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: 3

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **MEE-537222**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-08

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	SOLVIG SEDANO	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	4032129079717	PALEXIS RETARD 50 MG X60 TAB TAPENTADOL	1	0	119,280.00	119,280.00		119,280.00	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	
292,015.00	0.00			292,015.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA **292,015.00**

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINCE PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2024-10-08 16:26:03

TOTAL CAJAS :

CUFE: 1e1a2b1efd4c6f184aadf71ad6dda5399fc364bcc5483e5d228efe37ad6a2a5629667f44c622708ca1a60e4522b3ffb9

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 6

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003428**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$ FORMULA-249865301 DESP-DSP-Z265000001454 Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	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						281,344.00		
UN	8903726237687	IRBIGEN IRBESARTAN 150 MG X 30 TABL +++	30	0	746.00	746.00		22,380.00	0.00	0
UN	7702057074272	METFORMINA 850 MG X 30 TABL	30	0	981.00	981.00		29,430.00	0.00	0
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 81 MG X 30 T	30	0	2,066.00	2,066.00		61,980.00	0.00	0
UN	7501298224343	EUTIROX LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	50	0	1,237.00	1,237.00		61,850.00	0.00	0
UN	7702207573860	NUEVI D 7000 UI X 4 TABL	4	0	10,661.00	10,661.00		42,644.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
281,344.00	0.00			281,344.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA **281,344.00**

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 3b6e0dd157eed04b61e7e62264b71146874956605d67ac843d91724bd648bdbe5796f0f1d63716d03d2b9c9ec829ef6b

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: 16

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003429**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 305	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						238,402.00		
UN	7708943944407	ESPASMOBIL HIOSCINA 10 MG X 3 SOBRES X 4 GRAGEAS	3	0	8,584.00	8,584.00		25,752.00	0.00	0
		FORMULA:1785								
UN	7707336720598	ENGYSTOL X 50 TABL	50	0	2,110.00	2,110.00		105,500.00	0.00	0
		FORMULA:1785								
UN	7707336720680	GASTRICUMEEL X 50 TABL	50	0	2,143.00	2,143.00		107,150.00	0.00	0
		FORMULA:1785								
UN		1089627440 VARGAS MORALES VALENTINA						146,909.00		
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:1767								
UN	7707177970022	NAPROX NAPROXENO 2.5% SUSPENSION X 80 ML	1	0	12,229.00	12,229.00		12,229.00	0.00	0
		FORMULA:1767								
UN		18505518 TAMAYO JUAN GABRIEL						53,536.00		
UN	7707239272682	FLUSURE FLUOROMETOLONA 0.1% GOTAS OFTALMICO X 5 ML	1	0	53,536.00	53,536.00		53,536.00	0.00	0
		FORMULA:1816								
UN		42153800 RESTREPO TORO VIVIANA ASTRID						71,580.00		
UN	7702057065126	ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	2,386.00	2,386.00		71,580.00	0.00	0
		FORMULA:1907								
UN		1088831788 KEVIN VARGAS MORALES						171,050.00		
UN	7702057020323	EPTAVIS 3 GR X 6 SOBRES	6	0	20,979.00	20,979.00		125,874.00	0.00	0
		FORMULA:2095								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL	6	0	4,668.00	4,668.00		28,008.00	0.00	0
		FORMULA:2095								
UN	7708943944407	ESPASMOBIL HIOSCINA 10 MG X 3 SOBRES X 4 GRAGEAS	2	0	8,584.00	8,584.00		17,168.00	0.00	0
		FORMULA:2095								
UN		25080312 GARCIA OCAMPO DAMARIS						295,126.00		
UN	7703333007007	BETARRETIN TRETINOINA 0.05% LOCION X 60 ML	2	0	62,356.00	62,356.00		124,712.00	0.00	0
		FORMULA:2033								
UN	7702605106240	TERBINAFINA CREMA 1% X 20 GR	1	0	36,764.00	36,764.00		36,764.00	0.00	0
		FORMULA:2033								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO CONDROITINA/HIALURONATO DE SODIO 1.	2	0	66,825.00	66,825.00		133,650.00	0.00	0
		FORMULA:2033								
UN		42002135 PRECIADO OCHOA LUZ STELLA						264,500.00		
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:2193								
UN	7707336720987	KLI-HEEL X 50 TABL	50	0	2,028.00	2,028.00		101,400.00	0.00	0
		FORMULA:2193								

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

PAGINA 1 DE 2

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 2d9bd56075b22fd2e4d5ee593c8d7ed71a662d5df34c1f9b2e05ada8cec739e7263d7cb465e7df4f560a8c742ed60ad3

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: 16

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003429**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 305	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7501298224237	EUTIROX LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 TABL FORMULA:2193	50	0	1,609.00	1,609.00		80,450.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,241,103.00	0.00			1,241,103.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 2 DE 2

TOTAL FACTURA **1,241,103.00**

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO TRES PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 2d9bd56075b22fd2e4d5ee593c8d7ed71a662d5df34c1f9b2e05ada8cec739e7263d7cb465e7df4f560a8c742ed60ad3

