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: 5

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-510478

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

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>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 | 0 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7702057711856 | ZOLPIDEN 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 |
| UN | 4032129080331 | PALEXIS RETARD 25 MG X 60 TAB TAPENTADOL | 1 | 0 | 59,640.00 | 59,640.00 | | 59,640.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 300090055097 | XANAX 05 MGS X 30 TAB ALPRAZOLAM | 1 | 0 | 115,735.00 | 115,735.00 | | 115,735.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707355056104 | COQUAN CLONAZEPAM 25 MGML GOTAS X30ML | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 571,340.00 | 0.00 | | | 571,340.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

PAGINA 1 DE 1

**TOTAL FACTURA** 571,340.00

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2024-08-08 12:33:20

TOTAL CAJAS :

CUFE: f97cb5f31c656f5165021497b84b9f8ade5284bc9fced573ff022a67122607d96e1f7afcb47d7563541487bffffd11f7

**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**

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: 8

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003202

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | 24298653 TERESA GOMEZ GOMEZ | | | | | | 219,948.00 | | |
| UN | 7702207573860 | NUEVI D 7000 UI X 4 TABL | 4 | 0 | 10,661.00 | 10,661.00 | | 42,644.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:814 | | | | | | | | |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 2,102.00 | 2,102.00 | | 63,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:814 | | | | | | | | |
| UN | 7702057717070 | QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 378.00 | 378.00 | | 11,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:814 | | | | | | | | |
| UN | 7702057074470 | IRBESARTAN 150 MG X 14 TABL +++ | 28 | 0 | 493.00 | 493.00 | | 13,804.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:813 | | | | | | | | |
| UN | 7705959880491 | METFORMINA 850 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 904.00 | 904.00 | | 27,120.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:813 | | | | | | | | |
| UN | 7702123008811 | CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 81 MG X 30 T | 30 | 0 | 2,066.00 | 2,066.00 | | 61,980.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:813 | | | | | | | | |
| UN | | 24298653 GOMEZ GOMEZ TERESA DE JESUS | | | | | | 320,372.00 | | |
| UN | 7708548830518 | KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR | 2 | 0 | 46,951.00 | 46,951.00 | | 93,902.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:815 | | | | | | | | |
| UN | 4032129057258 | VERSATIS LIDOCAINA 5% PARCHES X 15 UND | 30 | 0 | 7,549.00 | 7,549.00 | | 226,470.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:815 | | | | | | | | |

FACTURACION MAYORISTA

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | FLETE GRAVADO | FLETE EXENTO | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 540,320.00 | 0.00 | | | 540,320.00 | 0.00 | | 0.00 | 0.00 |

PAGINA 1 DE 1

**TOTAL FACTURA** 540,320.00

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2024-08-08 11:50:38

TOTAL CAJAS :

CUFE: 8e82a065f2b47b030f236d51429152302e45e6eeed3e020184d96b52b4a9612424c598230aaef7d6a477561800abd00d

**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: 26

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003203

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | 420032135 PRECIADO OCHOA LUZ STELA | | | | | | 348,500.00 | | |
| UN | 7707336720987 | KLI-HEEL X 50 TABL | 50 | 0 | 2,028.00 | 2,028.00 | | 101,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:833 | | | | | | | | |
| 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:833 | | | | | | | | |
| UN | 7703153000059 | B-VIT COMPLEJO B X 50 CAP | 50 | 0 | 1,636.00 | 1,636.00 | | 81,800.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:833 | | | | | | | | |
| UN | | 25080312 GARCIA OCAMPO DAMARIS | | | | | | 146,982.00 | | |
| UN | 7702057710217 | OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAP | 30 | 0 | 612.00 | 612.00 | | 18,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:206 | | | | | | | | |
| UN | 7703454820646 | CELECTAN NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL | 6 | 0 | 21,437.00 | 21,437.00 | | 128,622.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:206 | | | | | | | | |
| UN | | 25017056 PATINO RUIZ MYRIAN DEL SOCORRO | | | | | | 502,540.00 | | |
| UN | 7703258113340 | SINALGEN MAX ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/10 MG X | 30 | 0 | 7,937.00 | 7,937.00 | | 238,110.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:831 | | | | | | | | |
| UN | 7703153030797 | VITYBELL X 30 CAP | 30 | 0 | 3,914.01 | 3,914.01 | | 139,730.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:831 | | | | | | | | |
| 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:831 | | | | | | | | |
| UN | 7707355054230 | TIROXIN LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL | 50 | 0 | 841.00 | 841.00 | | 42,050.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:831 | | | | | | | | |
| UN | | 18501268 DIAZ ZULUAGA REINEL | | | | | | 635,562.00 | | |
| UN | 4048846023810 | JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 4,849.00 | 4,849.00 | | 145,470.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:214 | | | | | | | | |
| UN | 7702502021691 | JANUMET SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 56 TA | 56 | 0 | 3,652.00 | 3,652.00 | | 204,512.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:214 | | | | | | | | |
| UN | 7702057060961 | WARFARINA 5 MG X 30 TABL | 60 | 0 | 1,351.00 | 1,351.00 | | 81,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:214 | | | | | | | | |
| UN | 7702870000472 | LISIPRIL LISINOPRIL 5 MG X 20 TABL | 40 | 0 | 5,113.00 | 5,113.00 | | 204,520.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:214 | | | | | | | | |
| UN | | 24944255 RAMIREZ GLORIA | | | | | | 333,224.00 | | |
| UN | 7703153031039 | G-MET METFORMINA 1000 MG X 40 TAB | 80 | 0 | 2,192.00 | 2,192.00 | | 175,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:964 | | | | | | | | |
| UN | 4048846003478 | MICARDIS AMLO TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/10 MG X 28 | 56 | 0 | 2,819.00 | 2,819.00 | | 157,864.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:964 | | | | | | | | |
| UN | | 1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA | | | | | | 80,938.00 | | |
| UN | 7703153023621 | NISTATINA+OXIDO DE ZINC 20%/1000000 U.I CREMA X 60 | 1 | 0 | 19,320.00 | 19,320.00 | | 19,320.00 | 0.00 | 0 |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 45636e6a8d4c9ad70456b84fda5237e8ea57b8f53ca122483e56813ed8d8493113c6791bde65993ffc98beb28c421125

