Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	30/04/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9524 de fecha 2024-04-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	42624	**Fecha Registro:**	2024-04-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	130.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	130.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	130.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6268676	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2024-04-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		130.000.000,00	0,00		
					Total:	130.000.000,00	0,00	130.000.000,00	130.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL RISARALDA EN LA VIGENCIA 2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	130.000.000,00	130.000.000,00	NINGUNO

MARIA DELAIDA RAMIREZ SANCHEZ

Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

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

TOTAL ITEMS: 14

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003321

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11

FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/08/2024 hasta 31/08/2024	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 IBUPROFENO/CAFEINA 200/65 MG X 10 CAP FORMULA:1055750404	10	0	2,318.00	2,318.00		23,180.00	0.00	0
UN	7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION X 12 SACHETS X 10 ML FORMULA:1055750404	20	0	3,517.00	3,517.00		70,340.00	0.00	0
UN	7702870940549	BELLANEW DIENOGEST/ESTRADIOL 2/1.5 MG X 28 TAB FORMULA:1055750404	28	0	1,710.00	1,710.00		47,880.00	0.00	0
UN	7702870070598	COLIK FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA/NAPROXENO 250/65/ FORMULA:1055750404	10	0	2,011.00	2,011.00		20,110.00	0.00	0
UN	7702057012434	RINAID MOMETASONA 18 GR X 140 DOSIS FORMULA:1055750404	1	0	131,543.00	131,543.00		131,543.00	0.00	0
UN	7703546015301	AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL FORMULA:1055750404	30	0	6,919.00	6,919.00		207,570.00	0.00	0
UN		24298653 TERESA GOMEZ GOMEZ						525,585.00		
UN	7707051500444	IRBEPREX IRBESARTAN 150 MG X 30 TABL FORMULA:813	30	0	746.00	746.00		22,380.00	0.00	0
UN	7705959880491	METFORMINA 850 MG X 30 TABL FORMULA:813	30	0	904.00	904.00		27,120.00	0.00	0
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 81 MG X 30 T FORMULA:813	30	0	2,066.00	2,066.00		61,980.00	0.00	0
UN	7702207573860	NUEVI D 7000 UI X 4 TABL FORMULA:814	4	0	10,661.00	10,661.00		42,644.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL FORMULA:814	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL FORMULA:814	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR FORMULA:815	1	0	46,951.00	46,951.00		46,951.00	0.00	0
UN	4032129057258	VERSATIS LIDOCAINA 5% PARCHES X 15 UND FORMULA:815	30	0	8,155.00	8,155.00		244,650.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,026,208.00	0.00			1,026,208.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 1,026,208.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN VEINTISÉIS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: f3187beebcaeaf63cbfe7fb4ef59e2e305752bf18364b0b135bb8b204ce1621dbd000e1fd42082f4383af14d854e6072

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: 31

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003322

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1011097643 CASTRO GARCIA JINETH						95,984.00		
UN	7702870545577	GYNETS DROSPIRENONA 4 MG X 28 TAB	56	0	1,714.00	1,714.00		95,984.00	0.00	0
		FORMULA:1067								
UN		420032135 PRECIADO OCHOA LUZ STELA						291,242.00		
UN	7704232000465	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE/FENOXIETANOL 15/1 G	1	0	109,392.00	109,392.00		109,392.00	0.00	0
		FORMULA:1372								
UN	7501298224237	EUTIROX LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 TABL	50	0	1,609.00	1,609.00		80,450.00	0.00	0
		FORMULA:1372								
UN	7707336720987	KLI-HEEL X 50 TABL	50	0	2,028.00	2,028.00		101,400.00	0.00	0
		FORMULA:1372								
UN		42061458 CARMEN EUGENIA PENA RUIZ						459,960.00		
UN	7703153001377	DOLOFEN ACETAMINOFEN 500 MG X 60 CAP	30	0	861.00	861.00		25,830.00	0.00	0
		FORMULA:1291								
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:1291								
UN	7702870924273	SYNTHROID LEVOTIROXINA 50 MCG X 90 TABL	90	0	1,143.00	1,143.00		102,870.00	0.00	0
		FORMULA:1368								
UN	7703546083201	APRIX ACETAMINOFEN/CODEINA 325/8 MG X 20 TABL	20	0	1,869.00	1,869.00		37,380.00	0.00	0
		FORMULA:1368								
UN		42004339 GIRALDO CRISTINA						413,040.00		
UN	7702057715632	FLUOXETINA 20 MG X 30 TABL	60	0	431.00	431.00		25,860.00	0.00	0
		FORMULA:1501								
UN	7703153019273	INFLAXEN LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 CAP	60	0	6,453.00	6,453.00		387,180.00	0.00	0
		FORMULA:1501								
UN		25080312 DAMARIS GARCIA OCAMPO						75,205.00		
UN	736085411423	HUMYLUB OFTENO PF CONDROITINA/HIALURONATO DE SODIO	1	0	75,205.00	75,205.00		75,205.00	0.00	0
		FORMULA:1268								
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						234,500.00		
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
		FORMULA:1604								
UN	3594455600115	DAFLON DIOSMINA/HESPERIDINA 1000 MG X 30 TABL	30	0	1,755.00	1,755.00		52,650.00	0.00	0
		FORMULA:1604								
UN	7703153031084	NUTRIGEL ORIGINAL X 30 SOBRES	30	0	3,928.01	3,928.01		140,230.00	0.00	19
		FORMULA:1604								
UN		24381271 HERRERA DE RODAS ADELA						1,201,168.00		
UN	7709745585119	PROWHEY PLUS PROTEINA X 320 GR	1	0	180,663.00	180,663.00		180,663.00	0.00	0
		FORMULA:1607								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 0288d2e4bcb99ce1b8fbac6e24ab835ea72c6db3c5317dbeb6388c92eb151a55b26379f11dd7b36a5958bf948614aeff