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						174,390.00		
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL FORMULA:1723	30	0	5,813.00	5,813.00		174,390.00	0.00	0
UN		42146318 CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD						341,706.00		
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP FORMULA:1733	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:1733	3	0	38,394.00	38,394.00		115,182.00	0.00	0
UN	7704163002859	EPOYET ERITROPOYETINA BETA HUMANA 2000 U.I. X 1 AM FORMULA:1733	4	0	19,439.00	19,439.00		77,756.00	0.00	0
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL FORMULA:1733	30	0	2,554.00	2,554.00		76,620.00	0.00	0
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T FORMULA:1733	16	0	1,908.00	1,908.00		30,528.00	0.00	0
UN		24943513 VALENCIA HILDA ROSA						124,270.00		
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:1716	30	0	2,755.00	2,755.00		82,650.00	0.00	0
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP FORMULA:1716	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
UN		24903629 GRAJALES DE GRANADA JULIA						706,899.00		
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR BARDANA X 250 ML FORMULA:1730	1	0	49,847.90	49,847.90		59,319.00	0.00	19
UN	768455108664	AQUACEL AG+ EXTRA APOSITO 10 X 10 X 10 UNIDADES FORMULA:1730	10	0	48,494.00	48,494.00		484,940.00	0.00	0
UN	7704232002049	FITOSTIMOLINE IDROGEL RIGENASE/POLIEXHANIDA X 20 G FORMULA:1730	2	0	81,320.00	81,320.00		162,640.00	0.00	0
UN		33126716 NAVARRO ORELA						2,537,470.00		
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON FORMULA:1735	30	0	15,035.00	15,035.00		451,050.00	0.00	0
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI FORMULA:1735	60	0	2,964.00	2,964.00		177,840.00	0.00	0
UN	7705959003609	CARBIDOPA LEVODOPA 25/250 MG X 30 TABL FORMULA:1735	120	0	1,838.00	1,838.00		220,560.00	0.00	0
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG X 30 TAB FORMULA:1735	30	0	2,616.00	2,616.00		78,480.00	0.00	0
UN	7707355056487	INDUCTAL ESZOPICLONA 2 MG X 30 TABL FORMULA:1735	60	0	3,837.00	3,837.00		230,220.00	0.00	0

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

PAGINA 1 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7707355054261	TIROXIN LEVOTIROXINA 88 MG X 50 TABL FORMULA:1734	1	0	63,990.00	63,990.00		63,990.00	0.00	0
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL FORMULA:1734	30	0	169.00	169.00		5,070.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL FORMULA:1734	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL FORMULA:1734	60	0	4,893.00	4,893.00		293,580.00	0.00	0
UN	7703283370787	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL FORMULA:1734	60	0	6,755.00	6,755.00		405,300.00	0.00	0
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T FORMULA:1736	30	0	1,908.00	1,908.00		57,240.00	0.00	0
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB FORMULA:1736	60	0	351.00	351.00		21,060.00	0.00	0
UN	7707355056760	ZEPAX ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL FORMULA:1736	30	0	5,234.00	5,234.00		157,020.00	0.00	0
UN	7707341202591	DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML FORMULA:1736	4	0	72,955.00	72,955.00		291,820.00	0.00	0
UN	7702057078584	CETIRIZINA 10 MG X 10 TABL FORMULA:1736	30	0	706.00	706.00		21,180.00	0.00	0
UN		24931178 RAMIREZ MARTHA						277,230.00		
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL FORMULA:1775	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
UN		42062195 PUENTE MARTA						349,849.00		
UN	7702057715908	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL FORMULA:1781	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP FORMULA:1781	30	0	1,667.00	1,667.00		50,010.00	0.00	0
UN	7702057715625	DULOXETINA 60 MG X 30 TABL FORMULA:1781	30	0	2,678.00	2,678.00		80,340.00	0.00	0
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL FORMULA:1781	30	0	902.00	902.00		27,060.00	0.00	0
UN	7707236676070	OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M FORMULA:1781	1	0	61,837.00	61,837.00		61,837.00	0.00	0
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:1784	3	0	38,394.00	38,394.00		115,182.00	0.00	0
UN		32304597 CAMPUSANO AMPARO						220,643.00		
UN	736085278385	TRAZIDEX OFTENO TOBRAMICINA/DEXAMETASONA 1/3 MG OF	1	0	86,993.00	86,993.00		86,993.00	0.00	0