**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: 26

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003203

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:238 | | | | | | | | |
| UN | 7703153033200 | ENITRAX ITRACONAZOL 100 MG X 14 CAP | 14 | 0 | 2,463.00 | 2,463.00 | | 34,482.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:238 | | | | | | | | |
| UN | 7707341205769 | FLUCONAZOL 200 MG X 4 CAP PREMIUM PHARMA | 4 | 0 | 6,784.00 | 6,784.00 | | 27,136.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:238 | | | | | | | | |
| UN | | 18505518 TAMAYO JUAN GABRIEL | | | | | | 167,824.00 | | |
| UN | 7702057020323 | EPTAVIS 3 GR X 6 SOBRES | 6 | 0 | 20,979.00 | 20,979.00 | | 125,874.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:990 | | | | | | | | |
| UN | 7702057708979 | CIPROFLOXACINO 500 MG X 10 TABL | 50 | 0 | 839.00 | 839.00 | | 41,950.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:990 | | | | | | | | |
| UN | | 18505518 JUAN GABRIEL TAMAYO GARCI | | | | | | 119,400.00 | | |
| UN | 7702605110513 | TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP +++ | 60 | 0 | 1,990.00 | 1,990.00 | | 119,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:990 | | | | | | | | |
| UN | | 24381271 HERRERA DE RODAS ADELA | | | | | | 672,894.00 | | |
| UN | 7501098607667 | BETALOC ZOK METOPROLOL 100 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 1,142.00 | 1,142.00 | | 34,260.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | 7703153021672 | LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL | 30 | 0 | 353.00 | 353.00 | | 10,590.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | 7702057062187 | ROSUVASTATINA 40 MG X 28 TABL | 28 | 0 | 6,210.00 | 6,210.00 | | 173,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | 7896261006249 | DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL | 56 | 0 | 984.00 | 984.00 | | 55,104.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | 7703283370763 | ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL | 60 | 0 | 6,651.00 | 6,651.00 | | 399,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | FLETE GRAVADO | FLETE EXENTO | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2,868,134.00 | 117,420.00 | | | 2,985,554.00 | 0.00 | | 22,310.00 | 0.00 |



**TOTAL FACTURA** 3,007,864.00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 45636e6a8d4c9ad70456b84fda5237e8ea57b8f53ca122483e56813ed8d8493113c6791bde65993ffc98beb28c421125