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: 31

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003322

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057711795	BETAHISTINA 24 MG X 20 TABL FORMULA:1607	40	0	4,839.00	4,839.00		193,560.00	0.00	0
UN	7703153033835	NUTRIGEL ADVANCE NEUTRO X 30 SOBRES FORMULA:1607	30	0	4,237.00	4,237.00		151,261.00	0.00	19
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL FORMULA:1608	60	0	6,651.00	6,651.00		399,060.00	0.00	0
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL FORMULA:1608	56	0	984.00	984.00		55,104.00	0.00	0
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG X 28 TABL FORMULA:1608	28	0	6,210.00	6,210.00		173,880.00	0.00	0
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL FORMULA:1608	30	0	353.00	353.00		10,590.00	0.00	0
UN	7501098607667	BETALOC ZOK METOPROLOL 100 MG X 30 TABL FORMULA:1608	30	0	1,235.00	1,235.00		37,050.00	0.00	0
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						17,820.00		
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TABL +++ FORMULA:1573	60	0	297.00	297.00		17,820.00	0.00	0
UN		25017056 PATINO RUIZ MYRIAN DEL SOCORRO						456,267.00		
UN	7703153037161	AZEC AZELASTINA/FLUTICASONA 137/50 MCG SPRAY NASAL FORMULA:1654	1	0	156,506.00	156,506.00		156,506.00	0.00	0
UN	7730969306709	TOPTEAR HIALURONATO DE SODIO 0.4 % OFTALMICO X 10 FORMULA:1658	1	0	77,731.00	77,731.00		77,731.00	0.00	0
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:1658	30	0	2,755.00	2,755.00		82,650.00	0.00	0
UN	7703363006469	RELVAR ELLIPTA FLUTICASONA/VILANTEROL INHALADOR 20 FORMULA:1658	1	0	139,380.00	139,380.00		139,380.00	0.00	0
UN		18501268 REINEL DIAZ ZULUAGA						1,070,680.00		
UN	7702502021691	JANUMET SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 56 TA FORMULA:1547	112	0	2,480.00	2,480.00		277,760.00	0.00	0
UN	7702870000472	LISIPRIL LISINOPRIL 5 MG X 20 TABL FORMULA:1547	80	0	5,113.00	5,113.00		409,040.00	0.00	0
UN	7702057060961	WARFARINA 5 MG X 30 TABL FORMULA:1547	120	0	1,351.00	1,351.00		162,120.00	0.00	0
UN	4048846023810	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL FORMULA:1547	60	0	3,696.00	3,696.00		221,760.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
4,024,375.00	244,950.00			4,269,325.00	0.00		46,541.00	0.00

TOTAL FACTURA 4,315,866.00

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 0288d2e4bcb99ce1b8fbac6e24ab835ea72c6db3c5317dbeb6388c92eb151a55b26379f11dd7b36a5958bf948614aeff

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11

FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		21891849 CASTANO DE MARQUEZ MARIA ANGELICA						395,877.00		
UN	7891000287736	NUTREN SENIOR VAINILLA X 740 GR	3	0	131,959.00	131,959.00		395,877.00	0.00	0
		FORMULA:1246								
UN		33126716 NAVARRO ORELA						2,224,470.00		
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG X 30 TAB	30	0	2,616.00	2,616.00		78,480.00	0.00	0
		FORMULA:1275								
UN	7707355056487	INDUCTAL ESZOPICLONA 2 MG X 30 TABL	60	0	3,837.00	3,837.00		230,220.00	0.00	0
		FORMULA:1275								
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:1275								
UN	7707355056760	ZEPAX ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	5,234.00	5,234.00		157,020.00	0.00	0
		FORMULA:1275								
UN	7707355054261	TIROXIN LEVOTIROXINA 88 MG X 50 TABL	1	0	63,990.00	63,990.00		63,990.00	0.00	0
		FORMULA:1273								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	30	0	169.00	169.00		5,070.00	0.00	0
		FORMULA:1273								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
		FORMULA:1273								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	60	0	4,893.00	4,893.00		293,580.00	0.00	0
		FORMULA:1273								
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:1273								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB	60	0	351.00	351.00		21,060.00	0.00	0
		FORMULA:1274								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	30	0	15,035.00	15,035.00		451,050.00	0.00	0
		FORMULA:1274								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	2,964.00	2,964.00		177,840.00	0.00	0
		FORMULA:1274								
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:1274								
UN		1089382129 GALLEGO ROJAS ROBERTO						230,217.00		
UN	7703454820646	CELECTAN NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL	6	0	21,437.00	21,437.00		128,622.00	0.00	0
		FORMULA:1277								
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:1277								
UN		24938950 MEDINA DE MEJIA AURORA						1,229,534.00		
UN	7706263004221	WINADEINE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 30 TA	30	0	5,670.00	5,670.00		170,100.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1265								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
		FORMULA:1265								
UN	7703283403928	ALDACTONE ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	2,206.00	2,206.00		66,180.00	0.00	0
		FORMULA:1265								
UN	7501098607667	BETALOC ZOK METOPROLOL 100 MG X 30 TABL	60	0	1,235.00	1,235.00		74,100.00	0.00	0
		FORMULA:1264								
UN	7612797544150	ENTRESTO SACUBITRIL/VALSARTAN 24/26 MG X 30 COMP	60	0	4,271.00	4,271.00		256,260.00	0.00	0
		FORMULA:1264								
UN	7703454121200	COLYPAN TRIMEBUTINA 300 MG L.P X 30 TABL	30	0	9,577.00	9,577.00		287,310.00	0.00	0
		FORMULA:1264								
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	30	0	878.00	878.00		26,340.00	0.00	0
		FORMULA:1264								
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	28	0	7,432.00	7,432.00		208,096.00	0.00	0
		FORMULA:1264								
UN		4500209 MEJIA LEON POMPILIO ANTONIO						447,268.00		
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	28	0	7,432.00	7,432.00		208,096.00	0.00	0
		FORMULA:1262								
UN	7705959012755	ATORVASTATINA 40 MG X 10 TABL	30	0	4,384.00	4,384.00		131,520.00	0.00	0
		FORMULA:1262								
UN	7730979097758	TAMSULON DUO DUTASTERIDA/TAMSULOSINA 0.4/0.5 MG X	30	0	2,373.00	2,373.00		71,190.00	0.00	0
		FORMULA:1262								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TAB +++	30	0	297.00	297.00		8,910.00	0.00	0
		FORMULA:1262								
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	28	0	984.00	984.00		27,552.00	0.00	0
		FORMULA:1262								
UN		42998475 PARRA MARIN MARIA ONEIDA						260,360.00		
UN	7861073963554	VERUM BETAHISTINA 24 MG X 20 TABL	20	0	10,725.00	10,725.00		214,500.00	0.00	0
		FORMULA:1303								
UN	7702605102303	HIDROXICINA 25 MG X 20 TABL +++	20	0	212.00	212.00		4,240.00	0.00	0
		FORMULA:1303								
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
		FORMULA:1303								
UN		42998475 MARIA ONEIDA PARRA						4,240.00		
UN	7702605102303	HIDROXICINA 25 MG X 20 TABL +++	20	0	212.00	212.00		4,240.00	0.00	0
		FORMULA:1303								
UN		42146318 CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD						111,343.00		
UN	7702626205830	GAVISCON ORIGINAL X 300 ML	1	0	69,723.00	69,723.00		69,723.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11

FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1301								
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
		FORMULA:1301								
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:1206								
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL	30	0	448.00	448.00		13,440.00	0.00	0
		FORMULA:1206								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
		FORMULA:1206								
UN		1092455926 CARVAJAS GARCES ANA SOFIA						101,790.00		
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL	30	0	2,833.00	2,833.00		84,990.00	0.00	0
		FORMULA:1266								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:1266								
UN		24944255 RAMIREZ GLORIA						891,635.00		
UN	7702057285678	CEFALEXINA 500 MG X 10 TABL	20	0	907.00	907.00		18,140.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702057070748	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL	30	0	270.00	270.00		8,100.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702057707040	TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL	30	0	1,043.00	1,043.00		31,290.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL	30	0	448.00	448.00		13,440.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,813.00	5,813.00		174,390.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702057710217	OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAP	30	0	969.00	969.00		29,070.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702057073947	TRAMADOL 100 MG GOTAS X 10 ML	1	0	14,161.00	14,161.00		14,161.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG X 28 TABL	28	0	6,210.00	6,210.00		173,880.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	90	0	180.00	180.00		16,200.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7709103460188	PROWHEY NET VAINILLA X 868 GR	2	0	206,482.00	206,482.00		412,964.00	0.00	0
		FORMULA:1312								
UN		42062195 PUENTE MARTA						312,297.00		
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