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

PAGINA 2 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1739								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO CONDROITINA/HIALURONATO DE SODIO 1.	2	0	66,825.00	66,825.00		133,650.00	0.00	0
		FORMULA:1739								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						703,934.00		
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:1798								
UN	7707204491070	IDENA IBANDRONATO 150 MG X 1 TABL	1	0	313,855.00	313,855.00		313,855.00	0.00	0
		FORMULA:1797								
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:1797								
UN	7501298224251	EUTIROX LEVOTIROXINA 100 MCG X 50 TABL	50	0	1,543.00	1,543.00		77,150.00	0.00	0
		FORMULA:1797								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3	1	0	65,624.00	65,624.00		65,624.00	0.00	0
		FORMULA:1797								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
		FORMULA:1797								
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						41,620.00		
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
		FORMULA:1818								
UN		1001300535 LEON GONZALEZ JULIANA						192,095.00		
UN	7707336721243	NERVOHEEL N X 50 TABLS	50	0	2,049.00	2,049.00		102,450.00	0.00	0
		FORMULA:1789								
UN	7506339350906	METAMUCIL NARANJA X 174 GR	1	0	89,645.00	89,645.00		89,645.00	0.00	0
		FORMULA:1789								
UN		31855986 BOLANOS DE VILLEGAS CARMEN						851,368.00		
UN	7703381004195	MICARDIS TELMISARTAN 80 MG X 28 CAP	56	0	1,043.00	1,043.00		58,408.00	0.00	0
		FORMULA:1836								
UN	7703153034900	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	60	0	13,216.00	13,216.00		792,960.00	0.00	0
		FORMULA:1836								
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						700,978.00		
UN	7707336722028	NEUREXAN X 50 TABL	50	0	1,679.00	1,679.00		83,950.00	0.00	0
		FORMULA:1891								
UN	7709767780325	DAFLON DIOSMINA/HESPERIDINA 1000 MG X 30 SOBRES	30	0	13,327.00	13,327.00		399,810.00	0.00	0
		FORMULA:1891								
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:1815								
UN	7841141002699	ILTUX OLMESARTAN 20 MG X 28 COMP	28	0	891.00	891.00		24,948.00	0.00	0
		FORMULA:1815								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL FORMULA:1815	30	0	682.00	682.00		20,460.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30 FORMULA:1815	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG X 30 TABL FORMULA:1815	30	0	1,782.00	1,782.00		53,460.00	0.00	0
UN		42065462 CHALA URIBE LIBIA						598,586.00		
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS FORMULA:1826	30	0	19,006.00	19,006.00		570,180.00	0.00	0
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL FORMULA:1826	7	0	4,058.00	4,058.00		28,406.00	0.00	0
UN		24536435 ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA						159,932.00		
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:1911	3	0	38,394.00	38,394.00		115,182.00	0.00	0
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG X 50 TABL +++ FORMULA:1911	50	0	895.00	895.00		44,750.00	0.00	0
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						44,705.00		
UN	7361819980017	ENEMATROL LACTULOSA ORAL LIMON X 133 ML FORMULA:1980	1	0	25,895.00	25,895.00		25,895.00	0.00	0
UN	7705366910019	ENEMA CORPAUL FOSFATO BOLSA X 133 ML +++ FORMULA:1980	1	0	18,810.00	18,810.00		18,810.00	0.00	0
UN		42146318 CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD						365,371.00		
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB FORMULA:1978	60	0	630.00	630.00		37,800.00	0.00	0
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++ FORMULA:1978	60	0	180.00	180.00		10,800.00	0.00	0
UN	7703153019273	INFLAXEN LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 CAP FORMULA:1978	30	0	6,453.00	6,453.00		193,590.00	0.00	0
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION X 300 ML FORMULA:1978	1	0	83,401.00	83,401.00		83,401.00	0.00	0
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++ FORMULA:1978	30	0	1,326.00	1,326.00		39,780.00	0.00	0
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						10,800.00		
UN	7705959012397	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL FORMULA:1921	30	0	360.00	360.00		10,800.00	0.00	0
UN		24536435 MARIA FABIOLA						115,182.00		
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:1911	3	0	38,394.00	38,394.00		115,182.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1088336647 GIRALDO CASTANO JULIANA						273,922.00		
UN	7703153000059	B-VIT COMPLEJO B X 50 CAP FORMULA:1895	50	0	1,636.00	1,636.00		81,800.00	0.00	0
UN	7703454122634	FARMA D VITAMINA D3 1.000 UI X 50 CAP FORMULA:1895	50	0	1,666.00	1,666.00		83,300.00	0.00	0
UN	7703153012410	NYTAX NITAZOXANIDA 500 MG X 6 CAP FORMULA:1895	6	0	18,137.00	18,137.00		108,822.00	0.00	0
UN		42050626 CASTANO FABIOLA						594,795.00		
UN	7703454121187	COLYPAN TRIMEBUTINA 200 MG X 30 TABL FORMULA:1991	30	0	5,628.00	5,628.00		168,840.00	0.00	0
UN	7702870168875	SYNTHROID LEVOTIROXINA 75 MCG X 90 TABL FORMULA:1987	90	0	1,308.00	1,308.00		117,720.00	0.00	0
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE METFORMINA 850 MG X 30 TABL FORMULA:1987	30	0	3,671.00	3,671.00		110,130.00	0.00	0
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL FORMULA:1987	30	0	3,007.00	3,007.00		90,210.00	0.00	0
UN	7702057716578	ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL FORMULA:1987	30	0	210.00	210.00		6,300.00	0.00	0
UN	7702195376856	TIOCOLFEN TIOCOLCHICOSIDO/IBUPROFENO 4/400 MG X 15 FORMULA:1987	15	0	6,773.00	6,773.00		101,595.00	0.00	0
UN		24915655 MARIA GILMA SEPULVEDA CARDO CARDONA						131,700.00		
UN	7704039117878	DOLOFF HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TABL FORMULA:1910	30	0	4,390.00	4,390.00		131,700.00	0.00	0
UN		1004777086 PINEDA CEBALLOS LAURA VALENTINA						92,940.00		
UN	3582910009900	PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL X 10 FRAS FORMULA:1981	10	0	9,294.00	9,294.00		92,940.00	0.00	0
UN		42083689 RODRIGUEZ SAAVEDRA MARIA ODALINDA						651,540.00		
UN	7702635709626	EXFORGE VALSARTAN/AMLODIPINO 5/ 80 MG X 28 TABL FORMULA:1830	28	0	930.00	930.00		26,040.00	0.00	0
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG X 28 TABL FORMULA:1830	28	0	6,210.00	6,210.00		173,880.00	0.00	0
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL FORMULA:1830	30	0	5,813.00	5,813.00		174,390.00	0.00	0
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL FORMULA:1830	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
UN		24485130 MARIA DEL CARMEN MORALES GUZMAN						634,974.00		
UN	7703153044442	LIPOMEGA ATORVASTATINA/OMEGA 3/20 MG X 30 CAP FORMULA:1994	30	0	9,796.00	9,796.00		293,880.00	0.00	0