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | 24937143 BRITO DE ARIAS NELLY | | | | | | 121,300.00 | | |
| UN | 7704190108838 | 5-FLUOROURACIL 5% GEL X 30 GR | 1 | 0 | 121,300.00 | 121,300.00 | | 121,300.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:115 | | | | | | | | |
| UN | | 1001300535 LEON GONZALEZ JULIANA | | | | | | 32,386.00 | | |
| UN | 7702605109371 | ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL | 7 | 0 | 4,058.00 | 4,058.00 | | 28,406.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:119 | | | | | | | | |
| UN | 7702184011225 | PIRIDOXINA 50 MG X 100 TABL | 10 | 0 | 398.00 | 398.00 | | 3,980.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:119 | | | | | | | | |
| UN | | 24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS | | | | | | 133,350.00 | | |
| UN | 7703153011468 | CALCITRIOL 0.25 MG X 30 CAP | 30 | 0 | 1,807.00 | 1,807.00 | | 54,210.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:117 | | | | | | | | |
| UN | 7703153021696 | LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL | 30 | 0 | 448.00 | 448.00 | | 13,440.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:117 | | | | | | | | |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30 | 30 | 0 | 2,190.00 | 2,190.00 | | 65,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:117 | | | | | | | | |
| UN | | 1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER | | | | | | 16,200.00 | | |
| UN | 7702057070748 | ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL | 60 | 0 | 270.00 | 270.00 | | 16,200.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:771 | | | | | | | | |
| UN | | 21891849 CASTANO DE MARQUEZ MARIA ANGELICA | | | | | | 158,880.00 | | |
| UN | 7703153022075 | ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL | 60 | 0 | 2,648.00 | 2,648.00 | | 158,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:781 | | | | | | | | |
| UN | | 25033436 QUINTERO LUZMILA | | | | | | 263,918.00 | | |
| UN | 7891000287736 | NUTREN SENIOR VAINILLA X 740 GR | 2 | 0 | 131,959.00 | 131,959.00 | | 263,918.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:782 | | | | | | | | |
| UN | | 24472111 MARIA BELEN BETANCUR JARAMILLO | | | | | | 583,832.00 | | |
| UN | 4048846012265 | TRAYENTA DUO LINAGLIPTINA/METFORMINA 2.5/1000 MG X | 60 | 0 | 3,540.00 | 3,540.00 | | 212,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:787 | | | | | | | | |
| UN | 7841141003450 | ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP | 28 | 0 | 10,405.00 | 10,405.00 | | 291,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:787 | | | | | | | | |
| UN | 7703445130181 | FLUIMUCIL N-ACETILCISTENA 4% JARABE X 120 ML | 1 | 0 | 35,182.00 | 35,182.00 | | 35,182.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:787 | | | | | | | | |
| UN | 7707288820155 | MESALAZINA 500 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 1,497.00 | 1,497.00 | | 44,910.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:787 | | | | | | | | |
| UN | | 33126716 NAVARRO ORELA | | | | | | 2,219,250.00 | | |
| UN | 7707355054261 | TIROXIN LEVOTIROXINA 88 MG X 50 TABL | 1 | 0 | 63,990.00 | 63,990.00 | | 63,990.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7702605101146 | FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL | 30 | 0 | 169.00 | 169.00 | | 5,070.00 | 0.00 | 0 |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 2,102.00 | 2,102.00 | | 63,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7702057710156 | AMIODARONA 200 MG X 30 TABL | 60 | 0 | 4,893.00 | 4,893.00 | | 293,580.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7703283370787 | ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL | 60 | 0 | 6,755.00 | 6,755.00 | | 405,300.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7702057709037 | BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB | 60 | 0 | 264.00 | 264.00 | | 15,840.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7703546040013 | FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON | 30 | 0 | 15,035.00 | 15,035.00 | | 451,050.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7702195225925 | LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI | 60 | 0 | 2,964.00 | 2,964.00 | | 177,840.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7705959003609 | CARBIDOPA LEVODOPA 25/250 MG X 30 TABL | 120 | 0 | 1,838.00 | 1,838.00 | | 220,560.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7702057709129 | PANTOPRAZOL 20 MG X 30 TAB | 30 | 0 | 2,616.00 | 2,616.00 | | 78,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7707355056487 | INDUCTAL ESZOPICLONA 2 MG X 30 TABL | 60 | 0 | 3,837.00 | 3,837.00 | | 230,220.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7707355056760 | ZEPAX ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 5,234.00 | 5,234.00 | | 157,020.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | 7707397791636 | DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T | 30 | 0 | 1,908.00 | 1,908.00 | | 57,240.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:133 | | | | | | | | |
| UN | | 42062195 Martha Lida Puentes Saavedr SAAVEDRA | | | | | | 161,430.00 | | |
| UN | 7702057715908 | LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL | 30 | 0 | 514.00 | 514.00 | | 15,420.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:823 | | | | | | | | |
| UN | 7705959884185 | PREGABALINA 75 MG X 30 CAP | 30 | 0 | 901.00 | 901.00 | | 27,030.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:823 | | | | | | | | |
| UN | 7702057715625 | DULOXETINA 60 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 2,159.00 | 2,159.00 | | 64,770.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:823 | | | | | | | | |
| UN | 7703363005554 | DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL | 30 | 0 | 902.00 | 902.00 | | 27,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:823 | | | | | | | | |
| UN | 7703445050014 | PANOTIL BETA GOTAS OTICAS X 8 ML | 1 | 0 | 27,150.00 | 27,150.00 | | 27,150.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:823 | | | | | | | | |
| UN | | 42062195 PUENTE MARTA | | | | | | 65,624.00 | | |
| UN | 0300651431483 | SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3 | 1 | 0 | 65,624.00 | 65,624.00 | | 65,624.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:824 | | | | | | | | |
| UN | | 25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA | | | | | | 175,360.00 | | |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7703153031039 | G-MET METFORMINA 1000 MG X 40 TAB | 80 | 0 | 2,192.00 | 2,192.00 | | 175,360.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:776 | | | | | | | | |
| UN | | 4508813 LUIS HORACIO CARVAJAL | | | | | | 119,400.00 | | |
| UN | 7702605110513 | TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP +++ | 60 | 0 | 1,990.00 | 1,990.00 | | 119,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:796 | | | | | | | | |
| UN | | 24943802 RIOS DE HERRERA MARIA MARLENY | | | | | | 316,410.00 | | |
| UN | 7706569021618 | LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 613.00 | 613.00 | | 18,390.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:807 | | | | | | | | |
| UN | 7703153021672 | LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL | 30 | 0 | 353.00 | 353.00 | | 10,590.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:807 | | | | | | | | |
| UN | 7707204490349 | DOMINIUM SERTRALINA 25 MG X 10 COMP | 30 | 0 | 9,581.00 | 9,581.00 | | 287,430.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:807 | | | | | | | | |
| UN | | 1089618143 GOMEZ HIMCAPIE IVANNA | | | | | | 458,160.00 | | |
| UN | 7703445109057 | URSACOL ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG X 20 TABL | 120 | 0 | 3,818.00 | 3,818.00 | | 458,160.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:830 | | | | | | | | |
| UN | | 42107173 ANGELA MARIA DIAZ NARANJO | | | | | | 132,880.00 | | |
| UN | 7792219000607 | METOTREXATO 2.5 MG X 100 COMP | 40 | 0 | 2,437.00 | 2,437.00 | | 97,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:795 | | | | | | | | |
| UN | 7702184010020 | ACIDO FOLICO 5 MG X 20 TABL | 40 | 0 | 885.00 | 885.00 | | 35,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:795 | | | | | | | | |
| UN | | 31395928 VILLANUEVA RAMIREZ BALBANEDA | | | | | | 1,120,311.00 | | |
| 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:204 | | | | | | | | |
| UN | 7707204491070 | IDENA IBANDRONATO 150 MG X 1 TABL | 2 | 0 | 313,855.00 | 313,855.00 | | 627,710.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:204 | | | | | | | | |
| UN | 7706569022172 | TIZANIDINA 2 MG X 20 TABL +++ | 40 | 0 | 2,547.00 | 2,547.00 | | 101,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:204 | | | | | | | | |
| UN | 7702057709006 | ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL | 60 | 0 | 2,554.00 | 2,554.00 | | 153,240.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:204 | | | | | | | | |
| UN | 7705959885342 | SUCRALFATO 1G/5ML X 200 ML | 1 | 0 | 72,181.00 | 72,181.00 | | 72,181.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:204 | | | | | | | | |
| UN | | 42107173 ANGELA MARIA DIAZ NARANJO | | | | | | 552,806.00 | | |
| UN | 4030729001879 | VIMPAT LACOSAMIDA 100 MG X 28 TABL | 56 | 0 | 5,077.00 | 5,077.00 | | 284,312.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:794 | | | | | | | | |
| UN | 7707397791636 | DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T | 48 | 0 | 1,908.00 | 1,908.00 | | 91,584.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:794 | | | | | | | | |
| UN | 7703153022570 | CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB | 30 | 0 | 2,495.00 | 2,495.00 | | 74,850.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:794 | | | | | | | | |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7702057074951 | DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++ | 30 | 0 | 1,326.00 | 1,326.00 | | 39,780.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:794 | | | | | | | | |
| UN | 7702870072103 | CORDIAX TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 2,076.00 | 2,076.00 | | 62,280.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:794 | | | | | | | | |
| UN | | 1089097062 RODRIGUEZ MARIA JOSE | | | | | | 331,992.00 | | |
| UN | 7707163010237 | DESONIDA 0.05% CREMA X 15 ML | 1 | 0 | 18,980.00 | 18,980.00 | | 18,980.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:0842 | | | | | | | | |
| UN | 7703153037161 | AZEC AZELASTINA/FLUTICASONA 137/50 MCG SPRAY NASAL | 2 | 0 | 156,506.00 | 156,506.00 | | 313,012.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:0842 | | | | | | | | |
| UN | | 31855986 BOLANOS DE VILLEGAS CARMEN | | | | | | 847,000.00 | | |
| UN | 7703381004195 | MICARDIS TELMISARTAN 80 MG X 28 CAP | 56 | 0 | 965.00 | 965.00 | | 54,040.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:238 | | | | | | | | |
| UN | 7703153034900 | FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG | 60 | 0 | 13,216.00 | 13,216.00 | | 792,960.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:238 | | | | | | | | |
| UN | | 24485130 MARIA DEL CARMEN MORALES GUZMAN | | | | | | 716,814.00 | | |
| UN | 7703153031657 | LIPOMEGA ATORVASTATINA/OMEGA 3/20 MG X 30 CAP | 30 | 0 | 9,796.00 | 9,796.00 | | 293,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:104 | | | | | | | | |
| UN | 7703454920841 | STAMYL X 20 GRAGEAS | 20 | 0 | 4,092.00 | 4,092.00 | | 81,840.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:104 | | | | | | | | |
| UN | 7703202003475 | GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS | 1 | 0 | 161,969.75 | 161,969.75 | | 192,744.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:104 | | | | | | | | |
| 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:104 | | | | | | | | |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30 | 30 | 0 | 2,190.00 | 2,190.00 | | 65,700.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:104 | | | | | | | | |
| UN | | 1089609566 LUNA CARVAJAL SERIGIO ALEJANDRO | | | | | | 83,300.00 | | |
| UN | 7703454122634 | FARMA D VITAMINA D3 1.000 UI X 50 CAP | 50 | 0 | 1,666.00 | 1,666.00 | | 83,300.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:223 | | | | | | | | |
| UN | | 24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA | | | | | | 194,390.00 | | |
| UN | 7704163002859 | EPOYET ERITROPOYETINA BETA HUMANA 2000 U.I. X 1 AM | 10 | 0 | 19,439.00 | 19,439.00 | | 194,390.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:110 | | | | | | | | |
| UN | | 42050626 CASTANO FABIOLA | | | | | | 683,972.00 | | |
| UN | 7706569000804 | ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 170.00 | 170.00 | | 5,100.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:231 | | | | | | | | |
| UN | 7702418001084 | GLUCOPHAGE METFORMINA 850 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 3,671.00 | 3,671.00 | | 110,130.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:231 | | | | | | | | |
| UN | 7705959884369 | ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 2,792.00 | 2,792.00 | | 83,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:231 | | | | | | | | |