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1306								
UN	7702057715908	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:1305								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	30	0	1,667.00	1,667.00		50,010.00	0.00	0
		FORMULA:1305								
UN	7702057715625	DULOXETINA 60 MG X 30 TABL	30	0	2,678.00	2,678.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:1305								
UN	7707236676070	OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M	1	0	61,837.00	61,837.00		61,837.00	0.00	0
		FORMULA:1305								
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	30	0	902.00	902.00		27,060.00	0.00	0
		FORMULA:1305								
UN		33126716 NAVARRO ORELA						161,840.00		
UN	7706569001467	CETIRIZINA 10 MG X 10 TABL +++	30	0	531.00	531.00		15,930.00	0.00	0
		FORMULA:1311								
UN	7707341202591	DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	2	0	72,955.00	72,955.00		145,910.00	0.00	0
		FORMULA:1311								
UN		1088336647 GIRALDO CASTANO JULIANA						657,900.00		
UN	7709990231540	LIMICORT-10 HIDROCORTISONA 10 MG X 100 TABL	1	0	488,700.00	488,700.00		488,700.00	0.00	0
		FORMULA:1390								
UN	7702418000223	ASTONIN H FLUDROCORTISONA 0.1 MG X 50 TABL	50	0	3,384.00	3,384.00		169,200.00	0.00	0
		FORMULA:1390								
UN		42050626 CASTANO FABIOLA						512,580.00		
UN	7702870168875	SYNTHROID LEVOTIROXINA 75 MCG X 90 TABL	90	0	1,308.00	1,308.00		117,720.00	0.00	0
		FORMULA:1380								
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE METFORMINA 850 MG X 30 TABL	30	0	3,671.00	3,671.00		110,130.00	0.00	0
		FORMULA:1380								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,007.00	3,007.00		90,210.00	0.00	0
		FORMULA:1380								
UN	7706569000804	ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL +++	30	0	170.00	170.00		5,100.00	0.00	0
		FORMULA:1380								
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	30	0	6,314.00	6,314.00		189,420.00	0.00	0
		FORMULA:1380								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						969,040.00		
UN	7709767780325	DAFLON DIOSMINA/HESPERIDINA 1000 MG X 30 SOBRES	60	0	13,327.00	13,327.00		799,620.00	0.00	0
		FORMULA:1284								
UN	7703202221152	DULCOLAX BISACODILO 5 MG X 20 GRAGEAS	60	0	1,668.00	1,668.00		100,080.00	0.00	0
		FORMULA:1284								
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE BENCIDAMINA HCI 0.1% SPRAY X 120 ML	1	0	69,340.00	69,340.00		69,340.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1284								
UN		1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						162,198.00		
UN	736085278385	TRAZIDEX OFTENO TOBRAMICINA/DEXAMETASONA 1/3 MG OF	1	0	86,993.00	86,993.00		86,993.00	0.00	0
		FORMULA:1374								
UN	736085411423	HUMYLUB OFTENO PF CONDROITINA/HIALURONATO DE SODIO	1	0	75,205.00	75,205.00		75,205.00	0.00	0
		FORMULA:1374								
UN		1004718474 OCHOA SALINA NATALIA						112,518.00		
UN	7702870003473	GYNCLOX CLOTRIMAZOL/CLINDAMICINA 200/100 MG VAGINA	3	0	37,506.00	37,506.00		112,518.00	0.00	0
		FORMULA:1370								
UN		33126716 ORELA NAVARRO JARAMILLO						145,910.00		
UN	7707341202591	DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	2	0	72,955.00	72,955.00		145,910.00	0.00	0
		FORMULA:1311								
UN		1004777086 PINEDA CEBALLOS LAURA VALENTINA						548,756.00		
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG X 40 CAP	40	0	731.00	731.00		29,240.00	0.00	0
		FORMULA:1453								
UN	7703546040259	VICITRA VITAMINA C 500 MG X 30 CAP	30	0	1,139.00	1,139.00		34,170.00	0.00	0
		FORMULA:1453								
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:1453								
UN	7702057012113	MOVIPROST LUBIPROSTONE 24 MCG X 21 CAP	42	0	9,367.00	9,367.00		393,414.00	0.00	0
		FORMULA:1258								
UN		24950937 GARCIA MONROY MARIA LIGIA						1,099,645.00		
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 20 UND	80	0	3,660.00	3,660.00		348,432.00	0.00	19
		FORMULA:1379								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 10 UND	10	0	3,854.03	3,854.03		45,863.00	0.00	19
		FORMULA:1379								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR INSULINA GLARGINA 100 UI/ML AMP X	1	0	38,340.00	38,340.00		38,340.00	0.00	0
		FORMULA:1379								
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR INSULINA GLULISINA 100 U.I. AMP X	1	0	24,072.00	24,072.00		24,072.00	0.00	0
		FORMULA:1379								
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR BARDANA X 250 ML	1	0	49,847.90	49,847.90		59,319.00	0.00	19
		FORMULA:1378								
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE/FENOXIETANOLE 15 /1	30	0	15,669.00	15,669.00		470,070.00	0.00	0
		FORMULA:1378								
UN	7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR	1	0	53,097.00	53,097.00		53,097.00	0.00	0
		FORMULA:1378								
UN	382903204892	AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 X 100 UND BD UL	100	0	508.00	508.00		60,452.00	0.00	19
		FORMULA:1378								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24890128 RAMIREZ DE GRAJALES ISABEL						1,068,797.00		
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 20 UND FORMULA:1479	80	0	3,660.00	3,660.00		348,432.00	0.00	19
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 10 UND FORMULA:1479	10	0	3,854.03	3,854.03		45,863.00	0.00	19
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:1479	3	0	38,394.00	38,394.00		115,182.00	0.00	0
UN	7702057078584	CETIRIZINA 10 MG X 10 TABL FORMULA:1479	30	0	706.00	706.00		21,180.00	0.00	0
UN	7703153002404	OTOSEC HC CIPROFLOXACINA/HIDROCORTISONA 03/0.1 % G FORMULA:1476	2	0	96,652.00	96,652.00		193,304.00	0.00	0
UN	7795368002027	LOTESOFT LOTEPREDNOL 0.5% OFTALMICO X 5 ML FORMULA:1476	2	0	90,423.00	90,423.00		180,846.00	0.00	0
UN	0300551433258	SYSTANE BALANCE PROPILENGLICOL 0.6% OFTALMICO X 10 FORMULA:1476	2	0	81,995.00	81,995.00		163,990.00	0.00	0
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						181,350.00		
UN	7703153018498	CROMUS TACROLIMUS 0.1% UNGUENTO X 15 GR FORMULA:1477	1	0	127,534.00	127,534.00		127,534.00	0.00	0
UN	7707189521243	FEMELLE 20 CD DROSPIRENONA/ESTRADIOL 3/0.02 MG X 2 FORMULA:1477	56	0	961.00	961.00		53,816.00	0.00	0
UN		42062195 PUENTE MARTA						96,068.00		
UN	7703153030575	TRASS NAPROXENO/SUMATRIPTAN 500/85 MG X 4 TABL FORMULA:1481	4	0	24,017.00	24,017.00		96,068.00	0.00	0
UN		42062195 Martha Lida Puentes Saavedr SAAVEDRA						672,476.00		
UN	7703153030575	TRASS NAPROXENO/SUMATRIPTAN 500/85 MG X 4 TABL FORMULA:1481	28	0	24,017.00	24,017.00		672,476.00	0.00	0
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES						181,144.00		
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3 FORMULA:1492	2	0	65,624.00	65,624.00		131,248.00	0.00	0
UN	7841141002712	ILTUX OLMESARTAN 40 MG X 28 COMP FORMULA:1492	28	0	1,782.00	1,782.00		49,896.00	0.00	0
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						115,182.00		
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:1462	3	0	38,394.00	38,394.00		115,182.00	0.00	0
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						63,809.00		
UN	8054083026282	REFRESH TEARS CARBOXIMETILCELULOSA 5 MG OFTALMICO FORMULA:1506	1	0	63,809.00	63,809.00		63,809.00	0.00	0
UN		34050644 ARANGO PALACIO FABIOLA DEL SAGRADO CORAZO						408,090.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11

FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL	30	0	301.00	301.00		9,030.00	0.00	0
		FORMULA:34050644								
UN	8027950200269	ELIQUIS APIXABAN 5 MG X 60 TABL	60	0	6,651.00	6,651.00		399,060.00	0.00	0
		FORMULA:34050644								
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						217,218.00		
UN	3594455600115	DAFLON DIOSMINA/HESPERIDINA 1000 MG X 30 TABL	30	0	1,755.00	1,755.00		52,650.00	0.00	0
		FORMULA:1448								
UN	7841141002699	ILTUX OLMESARTAN 20 MG X 28 COMP	28	0	891.00	891.00		24,948.00	0.00	0
		FORMULA:1448								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL	30	0	682.00	682.00		20,460.00	0.00	0
		FORMULA:1448								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
		FORMULA:1448								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG X 30 TABL	30	0	1,782.00	1,782.00		53,460.00	0.00	0
		FORMULA:1448								
UN		24943802 RIOS DE HERRERA MARIA MARLENY						570,270.00		
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	60	0	560.00	560.00		33,600.00	0.00	0
		FORMULA:1493								
UN	7795367551519	EXELON PATCH 5 RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H X 30 PARCH	60	0	6,013.00	6,013.00		360,780.00	0.00	0
		FORMULA:1493								
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL	30	0	353.00	353.00		10,590.00	0.00	0
		FORMULA:1493								
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:1493								
UN		31966142 GRISALES RAMIREZ FLOR MARINA						764,776.00		
UN	7702057015732	ISOKLON ESZOPICLONA 3 MG X 14 TABL	56	0	9,371.00	9,371.00		524,776.00	0.00	0
		FORMULA:1511								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	60	0	3,450.00	3,450.00		207,000.00	0.00	0
		FORMULA:1511								
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG X 10 TABL	60	0	550.00	550.00		33,000.00	0.00	0
		FORMULA:1511								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						53,679.00		
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	1	0	53,679.00	53,679.00		53,679.00	0.00	0
		FORMULA:1517								
UN		34050644 FABIOLA DEL SAGRADO CORAZON						145,710.00		
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:3289918								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0