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

PAGINA 5 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30 FORMULA:1994	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS FORMULA:1994	1	0	161,969.75	161,969.75		192,744.00	0.00	19
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:1994	30	0	2,755.00	2,755.00		82,650.00	0.00	0
UN		24950937 MARIA LIGIA GRACIA MONROY						642,938.00		
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR BARDANA X 250 ML FORMULA:1922	1	0	49,847.90	49,847.90		59,319.00	0.00	19
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE GASAS X 10 UND FORMULA:1922	30	0	15,669.00	15,669.00		470,070.00	0.00	0
UN	7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR FORMULA:1922	1	0	53,097.00	53,097.00		53,097.00	0.00	0
UN	382903204892	AGUJA PEN INSULINA 32G X 4 MM 5/32 X 100 UND BD UL FORMULA:1922	100	0	508.00	508.00		60,452.00	0.00	19
UN		24950937 GARCIA MONROY MARIA LIGIA						456,707.00		
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 20 UND FORMULA:1923	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:1923	10	0	3,854.03	3,854.03		45,863.00	0.00	19
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR INSULINA GLARGINA 100 UI/ML AMP X FORMULA:1923	1	0	38,340.00	38,340.00		38,340.00	0.00	0
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR INSULINA GLULISINA 100 U.I. AMP X FORMULA:1923	1	0	24,072.00	24,072.00		24,072.00	0.00	0
UN		1054398989 PABLO DURAN						67,260.00		
UN	7703546820356	VICITRA Z VITAMINA C + ZINC X 30 CAP FORMULA:1993	30	0	1,308.01	1,308.01		46,696.00	0.00	19
UN	7702635153450	VOLTAREN DICLOFENACO 75 MG X 5 AMPOLLAS FORMULA:1993	1	0	20,564.00	20,564.00		20,564.00	0.00	0
UN		21891849 CASTANO DE MARQUEZ MARIA ANGELICA						97,194.00		
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL FORMULA:2035	30	0	2,554.00	2,554.00		76,620.00	0.00	0
UN	7702057073602	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION X 360 ML FORMULA:2035	1	0	20,574.00	20,574.00		20,574.00	0.00	0
UN		1085719831 ALEJANDRO SARRIA						698,211.00		
UN	7703153035563	ALAP OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICO X 6 ML FORMULA:2004	3	0	149,714.00	149,714.00		449,142.00	0.00	0
UN	7707239275744	HIALTEARS HIALURONATO SODICO 0.4% OFTALMICO X 15 M	3	0	83,023.00	83,023.00		249,069.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2004								
UN		24925478 LUZ EDILMA OSPINA PARRA						90,571.00		
UN	7706569022172	TIZANIDINA 2 MG X 20 TABL +++	30	0	2,547.00	2,547.00		76,410.00	0.00	0
		FORMULA:1831								
UN	7702057073947	TRAMADOL 100 MG GOTAS X 10 ML	1	0	14,161.00	14,161.00		14,161.00	0.00	0
		FORMULA:1831								
UN		42006434 MARIA AMPARO RENDON						33,684.00		
UN	7707274721299	FEVENY ESTROGENOS CONJUGADO 0.625 MG CREMA VAGINAL	1	0	33,684.00	33,684.00		33,684.00	0.00	0
		FORMULA:2043								
UN		42107173 ANGELA MARIA DIAZ NARANJO						659,956.00		
UN	4030729001879	VIMPAT LACOSAMIDA 100 MG X 28 TABL	56	0	5,487.00	5,487.00		307,272.00	0.00	0
		FORMULA:2027								
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:2027								
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:2027								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++	30	0	1,326.00	1,326.00		39,780.00	0.00	0
		FORMULA:2027								
UN	7702870072103	CORDIAX TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL	30	0	1,043.00	1,043.00		31,290.00	0.00	0
		FORMULA:2027								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG X 100 COMP	40	0	2,437.00	2,437.00		97,480.00	0.00	0
		FORMULA:2028								
UN	7702184010020	ACIDO FOLICO 5 MG X 20 TABL	20	0	885.00	885.00		17,700.00	0.00	0
		FORMULA:2028								
UN		1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN						73,200.00		
UN	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	60	0	1,220.00	1,220.00		73,200.00	0.00	0
		FORMULA:2048								
UN		25157533 TERESA DE JESUS GALINDO						747,572.00		
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL	40	0	4,084.00	4,084.00		163,360.00	0.00	0
		FORMULA:2049								
UN	7702207700051	STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/20 MG X	30	0	13,234.00	13,234.00		397,020.00	0.00	0
		FORMULA:2049								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
		FORMULA:2049								
UN	7321831621688	ATACAND PLUS CANDESARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 32/12.	28	0	4,339.00	4,339.00		121,492.00	0.00	0
		FORMULA:2049								
UN		25157533 GALINDO TERESA DE JESUS						111,421.00		
UN	736085412925	ZEBESTEN BROMFENACO OFTALMICO X 5 ML	1	0	111,421.00	111,421.00		111,421.00	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: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2055								