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

PAGINA 4 DE 12

**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

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

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

**ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD**

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACION MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 0300651431483 | SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3<br>FORMULA:231 | 1 | 0 | 65,624.00 | 65,624.00 | | 65,624.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057061999 | ROSUVASTATINA 10 MG X 28 TABL +++<br>FORMULA:231 | 28 | 0 | 4,716.00 | 4,716.00 | | 132,048.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703454121200 | COLYPAN TRIMEBUTINA 300 MG L.P X 30 TABL<br>FORMULA:231 | 30 | 0 | 9,577.00 | 9,577.00 | | 287,310.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 1004752991 CARDENAS LENIS JUAN PABLO | | | | | | 23,320.00 | | |
| UN | 7702605100309 | AMOXICILINA 500 MG X 50 CAP<br>FORMULA:0000 | 20 | 0 | 585.00 | 585.00 | | 11,700.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569020659 | ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++<br>FORMULA:0000 | 30 | 0 | 180.00 | 180.00 | | 5,400.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7706569000415 | LORATADINA 10 MG X 20 TABL +++<br>FORMULA:0000 | 20 | 0 | 311.00 | 311.00 | | 6,220.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN | | | | | | 83,670.00 | | |
| UN | 7706569020659 | ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++<br>FORMULA:875 | 20 | 0 | 180.00 | 180.00 | | 3,600.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057708993 | ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TAB<br>FORMULA:875 | 30 | 0 | 2,474.00 | 2,474.00 | | 74,220.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605101931 | NAPROXENO 250 MG X 10 TABL<br>FORMULA:875 | 10 | 0 | 585.00 | 585.00 | | 5,850.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN | | | | | | 316,120.00 | | |
| UN | 7702057062170 | ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL<br>FORMULA:874 | 56 | 0 | 5,645.00 | 5,645.00 | | 316,120.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 42065462 CHALA URIBE LIBIA | | | | | | 18,390.00 | | |
| UN | 7706569021618 | LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++<br>FORMULA:859 | 30 | 0 | 613.00 | 613.00 | | 18,390.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 1004752991 CARDENAS LENIS JUAN PABLO | | | | | | 1,525,839.00 | | |
| UN | 5021791003174 | SENSOR FREESTYLE LIBRE FLASH X 1 UND<br>FORMULA:220 | 4 | 0 | 244,235.08 | 244,235.08 | | 1,162,559.00 | 0.00 | 19 |
| UN | 7703454124027 | FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP<br>FORMULA:220 | 30 | 0 | 2,755.00 | 2,755.00 | | 82,650.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153037147 | TIRA GLUCOQUICK X 25 UND PAGUE 1 LLEVE 2<br>FORMULA:220 | 1 | 0 | 77,555.00 | 77,555.00 | | 77,555.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703153028770 | TIRA GLUCOQUICK X 50 UND PAGUE 2 LLEVE 3<br>FORMULA:220 | 1 | 0 | 203,075.00 | 203,075.00 | | 203,075.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24536435 ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA | | | | | | 74,508.00 | | |
| UN | 7703153016548 | LATANOX LATANOPROST 50 MCG OFTALMICO X 5 ML<br>FORMULA:920 | 1 | 0 | 38,256.00 | 38,256.00 | | 38,256.00 | 0.00 | 0 |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7702057070694 | TIMOLOL 0.5% OFTALMICO X 5 ML | 1 | 0 | 36,252.00 | 36,252.00 | | 36,252.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:920 | | | | | | | | |
| UN | | 38871920 MARIA ANGELICA BOLANOS | | | | | | 338,480.00 | | |
| UN | 650240030840 | LOMECAN CLOTRIMAZOL 200 MG X 3 OVULOS VAGINALES | 1 | 0 | 50,480.00 | 50,480.00 | | 50,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:42 | | | | | | | | |
| UN | 7702195316104 | BATEN FLUCONAZOL 200 MG X 5 CAP | 5 | 0 | 57,600.00 | 57,600.00 | | 288,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:42 | | | | | | | | |
| UN | | 34052936 CALVO BETANCUR JUDITH CONSUELO | | | | | | 880,028.00 | | |
| UN | 8027950200306 | FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL | 28 | 0 | 4,664.00 | 4,664.00 | | 130,592.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:240 | | | | | | | | |
| UN | 7795990000866 | TRULICITY DULAGLUTIDA 1.5 MG/ML X 4 INYECTORES X 0 | 4 | 0 | 171,594.00 | 171,594.00 | | 686,376.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:240 | | | | | | | | |
| UN | 7702057710231 | ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 2,102.00 | 2,102.00 | | 63,060.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:240 | | | | | | | | |
| UN | | 29463318 MAHECHA NEIRA AURORA | | | | | | 793,010.00 | | |
| UN | 7707204491070 | IDENA IBANDRONATO 150 MG X 1 TABL | 2 | 0 | 313,855.00 | 313,855.00 | | 627,710.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:962 | | | | | | | | |
| 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:962 | | | | | | | | |
| UN | | 1004752991 CARDENAS LENIS JUAN PABLO | | | | | | 125,874.00 | | |
| UN | 7702057020323 | EPTAVIS 3 GR X 6 SOBRES | 6 | 0 | 20,979.00 | 20,979.00 | | 125,874.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:970 | | | | | | | | |
| UN | | 25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA | | | | | | 55,569.00 | | |
| UN | 736085069044 | FLUMETOL NF FLUOROMETALONA 1 MG SOLUCION OFTALMICO | 1 | 0 | 55,569.00 | 55,569.00 | | 55,569.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:973 | | | | | | | | |
| UN | | 1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN | | | | | | 357,480.00 | | |
| UN | 7703186621412 | VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL | 120 | 0 | 2,979.00 | 2,979.00 | | 357,480.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:969 | | | | | | | | |
| UN | | 25157533 GALINDO TERESA DE JESUS | | | | | | 1,326,032.00 | | |
| UN | 7702123828631 | CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30 | 60 | 0 | 2,190.00 | 2,190.00 | | 131,400.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:968 | | | | | | | | |
| UN | 7702207700051 | STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/20 MG X | 60 | 0 | 13,234.00 | 13,234.00 | | 794,040.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:968 | | | | | | | | |
| UN | 7703153031015 | G-MET METFORMINA 500 MG X 40 TAB | 80 | 0 | 1,364.00 | 1,364.00 | | 109,120.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:968 | | | | | | | | |
| UN | 7321831621688 | ATACAND PLUS CANDESARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 32/12. | 28 | 0 | 4,339.00 | 4,339.00 | | 121,492.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:968 | | | | | | | | |
| UN | 7702605111367 | SERTRALINA 50 MG X 30 TABL | 60 | 0 | 2,833.00 | 2,833.00 | | 169,980.00 | 0.00 | 0 |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07