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

PAGINA 7 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3289918								
UN		65700549 CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH						162,201.00		
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0
		FORMULA:1491								
UN	7703445040015	MONURIL FOSFOMICINA 3 GR X 1 SOBRE	1	0	18,741.00	18,741.00		18,741.00	0.00	0
		FORMULA:1491								
UN		1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						150,410.00		
UN	736085411423	HUMYLUB OFTENO PF CONDROITINA/HIALURONATO DE SODIO	2	0	75,205.00	75,205.00		150,410.00	0.00	0
		FORMULA:1512								
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES						69,840.00		
UN	7702057061043	BRIMOFTAL BRIMONIDINA 0.2 % SOLUCION OFTALMICO X 5	3	0	23,280.00	23,280.00		69,840.00	0.00	0
		FORMULA:1513								
UN		42006434 MARIA AMPARO RENDON						457,255.00		
UN	7704588000232	LIDOPROCTO LIDOCAINA/HIDROCORTISONA 60/5 MG CAJA X	10	0	13,112.00	13,112.00		131,120.00	0.00	0
		FORMULA:4575380								
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
		FORMULA:4575380								
UN	7703445040015	MONURIL FOSFOMICINA 3 GR X 1 SOBRE	2	0	18,741.00	18,741.00		37,482.00	0.00	0
		FORMULA:4575380								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
		FORMULA:4575380								
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:4575380								
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	1,418.00	1,418.00		42,540.00	0.00	0
		FORMULA:4575380								
UN	7702057011185	AFLUX ACETILCISTEINA 200 MG JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	58,783.00	58,783.00		58,783.00	0.00	0
		FORMULA:4575380								
UN		42083689 RODRIGUEZ SAAVEDRA MARIA ODALINDA						809,621.00		
UN	7702635709626	EXFORGE VALSARTAN/AMLODIPINO 5/ 80 MG X 28 TABL	28	0	930.00	930.00		26,040.00	0.00	0
		FORMULA:1538								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG X 28 TABL	28	0	6,210.00	6,210.00		173,880.00	0.00	0
		FORMULA:1538								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,813.00	5,813.00		174,390.00	0.00	0
		FORMULA:1538								
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
		FORMULA:1538								
UN	7707204490998	BEXON DUO CLINDAMICINA/KETOCONAZOL 100/400 MG X 7	7	0	22,583.00	22,583.00		158,081.00	0.00	0
		FORMULA:1538								

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

PAGINA 8 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						233,623.00		
UN	7707336720598	ENGYSTOL X 50 TABL	50	0	2,110.00	2,110.00		105,500.00	0.00	0
		FORMULA:1539								
UN	7702057011185	AFLUX ACETILCISTEINA 200 MG JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	58,783.00	58,783.00		58,783.00	0.00	0
		FORMULA:1539								
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE BENCIDAMINA HCI 0.1% SPRAY X 120 ML	1	0	69,340.00	69,340.00		69,340.00	0.00	0
		FORMULA:1539								
UN		24925478 OSPINA LUZ EDILMA						127,021.00		
UN	7706569022172	TIZANIDINA 2 MG X 20 TABL +++	20	0	2,547.00	2,547.00		50,940.00	0.00	0
		FORMULA:24925478								
UN	7702418004351	NEUROBION X 30 TABL	30	0	2,064.00	2,064.00		61,920.00	0.00	0
		FORMULA:24925478								
UN	7702057073947	TRAMADOL 100 MG GOTAS X 10 ML	1	0	14,161.00	14,161.00		14,161.00	0.00	0
		FORMULA:24925478								
UN		42998475 MARIA ONEIDA PARRA						214,500.00		
UN	7861073963554	VERUM BETAHISTINA 24 MG X 20 TABL	20	0	10,725.00	10,725.00		214,500.00	0.00	0
		FORMULA:1303								
UN		4498152 CEBALLOS RAFAEL ARTURO						160,378.00		
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:1497								
UN	7702057011185	AFLUX ACETILCISTEINA 200 MG JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	58,783.00	58,783.00		58,783.00	0.00	0
		FORMULA:1497								
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						677,656.00		
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG X 100 COMP	40	0	2,437.00	2,437.00		97,480.00	0.00	0
		FORMULA:1525								
UN	7702184010020	ACIDO FOLICO 5 MG X 20 TABL	40	0	885.00	885.00		35,400.00	0.00	0
		FORMULA:1525								
UN	4030729001879	VIMPAT LACOSAMIDA 100 MG X 28 TABL	56	0	5,487.00	5,487.00		307,272.00	0.00	0
		FORMULA:1526								
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:1526								
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:1526								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++	30	0	1,326.00	1,326.00		39,780.00	0.00	0
		FORMULA:1526								
UN	7702870072103	CORDIAX TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL	30	0	1,043.00	1,043.00		31,290.00	0.00	0
		FORMULA:1526								
UN		1004718474 OCHOA SALINA NATALIA						64,560.00		