UN		24943513 HILDA ROSA VALENCIA DE GIMENEZ						139,973.00		
UN	7702057018078	BENZIRIN ROSA BENCIDAMINA HCI 0.5% CREMA VAGINAL X	1	0	139,973.00	139,973.00		139,973.00	0.00	0
		FORMULA:2058								
UN		1092455926 ANA SOFIA CARVAJAS GARCES						127,230.00		
UN	7702057075903	TRIMEBUTINA 200 MG X 30 TABL	30	0	848.00	848.00		25,440.00	0.00	0
		FORMULA:2059								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:2059								
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL	30	0	2,833.00	2,833.00		84,990.00	0.00	0
		FORMULA:2059								
UN		1004777086 LAURA VALENTINA PINEDA						160,107.00		
UN	7702057070939	AZITROMICINA 500 MG X 3 TABL	3	0	4,379.00	4,379.00		13,137.00	0.00	0
		FORMULA:2066								
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:2066								
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:2066								
UN		33126716 ORELA NAVARRO JARAMILLO						530,482.00		
UN	7703889043597	CLOBEZAN CLOBETASOL 0.05% LOCION X 60 ML	1	0	71,572.00	71,572.00		71,572.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN	7707341202591	DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	6	0	72,955.00	72,955.00		437,730.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN	7702057078584	CETIRIZINA 10 MG X 10 TABL	30	0	706.00	706.00		21,180.00	0.00	0
		FORMULA:2065								
UN		1089618143 IVANNA GOMEZ HIMCAPIE						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:2073								
UN		29784130 MARIA DE LOS ANGELES LOS						348,440.00		
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:2088								
UN	7703153044442	LIPOMEGA ATORVASTATINA/OMEGA 3/20 MG X 30 CAP	30	0	9,796.00	9,796.00		293,880.00	0.00	0
		FORMULA:2088								
UN		24943513 HILDA ROSA VALENCIA DE GIMENEZ						1,142,842.00		
UN	7707184607829	ALENCAL IRBE LEVOAMLODIPINO/IRBESARTAN 2.5/150 MG	30	0	5,368.00	5,368.00		161,040.00	0.00	0
		FORMULA:2057								
UN	7891317196448	PRINF LEVOFLOXACINO 750 MG X 5 TABL	15	0	42,122.00	42,122.00		631,830.00	0.00	0
		FORMULA:2057								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7795345011202	AMOXIDAL DUO AMOXICILINA 875 MG X 14 COMP	28	0	6,216.00	6,216.00		174,048.00	0.00	0
		FORMULA:2057								
UN	7891317148737	PANTOCAL PANTOPRAZOL 40 MG X 28 TABL	28	0	6,283.00	6,283.00		175,924.00	0.00	0
		FORMULA:2057								
UN		4498152 RAFAEL ARTURO CEBALLOS BUSTAMANTE						260,896.00		
UN	3596590761201	VITALUX PLUS X 30 TABL	60	0	3,654.01	3,654.01		260,896.00	0.00	19
		FORMULA:2042								
UN		24925275 AMPARO CARDONA						276,802.00		
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	1	0	161,969.75	161,969.75		192,744.00	0.00	19
		FORMULA:2090								
UN	7702057061692	CARMELUB TEARS CARBOXIMETILCELULOSA 1% GEL OFTALMI	1	0	84,058.00	84,058.00		84,058.00	0.00	0
		FORMULA:2090								
UN		24925275 CARDONA AMPARO						232,290.00		
UN	7501098607728	BETALOC ZOK METOPROLOL 50 MG X 30 TABL	30	0	618.00	618.00		18,540.00	0.00	0
		FORMULA:2089								
UN	7703153040338	DEFEROL + K VITAMINA D3/VITAMINA K2 2000 UI/150 MC	30	0	1,478.99	1,478.99		52,800.00	0.00	19
		FORMULA:2089								
UN	7702057076849	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325/37.5 MG X 10 TAB +++	30	0	4,470.00	4,470.00		134,100.00	0.00	0
		FORMULA:2089								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG X 50 TABL +++	30	0	895.00	895.00		26,850.00	0.00	0
		FORMULA:2089								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						131,248.00		
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3	2	0	65,624.00	65,624.00		131,248.00	0.00	0
		FORMULA:2064								
UN		24944255 RAMIREZ GLORIA						7,588.00		
UN	7702057074487	NORFLOXACINA 400 MG X 14 TABL	14	0	542.00	542.00		7,588.00	0.00	0
		FORMULA:2098								
UN		24944255 GLORIA MARIA RAMIREZ						436,469.00		
UN	4048846003478	MICARDIS AMLO TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/10 MG X 28	28	0	3,047.00	3,047.00		85,316.00	0.00	0
		FORMULA:2097								
UN	7705959012397	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL	30	0	360.00	360.00		10,800.00	0.00	0
		FORMULA:2097								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR METFORMINA 1000 MG X 30 TABL	30	0	5,323.00	5,323.00		159,690.00	0.00	0
		FORMULA:2097								
UN	7709745585119	PROWHEY PLUS PROTEINA X 320 GR	1	0	180,663.00	180,663.00		180,663.00	0.00	0
		FORMULA:2097								
UN		34050644 FABIOLA DEL SAGRADO CORAZON						399,646.00		
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 9 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

