0
		FORMULA:41901517								
UN	7703153040338	DEFEROL + K CAJA X 30 CAP	60	0	1,479.01	1,479.01		105,601.00	0.00	19

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:41901517								
UN	7707239275744	HIALTEARS FRASCO X 15 ML GRATIS FRASCO X 10 ML	2	0	83,023.00	83,023.00		166,046.00	0.00	0
		FORMULA:41901517								
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	959.00	959.00		57,540.00	0.00	0
		FORMULA:41901517								
UN	7702057078782	GLUCOSAMINA 1500 MG CAJA X 15 SOBRES +++	60	0	1,829.00	1,829.00		109,740.00	0.00	0
		FORMULA:41901517								
UN		1089599176 ANA SOFIA ESPINOSA						99,285.00		
UN	7707206279515	OCTODIR SHAMPOO FRASCO X 120 ML	1	0	73,004.20	73,004.20		86,875.00	0.00	19
		FORMULA:1089599176								
UN	7702057073695	KETOCONAZOL 200 MG CAJA X 10 TABLETAS	10	0	1,241.00	1,241.00		12,410.00	0.00	0
		FORMULA:1089599176								
UN		25078840 GLORIA DURANGO ACEVEDO						125,970.00		
UN	7702057079024	QUETIAPINA 200 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	2,457.00	2,457.00		73,710.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN	7703283403485	EFEXOR XR 150 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	1,742.00	1,742.00		52,260.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN		4500209 POMPILIO MEJIA LEON						425,878.00		
UN	7795320000252	XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	28	0	6,877.00	6,877.00		192,556.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7705959012755	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 10 TABLETAS	30	0	4,384.00	4,384.00		131,520.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7730979097758	TAMSULON DUO CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	2,196.00	2,196.00		65,880.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB +++	30	0	279.00	279.00		8,370.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7896261006249	DIOVAN 80 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	984.00	984.00		27,552.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN		24938950 AURORA MEDINA MEJIA						1,943,288.00		
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	9,796.00	9,796.00		293,880.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	15,035.00	15,035.00		451,050.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG CAJA X 30 CAPSULAS	30	0	901.00	901.00		27,030.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,977.00	1,977.00		59,310.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	4,893.00	4,893.00		146,790.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24938950								
UN	7501098607667	BETALOC ZOK 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,142.00	1,142.00		34,260.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7612797544150	ENTRESTO 50 MG CAJA X 30 COMPRIMIDOS	30	0	3,952.00	3,952.00		118,560.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7703454121194	COLYPAN 300 MG L.P CAJA X 10 TABLETAS	20	0	10,528.00	10,528.00		210,560.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,414.00	1,414.00		42,420.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7795320000252	XARELTO 20 MG CAJA X 14 TABL	28	0	6,877.00	6,877.00		192,556.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABLETAS	28	0	4,664.00	4,664.00		130,592.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7703283403928	ALDACTONE 25 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	2,206.00	2,206.00		66,180.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABLETAS	30	0	5,670.00	5,670.00		170,100.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN		24943513 HILDA ROSA VALENCIA DE GIMENEZ						1,150,705.00		
UN	4048846003478	MICARDIS AMLO 80/10 MG CAJA X 28 COMP	112	0	2,819.00	2,819.00		315,728.00	0.00	0
		FORMULA:24943513								
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	2	0	161,970.17	161,970.17		385,489.00	0.00	19
		FORMULA:24943513								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE CAJA X 100 TAB	28	0	1,908.00	1,908.00		53,424.00	0.00	0
		FORMULA:24943513								
UN	7703153018498	CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO X 15 GR	1	0	127,534.00	127,534.00		127,534.00	0.00	0
		FORMULA:24943513								
UN	7702195211454	DORMEBEN EZ 2 MG CAJA X 15 TABLETAS	30	0	8,951.00	8,951.00		268,530.00	0.00	0
		FORMULA:24943513								
UN		42066663 MARIA VICTORIA MONTOYA						672,429.00		
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS	50	0	1,282.00	1,282.00		64,100.00	0.00	0
		FORMULA:42066663								
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,755.00	2,755.00		165,300.00	0.00	0
		FORMULA:42066663								
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	2	0	161,970.17	161,970.17		385,489.00	0.00	19
		FORMULA:42066663								
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG CAJA X 30 CAPSULAS	60	0	959.00	959.00		57,540.00	0.00	0
		FORMULA:42066663								
UN		24950937 MARIA LIGIA GRACIA MONROY						1,094,980.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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 XoU982 EMAIL: ventas@unidrogas.com
MEDELLIN - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 223

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003087

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-07-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-08-07

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. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA 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 01/06/2024 hasta 30/06/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR 100 U.I. AMP FRASCO X 3 ML FORMULA:24950937	1	0	22,273.00	22,273.00		22,273.00	0.00	0
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML FORMULA:24950937	1	0	35,474.00	35,474.00		35,474.00	0.00	0
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR BARDANA FRASCO X 250 ML FORMULA:24950937	1	0	49,847.90	49,847.90		59,319.00	0.00	19
UN	7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR FORMULA:24950937	1	0	53,097.00	53,097.00		53,097.00	0.00	0
UN	382903204892	AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 CAJA X 100 UND FORMULA:24950937	100	0	508.00	508.00		60,452.00	0.00	19
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE GASAS CAJA X 10 UND FORMULA:24950937	30	0	15,669.00	15,669.00		470,070.00	0.00	0
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND FORMULA:24950937	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:24950937	80	0	3,660.00	3,660.00		348,432.00	0.00	19
UN		65700549 ELIZABETH CARVAJAL RODRIGUEZ						121,060.00		
UN	7703153031015	G-MET 500 MG CAJA X 40 TAB FORMULA:65700549	80	0	1,364.00	1,364.00		109,120.00	0.00	0
UN	7702184011225	PIRIDOXINA 50 MG CAJA X 100 TABLETAS FORMULA:65700549	30	0	398.00	398.00		11,940.00	0.00	0
UN		24931178 MARTHA RAMIREZ VAZQUEZ						367,110.00		
UN	4048846023650	JARDIANCE DUO 12.5 MG/1000 MG CAJA X 60 TABLETAS FORMULA:24931178	60	0	4,111.00	4,111.00		246,660.00	0.00	0
UN	7702057710163	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:24931178	60	0	630.00	630.00		37,800.00	0.00	0
UN	7703454124027	FARMA D (VITAMINA D3) 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:24931178	30	0	2,755.00	2,755.00		82,650.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
29,005,913.00	1,926,633.00			30,932,546.00	0.00		366,062.00	0.00

TOTAL FACTURA 31,298,608.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: c63f7eb26c3c737f44682f06b4858863e603fdaeaabb6ca17b8105e83d293bb5962abb0fc219b5dd2d0447cf46460d3a

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