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

PAGINA 9 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7704039117731	PARALGEN MAX IBUPROFENO/TIOCOLCHICOSIDO 600/8 MG X	10	0	6,456.00	6,456.00		64,560.00	0.00	0
		FORMULA:1543								
UN		1408731 MEJIA MARIN JOSE LUIS						290,615.00		
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	30	0	169.00	169.00		5,070.00	0.00	0
		FORMULA:1536								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TAB +++	60	0	297.00	297.00		17,820.00	0.00	0
		FORMULA:1536								
UN	7703363006452	RELVAR ELLIPTA FLUTICASONA/VILANTEROL INHALADOR 10	1	0	107,100.00	107,100.00		107,100.00	0.00	0
		FORMULA:1536								
UN	7321831611962	SYMBICORT BUDESONIDA/FORMOTEROL 160/4.5 MG X 60 DO	1	0	55,776.00	55,776.00		55,776.00	0.00	0
		FORMULA:1536								
UN	7703454122757	EVALAX POLIETILENGLICOL 3350 X 250 GR	1	0	104,849.00	104,849.00		104,849.00	0.00	0
		FORMULA:1536								
UN		42065462 CHALA URIBE LIBIA						462,812.00		
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	120	0	630.00	630.00		75,600.00	0.00	0
		FORMULA:1567								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	60	0	2,102.00	2,102.00		126,120.00	0.00	0
		FORMULA:1567								
UN	7321831611962	SYMBICORT BUDESONIDA/FORMOTEROL 160/4.5 MG X 60 DO	2	0	55,776.00	55,776.00		111,552.00	0.00	0
		FORMULA:1567								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,190.00	2,190.00		131,400.00	0.00	0
		FORMULA:1567								
UN	7702057285678	CEFALEXINA 500 MG X 10 TABL	20	0	907.00	907.00		18,140.00	0.00	0
		FORMULA:1567								
UN		31189752 ARCILA DE VARGAS YANETH						313,870.00		
UN	7841141000053	COLMIBE EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG X 30 COMP	30	0	7,664.00	7,664.00		229,920.00	0.00	0
		FORMULA:1578								
UN	7707336722028	NEUREXAN X 50 TABL	50	0	1,679.00	1,679.00		83,950.00	0.00	0
		FORMULA:1578								
UN		29784130 ECHEVERRY FRANCO MARIA DE LOS ANGELES						170,155.00		
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:1563								
UN	7703889159410	FYNEXIN IBUPROFENO 5% GEL X 20 GR	1	0	27,913.00	27,913.00		27,913.00	0.00	0
		FORMULA:1563								
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	30	0	902.00	902.00		27,060.00	0.00	0
		FORMULA:1563								
UN		32304597 CAMPUSANO AMPARO						229,502.00		
UN	7841141002699	ILTUX OLMESARTAN 20 MG X 28 COMP	28	0	891.00	891.00		24,948.00	0.00	0

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

PAGINA 10 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1548								
UN	7703153031015	G-MET METFORMINA 500 MG X 40 TAB	40	0	1,364.00	1,364.00		54,560.00	0.00	0
		FORMULA:1548								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	28	0	1,908.00	1,908.00		53,424.00	0.00	0
		FORMULA:1548								
UN	7706569020383	GLUCOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200 MG X 15 SOBRES	30	0	3,219.00	3,219.00		96,570.00	0.00	0
		FORMULA:1548								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						1,177,030.00		
UN	7702057079024	QUETIAPINA 200 MG X 30 TABL +++	30	0	4,478.00	4,478.00		134,340.00	0.00	0
		FORMULA:1574								
UN	7702057707002	DESVENLAFAXINA 50 MG X 30 TABL	60	0	1,496.00	1,496.00		89,760.00	0.00	0
		FORMULA:1574								
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:1574								
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:1575								
UN	8903726224991	ESZOPILO ESZOPICLONA 3 MG X 30 TABL +++	30	0	3,111.00	3,111.00		93,330.00	0.00	0
		FORMULA:1575								
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						1,354,740.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,190.00	2,190.00		131,400.00	0.00	0
		FORMULA:1572								
UN	7704588000027	ALSUCRAL SUCRALFATO 1 G X 20 TABL	60	0	2,176.00	2,176.00		130,560.00	0.00	0
		FORMULA:1572								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TABL +++	120	0	297.00	297.00		35,640.00	0.00	0
		FORMULA:1572								
UN	7702057715939	CLOPIDOGREL 75 MG X 30 TABL	60	0	1,541.00	1,541.00		92,460.00	0.00	0
		FORMULA:1571								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	60	0	3,450.00	3,450.00		207,000.00	0.00	0
		FORMULA:1571								
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	120	0	6,314.00	6,314.00		757,680.00	0.00	0
		FORMULA:1571								
UN		1408731 MEJIA MARIN JOSE LUIS						43,920.00		
UN	7702057074005	LORATADINA 10 MG X 10 TABL	30	0	495.00	495.00		14,850.00	0.00	0
		FORMULA:1535								
UN	7707341200061	OMEPRAZOL 20 MG X 20 CAP PREMIUM PHARMA	30	0	969.00	969.00		29,070.00	0.00	0
		FORMULA:1535								
UN		34052936 CALVO BETANCUR JUDITH CONSUELO						733,232.00		
UN	7795990000866	TRULICITY DULAGLUTIDA 1.5 MG/ML X 4 INYECTORES X 0	4	0	132,256.00	132,256.00		529,024.00	0.00	0