icontec ISO 9001 SC-CER464094

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2086								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	707.00	707.00		21,210.00	0.00	0
		FORMULA:2086								
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	28	0	7,432.00	7,432.00		208,096.00	0.00	0
		FORMULA:2086								
UN	7702057709051	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 TAB +++	60	0	595.00	595.00		35,700.00	0.00	0
		FORMULA:2086								
UN	7702057065126	ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	2,386.00	2,386.00		71,580.00	0.00	0
		FORMULA:2086								
UN		1088333552 HAROLD STIVEN RUIZ ARICAPA						224,160.00		
UN	7896261001848	TEGRETOL RETARD CARBAMAZEPINA 400 MG X 20 CAP	60	0	796.00	796.00		47,760.00	0.00	0
		FORMULA:2103								
UN	7705959884017	LEVETIRACETAM 1000 MG X 30 TABL	60	0	2,940.00	2,940.00		176,400.00	0.00	0
		FORMULA:2103								
UN		34050644 ARANGO PALACIO FABIOLA DEL SAGRADO CORAZO						150,833.00		
UN	7707356293006	GELIMED X 30 SOBRES	30	0	4,225.01	4,225.01		150,833.00	0.00	19
		FORMULA:2087								
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						175,360.00		
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:2082								
UN		1089598151 PIEDRAHITA AGUDELO MIGUEL ANGEL						8,612.00		
UN	7702057062880	CLOBEGEN BETAMETASONA/CLOTRIMAZOL/GENTAMICINA 0.05	1	0	8,612.00	8,612.00		8,612.00	0.00	0
		FORMULA:2105								
UN		1004777086 PINEDA CEBALLOS LAURA VALENTINA						41,620.00		
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
		FORMULA:2104								
UN		24943802 RIOS DE HERRERA MARIA MARLENY						21,180.00		
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL +++	60	0	353.00	353.00		21,180.00	0.00	0
		FORMULA:2116								
UN		42050626 FABIOLA CASTANO AGUDELO						89,466.00		
UN	7707188880518	RILATEN ROCIVERINA 20 MG/2 ML X 1 AMP	1	0	21,471.00	21,471.00		21,471.00	0.00	0
		FORMULA:2108								
UN	7708548830020	RILATEN ROCIVERINA 10 MG X 15 GRAGEAS	15	0	4,533.00	4,533.00		67,995.00	0.00	0
		FORMULA:2108								
UN		1085716634 ECHEVERRY RODRIGUEZ MARISOL						258,654.00		
UN	7702870545577	GYNETS DROSPIRENONA 4 MG X 28 TAB	56	0	1,714.00	1,714.00		95,984.00	0.00	0
		FORMULA:2124								
UN	7703546040259	VICITRA VITAMINA C 500 MG X 30 CAP	30	0	1,139.00	1,139.00		34,170.00	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: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2123								
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:2123								
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:2123								
UN		24536435 ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA						230,364.00		
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	6	0	38,394.00	38,394.00		230,364.00	0.00	0
		FORMULA:2130								
UN		24897159 REGINFO DE TORRES LIGIA						140,720.00		
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:2050								
UN	7707355054230	TIROXIN LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	841.00	841.00		42,050.00	0.00	0
		FORMULA:2050								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL	30	0	682.00	682.00		20,460.00	0.00	0
		FORMULA:2050								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	30	0	630.00	630.00		18,900.00	0.00	0
		FORMULA:2050								
UN		24938950 AURORA MEDINA MEJIA						1,001,040.00		
UN	7703153044442	LIPOMEGA ATORVASTATINA/OMEGA 3/20 MG X 30 CAP	30	0	9,796.00	9,796.00		293,880.00	0.00	0
		FORMULA:2140								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	30	0	15,035.00	15,035.00		451,050.00	0.00	0
		FORMULA:2140								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	30	0	1,667.00	1,667.00		50,010.00	0.00	0
		FORMULA:2140								
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:2140								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	30	0	4,893.00	4,893.00		146,790.00	0.00	0
		FORMULA:2140								
UN		24938950 MEDINA DE MEJIA AURORA						1,064,354.00		
UN	7501098607667	BETALOC ZOK METOPROLOL 100 MG X 30 TABL	30	0	1,235.00	1,235.00		37,050.00	0.00	0
		FORMULA:2141								
UN	7612797544150	ENTRESTO SACUBITRIL/VALSARTAN 24/26 MG X 30 COMP	30	0	4,271.00	4,271.00		128,130.00	0.00	0
		FORMULA:2141								
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:2141								
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	30	0	878.00	878.00		26,340.00	0.00	0
		FORMULA:2141								
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	28	0	7,432.00	7,432.00		208,096.00	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: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2141								
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
		FORMULA:2142								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
		FORMULA:2142								
UN	7703283403928	ALDACTONE ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	2,206.00	2,206.00		66,180.00	0.00	0
		FORMULA:2142								
UN		4500209 MEJIA LEON POMPILIO ANTONIO						608,548.00		
UN	8904159614366	SILOTRIF SILODOSINA 8 MG X 30 CAPS	30	0	6,828.00	6,828.00		204,840.00	0.00	0
		FORMULA:2143								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TABL +++	30	0	297.00	297.00		8,910.00	0.00	0
		FORMULA:2143								
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	28	0	984.00	984.00		27,552.00	0.00	0
		FORMULA:2143								
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	28	0	7,432.00	7,432.00		208,096.00	0.00	0
		FORMULA:2143								
UN	7707341209217	ATORVASTATINA 40 MG X 10 TABL PREMIUM PHARMA	30	0	5,305.00	5,305.00		159,150.00	0.00	0
		FORMULA:2143								
UN		25078840 GLORIA DURANGO ACEVEDO						792,360.00		
UN	7702057079024	QUETIAPINA 200 MG X 30 TABL +++	30	0	4,478.00	4,478.00		134,340.00	0.00	0
		FORMULA:2144								
UN	7702057707002	DESVENLAFAXINA 50 MG X 30 TABL	60	0	1,496.00	1,496.00		89,760.00	0.00	0
		FORMULA:2144								
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:2144								
UN		29611576 RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA						17,870.00		
UN	7703202221169	DULCOLAX BISACODILO 5 MG X 10 GRAGEAS	10	0	1,787.00	1,787.00		17,870.00	0.00	0
		FORMULA:2119								
UN		38871920 MARIA ANGELICA BOLANOS						749,736.00		
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG X 28 TABL +++	56	0	4,716.00	4,716.00		264,096.00	0.00	0
		FORMULA:2149								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	120	0	2,190.00	2,190.00		262,800.00	0.00	0
		FORMULA:2149								
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:2149								
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG X 30 CAP	60	0	959.00	959.00		57,540.00	0.00	0
		FORMULA:2149								
UN		41455014 AMANDA CONSUELO GONZALEZ DE RANGUREN						259,870.00		