1

| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:968 | | | | | | | | |
| UN | | 24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA | | | | | | 192,812.00 | | |
| UN | 7707288826935 | BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J | 3 | 0 | 38,394.00 | 38,394.00 | | 115,182.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:967 | | | | | | | | |
| UN | 7703153020101 | CLOPERAX L-CLOPERASTINA 400 MG SUSPENSION X 120 ML | 1 | 0 | 77,630.00 | 77,630.00 | | 77,630.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:967 | | | | | | | | |
| UN | | 25157533 TERESA DE JESUS GALINDO | | | | | | 121,492.00 | | |
| UN | 7321831621688 | ATACAND PLUS CANDESARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 32/12. | 28 | 0 | 4,339.00 | 4,339.00 | | 121,492.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:968 | | | | | | | | |
| UN | | 25033436 LUZ MILA QUINTERO | | | | | | 40,462.00 | | |
| UN | 7703363005554 | DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL | 20 | 0 | 902.00 | 902.00 | | 18,040.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25033436 | | | | | | | | |
| UN | 7702057010928 | HIDRAPLUS ZINC 75 UVA X 400 ML | 1 | 0 | 11,211.00 | 11,211.00 | | 11,211.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25033436 | | | | | | | | |
| UN | 7702057012298 | HIDRAPLUS ZINC 75 COCO X 400 ML | 1 | 0 | 11,211.00 | 11,211.00 | | 11,211.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:25033436 | | | | | | | | |
| UN | | 24925478 OSPINA LUZ EDILMA | | | | | | 143,215.00 | | |
| UN | 7706127003094 | BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP | 1 | 0 | 41,620.00 | 41,620.00 | | 41,620.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:983 | | | | | | | | |
| UN | 7702195376856 | TIOCOLFEN TIOCOLCHICOSIDO/IBUPROFENO 4/400 MG X 15 | 15 | 0 | 6,773.00 | 6,773.00 | | 101,595.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:983 | | | | | | | | |
| UN | | 24897159 REGINFO DE TORRES LIGIA | | | | | | 465,867.00 | | |
| UN | 7702057731892 | BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES | 30 | 0 | 1,977.00 | 1,977.00 | | 59,310.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | 7707355054230 | TIROXIN LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL | 50 | 0 | 841.00 | 841.00 | | 42,050.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | 7702057711573 | AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 682.00 | 682.00 | | 20,460.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | 7702057710163 | LOSARTAN 50 MG X 30 TAB | 30 | 0 | 630.00 | 630.00 | | 18,900.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | 7703454122757 | EVALAX POLIETILENGLICOL 3350 X 250 GR | 1 | 0 | 104,849.00 | 104,849.00 | | 104,849.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | 7708548830280 | LIOTON HEPARINA GEL 1000 U.I/G X 50 GR | 2 | 0 | 110,149.00 | 110,149.00 | | 220,298.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:232 | | | | | | | | |
| UN | | 31189752 YANHET ARCILA VARGAS | | | | | | 1,333,618.00 | | |
| UN | 7703454121194 | COLYPAN TRIMEBUTINA 300 MG L.P X 10 TABL | 30 | 0 | 10,528.00 | 10,528.00 | | 315,840.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:997 | | | | | | | | |
| UN | 7702057710163 | LOSARTAN 50 MG X 30 TAB | 60 | 0 | 630.00 | 630.00 | | 37,800.00 | 0.00 | 0 |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FORMULA:998 | | | | | | | | |
| UN | 7703363005554 | DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL | 100 | 0 | 902.00 | 902.00 | | 90,200.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:998 | | | | | | | | |
| UN | 7702057015732 | ISOKLON ESZOPICLONA 3 MG X 14 TABL | 28 | 0 | 9,371.00 | 9,371.00 | | 262,388.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:998 | | | | | | | | |
| UN | 7702057715137 | AMLODIPINO 10 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 1,321.00 | 1,321.00 | | 39,630.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:998 | | | | | | | | |
| UN | 7703153031657 | LIPOMEGA ATORVASTATINA/OMEGA 3/20 MG X 30 CAP | 60 | 0 | 9,796.00 | 9,796.00 | | 587,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:998 | | | | | | | | |
| UN | | 1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA | | | | | | 180,357.00 | | |
| UN | 7707336720598 | ENGYSTOL X 50 TABL | 50 | 0 | 2,110.00 | 2,110.00 | | 105,500.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1000 | | | | | | | | |
| UN | 7703153032746 | TEARSOFT CARBOXIMETILCELULOSA 5 MG OFTALMICO X 15 | 1 | 0 | 74,857.00 | 74,857.00 | | 74,857.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1000 | | | | | | | | |
| UN | | 42153800 RESTREPO TORO VIVIANA ASTRID | | | | | | 321,643.00 | | |
| UN | 7707206279515 | OCTODIR SHAMPOO X 120 ML | 1 | 0 | 73,004.20 | 73,004.20 | | 86,875.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:1002 | | | | | | | | |
| UN | 7707355050553 | EXANIA CLOBETASOL 0.05% EMULSION X60 ML | 1 | 0 | 68,548.00 | 68,548.00 | | 68,548.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1002 | | | | | | | | |
| UN | 7702870071915 | DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 10 TAB | 20 | 0 | 6,817.00 | 6,817.00 | | 136,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1002 | | | | | | | | |
| UN | 7703712080256 | NISTAFAR NISTATINA 10.00000 U.I SUSPENSION X 60 ML | 1 | 0 | 29,880.00 | 29,880.00 | | 29,880.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1002 | | | | | | | | |
| UN | | 25033436 LUZ MILA QUINTERO | | | | | | 196,470.00 | | |
| UN | 3582910009900 | PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL X 10 FRAS | 10 | 0 | 9,294.00 | 9,294.00 | | 92,940.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:126 | | | | | | | | |
| UN | 7501033959950 | PEDIALYTE ACTIVE 30 MANZANA X 500 ML | 2 | 0 | 8,549.00 | 8,549.00 | | 17,098.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:126 | | | | | | | | |
| UN | 7501033959967 | PEDIALYTE ACTIVE 30 CEREZA X 500 ML | 1 | 0 | 8,549.00 | 8,549.00 | | 8,549.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:126 | | | | | | | | |
| UN | 7501033961540 | PEDIALYTE MAX 60 COCO X 500 ML | 1 | 0 | 8,549.00 | 8,549.00 | | 8,549.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:126 | | | | | | | | |
| UN | 7501033961557 | PEDIALYTE MAX 60 FRESA X 500 ML | 1 | 0 | 8,549.00 | 8,549.00 | | 8,549.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:126 | | | | | | | | |
| UN | 7501033959974 | PEDIALYTE ACTIVE 30 COCO X 500 ML | 2 | 0 | 8,549.00 | 8,549.00 | | 17,098.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:126 | | | | | | | | |