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

PAGINA 11 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1510								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
		FORMULA:1510								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
		FORMULA:1510								
UN		42006434 RENDON MONTOYA MARIA AMPARO						394,295.00		
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 20 UND	80	0	3,660.00	3,660.00		348,432.00	0.00	19
		FORMULA:1542								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 10 UND	10	0	3,854.03	3,854.03		45,863.00	0.00	19
		FORMULA:1542								
UN		34052936 JUDITH CONSUELO CALVO BETANCURT						141,148.00		
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
		FORMULA:1510								
UN		4500209 MEJIA LEON POMPILIO ANTONIO						204,840.00		
UN	8904159614366	SILOTRIF SILODOSINA 8 MG X 30 CAPS	30	0	6,828.00	6,828.00		204,840.00	0.00	0
		FORMULA:1484								
UN		4389524 VELASQUEZ ZULETA LUIS ALFONSO						277,040.00		
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++	60	0	613.00	613.00		36,780.00	0.00	0
		FORMULA:1596								
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG X 10 TABL	30	0	550.00	550.00		16,500.00	0.00	0
		FORMULA:1596								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
		FORMULA:1596								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL	28	0	5,645.00	5,645.00		158,060.00	0.00	0
		FORMULA:1596								
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						186,480.00		
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG X 300 TABL	60	0	196.00	196.00		11,760.00	0.00	0
		FORMULA:1570								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	120	0	1,141.00	1,141.00		136,920.00	0.00	0
		FORMULA:1570								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	630.00	630.00		37,800.00	0.00	0
		FORMULA:1570								
UN		1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						224,160.00		
UN	7705959884017	LEVETIRACETAM 1000 MG X 30 TABL	60	0	2,940.00	2,940.00		176,400.00	0.00	0
		FORMULA:1588								
UN	7896261001848	TEGRETOL RETARD CARBAMAZEPINA 400 MG X 20 CAP	60	0	796.00	796.00		47,760.00	0.00	0
		FORMULA:1588								
UN		65700549 CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH						15,176.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057074487	NORFLOXACINA 400 MG X 14 TABL	28	0	542.00	542.00		15,176.00	0.00	0
		FORMULA:1605								
UN		34050644 ARANGO PALACIO FABIOLA DEL SAGRADO CORAZO						414,510.00		
UN	7705959885779	RIVAROXABAN 20 MG X 30 TAB	30	0	7,432.00	7,432.00		222,960.00	0.00	0
		FORMULA:1609								
UN	7702057709051	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 TAB +++	60	0	595.00	595.00		35,700.00	0.00	0
		FORMULA:1609								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	707.00	707.00		21,210.00	0.00	0
		FORMULA:1609								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
		FORMULA:1609								
UN	7702057065126	ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	2,386.00	2,386.00		71,580.00	0.00	0
		FORMULA:1609								
UN		29611576 RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA						203,880.00		
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG X 10 TABL	60	0	550.00	550.00		33,000.00	0.00	0
		FORMULA:1623								
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL	60	0	353.00	353.00		21,180.00	0.00	0
		FORMULA:1623								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	60	0	2,495.00	2,495.00		149,700.00	0.00	0
		FORMULA:1623								
UN		1086636303 GALLEGO RAMIREZ JERONIMO						134,680.00		
UN	7703454820639	CELECTAN NITAZOXANIDA 100 MG SUSPENSION X 60 ML	1	0	134,680.00	134,680.00		134,680.00	0.00	0
		FORMULA:1622								
UN		25145398 SIERRA MEJIA BEATRIZ						875,413.00		
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++	30	0	1,326.00	1,326.00		39,780.00	0.00	0
		FORMULA:1618								
UN	7703546050135	PRAGMATEN FLUOXETINA 20 MG X 30 CAP	30	0	5,357.00	5,357.00		160,710.00	0.00	0
		FORMULA:1618								
UN	7704163002859	EPOYET ERITROPOYETINA BETA HUMANA 2000 U.I. X 1 AM	2	0	19,439.00	19,439.00		38,878.00	0.00	0
		FORMULA:1618								
UN	7702057717346	LEVOTIROXINA 25 MCG X 30 TABL	30	0	527.00	527.00		15,810.00	0.00	0
		FORMULA:1618								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG X 100 COMP	40	0	2,437.00	2,437.00		97,480.00	0.00	0
		FORMULA:1616								
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG X 60 TABL	60	0	126.00	126.00		7,560.00	0.00	0
		FORMULA:1616								
UN	7707355053776	DIMARD HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 20 TABL	40	0	7,817.00	7,817.00		312,680.00	0.00	0
		FORMULA:1616								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11

FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7707355057576	GIRALMET 100000 UI UNIDOSIS X 2 ML	1	0	96,810.00	96,810.00		96,810.00	0.00	0
		FORMULA:1616								
UN	7703454123181	CALCIBON D 800 U.I X 30 TABL GRATIS X 15 TABL	45	0	2,349.00	2,349.00		105,705.00	0.00	0
		FORMULA:1616								
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES						1,270,244.00		
UN	7703258113333	SINALGEN FORTE ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/7.5 MG	60	0	7,685.00	7,685.00		461,100.00	0.00	0
		FORMULA:1617								
UN	7798092890137	LEXAPRO ESCITALOPRAM 10 MG X 28 COMP	56	0	14,449.00	14,449.00		809,144.00	0.00	0
		FORMULA:1617								
UN		42004630 HUERTAS FORERO CARMEN ROSA						49,896.00		
UN	7841141002699	ILTUX OLMESARTAN 20 MG X 28 COMP	56	0	891.00	891.00		49,896.00	0.00	0
		FORMULA:1626								
UN		24897159 LIGIA DE TORREZ DE TORRES						136,760.00		
UN	7707355054230	TIROXIN LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	841.00	841.00		42,050.00	0.00	0
		FORMULA:1521								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	30	0	630.00	630.00		18,900.00	0.00	0
		FORMULA:1521								
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG X 10 TABL	30	0	550.00	550.00		16,500.00	0.00	0
		FORMULA:1521								
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:1521								
UN		41455014 GONZALEZ DE RANGUREN AMANDA CONSUELO						465,777.00		
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL	60	0	448.00	448.00		26,880.00	0.00	0
		FORMULA:1632								
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	30	0	902.00	902.00		27,060.00	0.00	0
		FORMULA:1632								
UN	7703293372641	SYSTANE PROPILENGLICOL 3 MG OFTALMICO X 15 ML	1	0	83,749.00	83,749.00		83,749.00	0.00	0
		FORMULA:1632								
UN	7702057015732	ISOKLON ESZOPICLONA 3 MG X 14 TABL	28	0	9,371.00	9,371.00		262,388.00	0.00	0
		FORMULA:1632								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
		FORMULA:1632								
UN		24943513 VALENCIA HILDA ROSA						3,780.00		
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL	30	0	126.00	126.00		3,780.00	0.00	0
		FORMULA:1642								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						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:1643								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24925478 LUZ EDILMA OSPINA PARRA						139,621.00		
UN	7707355055923	BACTRIM F TRIMETROPRIM/SULFAMETOXAZOL 160/800 MG X	10	0	7,452.00	7,452.00		74,520.00	0.00	0
		FORMULA:24925478								
UN	7702057073947	TRAMADOL 100 MG GOTAS X 10 ML	1	0	14,161.00	14,161.00		14,161.00	0.00	0
		FORMULA:24925478								
UN	7706569022172	TIZANIDINA 2 MG X 20 TABL +++	20	0	2,547.00	2,547.00		50,940.00	0.00	0
		FORMULA:24925478								
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						36,780.00		
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++	60	0	613.00	613.00		36,780.00	0.00	0
		FORMULA:1659								
UN		42006434 RENDON MONTOYA MARIA AMPARO						252,430.00		
UN	7707341201723	AZITROMICINA 500 MG X 3 TABL PREMIUM PHARMA	9	0	8,136.00	8,136.00		73,224.00	0.00	0
		FORMULA:1674								
UN	7707274721510	BUDESYNT BUDESONIDA 200 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	179,206.00	179,206.00		179,206.00	0.00	0
		FORMULA:1674								
UN		24944255 RAMIREZ GLORIA						59,160.00		
UN	7703445030047	FLUIMUCIL N-ACETILCISTENA 200 MG X 30 SOBRES	30	0	1,972.00	1,972.00		59,160.00	0.00	0
		FORMULA:1669								
UN		24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS						79,140.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
		FORMULA:1667								
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL	30	0	448.00	448.00		13,440.00	0.00	0
		FORMULA:1667								
UN		1004777086 PINEDA CEBALLOS LAURA VALENTINA						16,110.00		
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG X 50 CAP	20	0	585.00	585.00		11,700.00	0.00	0
		FORMULA:1672								
UN	7702605101511	IBUPROFENO 800 MG X 50 TABL	10	0	441.00	441.00		4,410.00	0.00	0
		FORMULA:1672								
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						375,358.00		
UN	7707336722028	NEUREXAN X 50 TABL	50	0	1,679.00	1,679.00		83,950.00	0.00	0
		FORMULA:1648								
UN	7702870313534	NEDOX ESOMEPRAZOL 40 MG X 28 TABL	28	0	8,921.00	8,921.00		249,788.00	0.00	0
		FORMULA:1648								
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
		FORMULA:1648								
UN		25157533 GALINDO TERESA DE JESUS						183,953.00		
UN	736085181883	SOPHIPREN PREDNISOLONA 10 MG OFTALMICO X 5 ML	2	0	72,119.00	72,119.00		144,238.00	0.00	0
		FORMULA:1683								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11

FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057061272	OFTAMOX MOXIFLOXACINO 0.5 % OFTALMICO X 5 ML	1	0	37,915.00	37,915.00		37,915.00	0.00	0
		FORMULA:1665								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	10	0	180.00	180.00		1,800.00	0.00	0
		FORMULA:1665								
UN		41901517 CAMACHO ADRIANA						472,561.00		
UN	7702057078782	GLUCOSAMINA 1500 MG X 15 SOBRES +++	30	0	1,829.00	1,829.00		54,870.00	0.00	0
		FORMULA:1687								
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG X 30 CAP	30	0	959.00	959.00		28,770.00	0.00	0
		FORMULA:1687								
UN	7703153040338	DEFEROL + K VITAMINA D3/VITAMINA K2 2000 UI/150 MC	60	0	1,479.01	1,479.01		105,601.00	0.00	19
		FORMULA:1687								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	630.00	630.00		37,800.00	0.00	0
		FORMULA:1687								
UN	7703454920841	STAMYL X 20 GRAGEAS	60	0	4,092.00	4,092.00		245,520.00	0.00	0
		FORMULA:1687								
UN		42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA						101,595.00		
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:1696								
UN		31395928 VILLANUEVA RAMIREZ BALBANEDA						867,125.00		
UN	7707204491070	IDENA IBANDRONATO 150 MG X 1 TABL	1	0	313,855.00	313,855.00		313,855.00	0.00	0
		FORMULA:1701								
UN	7861073963554	VERUM BETAHISTINA 24 MG X 20 TABL	40	0	10,725.00	10,725.00		429,000.00	0.00	0
		FORMULA:1701								
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
		FORMULA:1701								
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:1701								
UN		1089610235 GUEVARA OSPINA MELANY						102,290.00		
UN	7707341201341	FLUCONAZOL 150 MG X 2 CAP PREMIUM PHARMA	4	0	10,159.00	10,159.00		40,636.00	0.00	0
		FORMULA:1692								
UN	7707173600091	CICADERM NF CREMA X 60 GR	1	0	61,654.00	61,654.00		61,654.00	0.00	0
		FORMULA:1692								
UN		21891849 CASTANO DE MARQUEZ MARIA ANGELICA						395,877.00		
UN	7891000287736	NUTREN SENIOR VAINILLA X 740 GR	3	0	131,959.00	131,959.00		395,877.00	0.00	0
		FORMULA:1712								
UN		1105467033 ROBLES ALFONSO SALOME ESTEFANNY						143,876.00		
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:1702								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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: 265

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003323

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

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 01/08/2024 hasta 31/08/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG X 10 TABL FORMULA:1702	10	0	2,784.00	2,784.00		27,840.00	0.00	0
UN	7702057018054	BENZIRIN VERDE BENCIDAMINA HCI 0.1% SPRAY X 120 ML FORMULA:1702	1	0	69,340.00	69,340.00		69,340.00	0.00	0
UN		24485130 MORALES GUZMAN MARIA DEL CARMEN						195,382.00		
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2 FORMULA:1679	20	0	4,010.00	4,010.00		80,200.00	0.00	0
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:1679	3	0	38,394.00	38,394.00		115,182.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
30,184,286.00	1,222,648.00			31,406,934.00	0.00		232,305.00	0.00

TOTAL FACTURA 31,639,239.00

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

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: d3de0297bd76c8dc923f963f719629a477747c88de9c3bd34bc9efe7924d7cb06f9f169c6b7e3846b1eceac8ba9f166b

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:** _____

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: 6

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-525643

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-09-11
FECHA VENCIMIENTO: 2024-10-11

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764059464221 DESDE 2023-11-07 HASTA 2025-05-07 DEL MEE-400001 AL MEE-800000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	JUAN SUAREZ	36-02-00-066-000000 CO1.PCCNTR.6268676 ESALINASQSENA .EDU.CO	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605111305	ZOLPIDEN 10 MG X 14 TAB	4	0	32,827.00	32,827.00		131,308.00	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	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
UN	7702605111305	ZOLPIDEN 10 MG X 14 TAB	4	0	32,827.00	32,827.00		131,308.00	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

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
595,401.00	0.00			595,401.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 595,401.00

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2024-09-11 08:15:46

TOTAL CAJAS :

CUFE: 63619caf843a5e1f27744c6b17f0297d067808201cd0c28456ef1ad1f491b7e331834052152d00ab0ab0cb3e080f0309

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003920829

(415)7707212489984(8020) 000014100392082 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3	3 0							
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 03 / 15 : 08: 31

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ SOLANO LUIS RICARDO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

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

HACE CONSTAR QUE:

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

La presente se expide a los 4 días del mes de Septiembre de 2024, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
~~Tarjeta~~ No. 66072-T
Revisor Fiscal