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

PAGINA 12 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	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 FORMULA:2162	2	0	65,624.00	65,624.00		131,248.00	0.00	0
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL +++ FORMULA:2162	30	0	448.00	448.00		13,440.00	0.00	0
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:2162	3	0	38,394.00	38,394.00		115,182.00	0.00	0
UN		41455014 GONZALEZ DE RANGUREN AMANDA CONSUELO						202,470.00		
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:2164	30	0	2,755.00	2,755.00		82,650.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30 FORMULA:2164	30	0	2,190.00	2,190.00		65,700.00	0.00	0
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL FORMULA:2164	60	0	902.00	902.00		54,120.00	0.00	0
UN		42004630 CARMEN ROSA HUERTAS FORERO						100,380.00		
UN	7703153011468	CALCITRIOL 0.25 MG X 30 CAP +++ FORMULA:2111	30	0	1,807.00	1,807.00		54,210.00	0.00	0
UN	7703038050551	TIAMINA 300 MG X 250 TABL +++ FORMULA:2111	30	0	351.00	351.00		10,530.00	0.00	0
UN	7702184011911	ACIDO FOLICO 1 MG X 60 TABL FORMULA:2111	30	0	126.00	126.00		3,780.00	0.00	0
UN	7702057074838	METOCARBAMOL 750 MG X 20 TABL FORMULA:2111	30	0	1,062.00	1,062.00		31,860.00	0.00	0
UN		42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA						175,520.00		
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL FORMULA:2170	50	0	1,282.00	1,282.00		64,100.00	0.00	0
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:2170	30	0	2,755.00	2,755.00		82,650.00	0.00	0
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG X 30 CAP FORMULA:2170	30	0	959.00	959.00		28,770.00	0.00	0
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						127,290.00		
UN	7706127003094	BETATREINTA BETAMETASONA DISODICO/BETAMETASONA DIP FORMULA:2166	1	0	41,620.00	41,620.00		41,620.00	0.00	0
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TAB +++ FORMULA:2166	60	0	297.00	297.00		17,820.00	0.00	0
UN	7704039121004	PERCOF LEVODROPROPIZINA 0.6 % JARABE X 120 ML FORMULA:2166	1	0	67,850.00	67,850.00		67,850.00	0.00	0
UN		1408731 JOSE LUIS MEJIA MARIN						391,121.00		
UN	7702057074005	LORATADINA 10 MG X 10 TABL	30	0	495.00	495.00		14,850.00	0.00	0