| UN | 7501033957376 | PEDIALYTE MAX 60 UVA X 500 ML | 2 | 0 | 8,549.00 | 8,549.00 | | 17,098.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:126 | | | | | | | | |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7501033957413 | PEDIALYTE ACTIVE 45 FRESA X 500 ML<br>FORMULA:126 | 1 | 0 | 8,549.00 | 8,549.00 | | 8,549.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7703363005554 | DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL<br>FORMULA:126 | 20 | 0 | 902.00 | 902.00 | | 18,040.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 32304597 CAMPUSANO AMPARO | | | | | | 484,084.00 | | |
| UN | 7703202003475 | GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS<br>FORMULA:976 | 1 | 0 | 161,969.75 | 161,969.75 | | 192,744.00 | 0.00 | 19 |
| UN | 7841141003450 | ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP<br>FORMULA:976 | 28 | 0 | 10,405.00 | 10,405.00 | | 291,340.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24943802 RIOS DE HERRERA MARIA MARLENY | | | | | | 255,913.00 | | |
| UN | 736085411423 | HUMYLUB OFTENO PF CONDROITINA/HIALURONATO DE SODIO<br>FORMULA:987 | 2 | 0 | 75,205.00 | 75,205.00 | | 150,410.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 736085410112 | SOPHIXIN DX OFTENO DEXAMETASONA/CIPROFLOXACINO 1/3<br>FORMULA:984 | 1 | 0 | 105,503.00 | 105,503.00 | | 105,503.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 1089600368 SALAZAR VALENCIA SANTIAGO | | | | | | 156,671.00 | | |
| UN | 7707336726453 | ATOPEEL BODY CREMA X 200 ML<br>FORMULA:305 | 1 | 0 | 102,942.02 | 102,942.02 | | 122,501.00 | 0.00 | 19 |
| UN | 7703546040259 | VICITRA VITAMINA C 500 MG X 30 CAP<br>FORMULA:305 | 30 | 0 | 1,139.00 | 1,139.00 | | 34,170.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA | | | | | | 410,500.00 | | |
| UN | 7702057079024 | QUETIAPINA 200 MG X 30 TABL +++<br>FORMULA:1001 | 30 | 0 | 2,457.00 | 2,457.00 | | 73,710.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057711351 | VENLAFAXINA 150 MG X 30 TABL<br>FORMULA:1001 | 30 | 0 | 1,515.00 | 1,515.00 | | 45,450.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7841141003450 | ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP<br>FORMULA:1001 | 28 | 0 | 10,405.00 | 10,405.00 | | 291,340.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN | | | | | | 173,340.00 | | |
| UN | 7896261001848 | TEGRETOL RETARD CARBAMAZEPINA 400 MG X 20 CAP<br>FORMULA:1019 | 60 | 0 | 734.00 | 734.00 | | 44,040.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7705959884017 | LEVETIRACETAM 1000 MG X 30 TABL<br>FORMULA:1019 | 60 | 0 | 2,155.00 | 2,155.00 | | 129,300.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24943513 VALENCIA HILDA ROSA | | | | | | 426,966.00 | | |
| UN | 7704163001302 | ITROL ITRACONAZOL 100 MG X 15 CAP<br>FORMULA:301 | 60 | 0 | 3,435.00 | 3,435.00 | | 206,100.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702195078569 | MOXAR MOSAPRIDA 5 MG X 30 TABL<br>FORMULA:301 | 30 | 0 | 5,861.00 | 5,861.00 | | 175,830.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707177970428 | K-MICOT TERBINAFINA 1.00/100 G/ML SPRAY X 30 ML<br>FORMULA:301 | 1 | 0 | 45,036.00 | 45,036.00 | | 45,036.00 | 0.00 | 0 |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | | 25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA | | | | | | 603,570.00 | | |
| UN | 7702057707002 | DESVENLAFAXINA 50 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 1,177.00 | 1,177.00 | | 35,310.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1035 | | | | | | | | |
| UN | 7702870071922 | DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB | 90 | 0 | 6,314.00 | 6,314.00 | | 568,260.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1034 | | | | | | | | |
| UN | | 25033436 QUINTERO LUZMILA | | | | | | 242,340.00 | | |
| UN | 7896112402893 | VONAU FLASH DICLOFENACO 4 MG X 10 TAB | 30 | 0 | 8,078.00 | 8,078.00 | | 242,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:304 | | | | | | | | |
| UN | | 42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA | | | | | | 77,731.00 | | |
| UN | 7730969306709 | TOPTEAR HIALURONATO DE SODIO 0.4 % OFTALMICO X 10 | 1 | 0 | 77,731.00 | 77,731.00 | | 77,731.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1028 | | | | | | | | |
| UN | | 29463318 MAHECHA NEIRA AURORA | | | | | | 77,150.00 | | |
| UN | 7501298224251 | EUTIROX LEVOTIROXINA 100 MCG X 50 TABL | 50 | 0 | 1,543.00 | 1,543.00 | | 77,150.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1076 | | | | | | | | |
| UN | | 1089933603 FRANCO ISABELLA | | | | | | 163,680.00 | | |
| UN | 7703454920841 | STAMYL X 20 GRAGEAS | 40 | 0 | 4,092.00 | 4,092.00 | | 163,680.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1047 | | | | | | | | |
| UN | | 30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA | | | | | | 58,306.00 | | |
| UN | 7703546820356 | VICITRA Z VITAMINA C + ZINC X 30 CAP | 30 | 0 | 1,308.01 | 1,308.01 | | 46,696.00 | 0.00 | 19 |
| | | FORMULA:1125 | | | | | | | | |
| UN | 7706569001245 | AZITROMICINA 500 MG X 3 TABL +++ | 3 | 0 | 3,870.00 | 3,870.00 | | 11,610.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1125 | | | | | | | | |
| UN | | 42024234 CARMONA DIANA | | | | | | 394,580.00 | | |
| UN | 7703153039707 | EPAPURE ICOSAPENTANOATO DE ETIL 1 GR X 120 CAP | 60 | 0 | 3,575.00 | 3,575.00 | | 214,500.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1122 | | | | | | | | |
| UN | 7703454122993 | STAMYL FORTE X 20 TABL | 40 | 0 | 4,502.00 | 4,502.00 | | 180,080.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1122 | | | | | | | | |
| UN | | 24903629 GRAJALES DE GRANADA JULIA | | | | | | 337,623.00 | | |
| UN | 7707062800427 | NITROFUR NITROFURAZONA POMADA X 40 GR | 1 | 0 | 18,789.00 | 18,789.00 | | 18,789.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1112 | | | | | | | | |
| UN | 7709990658187 | PROWHEY KALORI VAINILLA X 460 G | 3 | 0 | 106,278.00 | 106,278.00 | | 318,834.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1112 | | | | | | | | |
| UN | | 10143525 CABRERA ROJO JUAN CARLOS | | | | | | 8,868.00 | | |
| UN | 7702605103652 | SULFADIAZINA DE PLATA 1 GR CREMA X 15 GR | 1 | 0 | 8,868.00 | 8,868.00 | | 8,868.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1132 | | | | | | | | |
| UN | | 34050644 ARANGO PALACIO FABIOLA DEL SAGRADO CORAZO | | | | | | 291,054.00 | | |
| UN | 7705959884369 | ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 2,792.00 | 2,792.00 | | 83,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1222 | | | | | | | | |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08

FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 3582910009900 | PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL X 10 FRAS | 10 | 0 | 9,294.00 | 9,294.00 | | 92,940.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1222 | | | | | | | | |
| UN | 7705922108034 | ESPASMOBIL HIOSCINA/DIPIRONA 10/300 MG X 25 SOBRES | 12 | 0 | 7,661.00 | 7,661.00 | | 91,932.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1222 | | | | | | | | |
| UN | 7702057012298 | HIDRAPLUS ZINC 75 COCO X 400 ML | 2 | 0 | 11,211.00 | 11,211.00 | | 22,422.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1222 | | | | | | | | |
| UN | | 34050644 FABIOLA DEL SAGRADO CORAZON | | | | | | 83,760.00 | | |
| UN | 7705959884369 | ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL +++ | 30 | 0 | 2,792.00 | 2,792.00 | | 83,760.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1222 | | | | | | | | |
| UN | | 29784130 ECHEVERRY FRANCO MARIA DE LOS ANGELES | | | | | | 65,056.00 | | |
| UN | 7702057070939 | AZITROMICINA 500 MG X 3 TABL | 6 | 0 | 4,379.00 | 4,379.00 | | 26,274.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1207 | | | | | | | | |
| UN | 7703445130181 | FLUIMUCIL N-ACETILCISTENA 4% JARABE X 120 ML | 1 | 0 | 35,182.00 | 35,182.00 | | 35,182.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1207 | | | | | | | | |
| UN | 7702605105595 | DEXAMETASONA 8 MG X 10 AMP | 1 | 0 | 3,600.00 | 3,600.00 | | 3,600.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1207 | | | | | | | | |
| UN | | 24937143 BRITO DE ARIAS NELLY | | | | | | 274,226.00 | | |
| UN | 7706569021618 | LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++ | 60 | 0 | 613.00 | 613.00 | | 36,780.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1133 | | | | | | | | |
| UN | 7706569021755 | ESOMEPRAZOL 20 MG X 14 TABL +++ | 28 | 0 | 2,642.00 | 2,642.00 | | 73,976.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1133 | | | | | | | | |
| UN | 4048846023810 | JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 4,849.00 | 4,849.00 | | 145,470.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1133 | | | | | | | | |
| UN | 7706569020659 | ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++ | 100 | 0 | 180.00 | 180.00 | | 18,000.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1133 | | | | | | | | |
| UN | | 1142518367 RUDAS RESTREPO SALOME | | | | | | 147,839.00 | | |
| UN | 3499320001298 | DIFFERIN ADAPELENE 0.1% GEL X 30 GR | 1 | 0 | 104,889.00 | 104,889.00 | | 104,889.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1050 | | | | | | | | |
| UN | 7703153000639 | RETIBLAN 50 MG X 50 CAP | 50 | 0 | 859.00 | 859.00 | | 42,950.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1050 | | | | | | | | |
| UN | | 34050644 ARANGO PALACIO FABIOLA DEL SAGRADO CORAZO | | | | | | 68,550.00 | | |
| UN | 7321839720178 | BETALOC ZOK METOPROLOL 200 MG X 30 TABL | 30 | 0 | 2,285.00 | 2,285.00 | | 68,550.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1238 | | | | | | | | |
| UN | | 25033436 QUINTERO LUZMILA | | | | | | 608,513.00 | | |
| UN | 7706127003094 | BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP | 1 | 0 | 41,620.00 | 41,620.00 | | 41,620.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1234 | | | | | | | | |
| UN | 7896112402893 | VONAU FLASH DICLOFENACO 4 MG X 10 TAB | 30 | 0 | 8,078.00 | 8,078.00 | | 242,340.00 | 0.00 | 0 |
| | | FORMULA:1234 | | | | | | | | |

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



**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

**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: 190

SC-CER464094

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003204

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-08-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-09-07



| CLIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TELEFONO | DIRECCION |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA<br>899.999.034-1 | JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA | 6800600 | KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS |

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 | #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$<br>Periodo Facturado desde 01/07/2024 hasta 31/07/2024 | 30 DIAS CREDITO | EFECTIVO |

| | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | CANT. | FRAC | PREC. SUGERIDO | PRECIO NETO | OTROS IMP | VALOR TOTAL | DESC | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 7702626211794 | GAVISCON DOBLE ACCION X 300 ML<br>FORMULA:1234 | 1 | 0 | 83,401.00 | 83,401.00 | | 83,401.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7709990658187 | PROWHEY KALORI VAINILLA X 460 G<br>FORMULA:1234 | 1 | 0 | 106,278.00 | 106,278.00 | | 106,278.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7704232000946 | FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE/FENOXIETANOL 15/1 G<br>FORMULA:1234 | 2 | 0 | 67,437.00 | 67,437.00 | | 134,874.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 42103374 GIL YOR | | | | | | 5,850.00 | | |
| UN | 7702605101931 | NAPROXENO 250 MG X 10 TABL<br>FORMULA:42103374 | 10 | 0 | 585.00 | 585.00 | | 5,850.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN | | | | | | 672,500.00 | | |
| UN | 7707288820155 | MESALAZINA 500 MG X 30 TABL<br>FORMULA:1196 | 60 | 0 | 1,497.00 | 1,497.00 | | 89,820.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7841141003450 | ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP<br>FORMULA:1196 | 56 | 0 | 10,405.00 | 10,405.00 | | 582,680.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 42136805 CEBALLOS MARIA | | | | | | 311,332.00 | | |
| UN | 7891317186975 | DOLORO CICLOBENZAPRINA 10 MG X 30 TABL<br>FORMULA:1118 | 30 | 0 | 3,714.00 | 3,714.00 | | 111,420.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057613204 | DULOXETINA 30 MG X 7 TABL +++<br>FORMULA:1118 | 28 | 0 | 1,239.00 | 1,239.00 | | 34,692.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 0300651431483 | SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3<br>FORMULA:1118 | 1 | 0 | 65,624.00 | 65,624.00 | | 65,624.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7707397791636 | DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T<br>FORMULA:1118 | 28 | 0 | 1,908.00 | 1,908.00 | | 53,424.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7841141002712 | ILTUX OLMESARTAN 40 MG X 28 COMP<br>FORMULA:1118 | 28 | 0 | 1,649.00 | 1,649.00 | | 46,172.00 | 0.00 | 0 |
| UN | | 4498152 CEBALLOS RAFAEL ARTURO | | | | | | 148,950.00 | | |
| UN | 7702605110513 | TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP +++<br>FORMULA:01120 | 30 | 0 | 1,990.00 | 1,990.00 | | 59,700.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7730979091206 | VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP<br>FORMULA:01120 | 30 | 0 | 1,414.00 | 1,414.00 | | 42,420.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702057710163 | LOSARTAN 50 MG X 30 TAB<br>FORMULA:01120 | 60 | 0 | 630.00 | 630.00 | | 37,800.00 | 0.00 | 0 |
| UN | 7702605107278 | METOPROLOL 50 MG X 30 TABL<br>FORMULA:01120 | 30 | 0 | 301.00 | 301.00 | | 9,030.00 | 0.00 | 0 |

| VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS | FLETE GRAVADO | FLETE EXENTO | SUBTOTAL | DESCUENTO | OTROS IMP | IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23,148,054.00 | 1,516,066.00 | | | 24,664,120.00 | 0.00 | | 288,053.00 | 0.00 |



**TOTAL FACTURA** 24,952,173.00

VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 2f1e0d34d1585fd9717221142148eb163ab809ec16590228be80e17fdd6090e4fc9c62a8aec147b34b493706d923d879

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

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

**ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD**

**Nombre:** _____

**Firma:** _____

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

FACTURACION MAYORISTA