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

PAGINA 13 DE 17

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2173								
UN	7702057710217	OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAP	30	0	969.00	969.00		29,070.00	0.00	0
		FORMULA:2173								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG X 300 TABL	30	0	196.00	196.00		5,880.00	0.00	0
		FORMULA:2172								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TABL +++	60	0	297.00	297.00		17,820.00	0.00	0
		FORMULA:2172								
UN	7703363006452	RELVAR ELLIPTA FLUTICASONA/VILANTEROL INHALADOR 10	1	0	107,100.00	107,100.00		107,100.00	0.00	0
		FORMULA:2172								
UN	7321831612006	SYMBICORT BUDESONIDA/FORMOTEROL 160/4.5 MG X 120 D	1	0	111,552.00	111,552.00		111,552.00	0.00	0
		FORMULA:2172								
UN	7703454122757	EVALAX POLIETILENGLICOL 3350 X 250 GR	1	0	104,849.00	104,849.00		104,849.00	0.00	0
		FORMULA:2172								
UN		32304597 AMPARO CAMPUZANO DUQUE						79,818.00		
UN	7841141002699	ILTUX OLMESARTAN 20 MG X 28 COMP	28	0	891.00	891.00		24,948.00	0.00	0
		FORMULA:2075								
UN	7702057078782	GLUCOSAMINA 1500 MG X 15 SOBRES +++	30	0	1,829.00	1,829.00		54,870.00	0.00	0
		FORMULA:2075								
UN		24889316 TORO DE BOLIVAR LUCILA						400,964.00		
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TABL +++	30	0	297.00	297.00		8,910.00	0.00	0
		FORMULA:2150								
UN	7841141000046	COLMIBE EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/10 MG X 30 COMP	30	0	4,979.00	4,979.00		149,370.00	0.00	0
		FORMULA:2150								
UN	7703153030933	EZOLIUM ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 CAP	30	0	7,116.00	7,116.00		213,480.00	0.00	0
		FORMULA:2150								
UN	7703381004195	MICARDIS TELMISARTAN 80 MG X 28 CAP	28	0	1,043.00	1,043.00		29,204.00	0.00	0
		FORMULA:2150								
UN		24889316 LUCILA TORO DE BOLIVAR						494,601.00		
UN	7702057707019	MIRTAZAPINA 30 MG X 30 TABL	30	0	5,019.00	5,019.00		150,570.00	0.00	0
		FORMULA:2151								
UN	7795367551519	EXELON PATCH 5 RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H X 30 PARCH	30	0	6,013.00	6,013.00		180,390.00	0.00	0
		FORMULA:2151								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	180	0	180.00	180.00		32,400.00	0.00	0
		FORMULA:2151								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG X 50 TABL +++	30	0	895.00	895.00		26,850.00	0.00	0
		FORMULA:2151								
UN	7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR	1	0	53,097.00	53,097.00		53,097.00	0.00	0
		FORMULA:2152								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7501033961557	PEDIALYTE MAX 60 FRESA X 500 ML FORMULA:2152	2	0	8,549.00	8,549.00		17,098.00	0.00	0
UN	7501033957369	PEDIALYTE MAX 60 MANZANA X 500 ML FORMULA:2152	2	0	8,549.00	8,549.00		17,098.00	0.00	0
UN	7501033957376	PEDIALYTE MAX 60 UVA X 500 ML FORMULA:2152	2	0	8,549.00	8,549.00		17,098.00	0.00	0
UN		24889316 TORO DE BOLIVAR LUCILA						254,718.00		
UN	736085290202	GAAP OFTENO LATANOPROST 0.05 MG SOLUCION OFTALMICO FORMULA:2154	1	0	24,806.00	24,806.00		24,806.00	0.00	0
UN	7730969306709	TOPTEAR HIALURONATO DE SODIO 0.4 % OFTALMICO X 10 FORMULA:2154	1	0	77,731.00	77,731.00		77,731.00	0.00	0
UN	7706569022271	BETAMETASONA+CLOTRIMAZOL+NEOMICINA 0.04/1/0.5 G X FORMULA:2153	1	0	20,610.00	20,610.00		20,610.00	0.00	0
UN	7702057710033	DORZOLAM PF DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCION OFTALMIC FORMULA:2153	1	0	131,571.00	131,571.00		131,571.00	0.00	0
UN		1142521332 GUTIERREZ GALLE EMILIANO						40,766.00		
UN	7702132011369	MUCOSINA AMBROXOL SUSPENSION X 120 ML FORMULA:2178	1	0	40,766.00	40,766.00		40,766.00	0.00	0
UN		24485130 MARIA DEL CARMEN MORALES GUZMAN						399,810.00		
UN	7709767780325	DAFLON DIOSMINA/HESPERIDINA 1000 MG X 30 SOBRES FORMULA:2186	30	0	13,327.00	13,327.00		399,810.00	0.00	0
UN		24937143 NELLY BRITO DE ARIAS						784,020.00		
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL FORMULA:2161	60	0	3,450.00	3,450.00		207,000.00	0.00	0
UN	7702057702113	BIOCALCIUM D CALCIO/VITAMINA D 500 MG/200 UI X 60 FORMULA:2161	60	0	1,381.00	1,381.00		82,860.00	0.00	0
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB FORMULA:2161	60	0	630.00	630.00		37,800.00	0.00	0
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TAB FORMULA:2161	60	0	2,474.00	2,474.00		148,440.00	0.00	0
UN	4048846023810	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL FORMULA:2161	60	0	3,696.00	3,696.00		221,760.00	0.00	0
UN	7705959885922	ACETAMINOFEN + CAFEINA 500/65 MG X 48 TABL FORMULA:2161	120	0	718.00	718.00		86,160.00	0.00	0
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						291,340.00		
UN	7841141003450	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP FORMULA:2175	28	0	10,405.00	10,405.00		291,340.00	0.00	0
UN		24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS						857,100.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	60	0	4,782.00	4,782.00		286,920.00	0.00	0
		FORMULA:2157								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	30	0	19,006.00	19,006.00		570,180.00	0.00	0
		FORMULA:2157								
UN		25036445 MAYA ROSA ISABEL						231,891.00		
UN	7707239275737	FREEGEN CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% GOTAS X 15 ML GR	3	0	77,297.00	77,297.00		231,891.00	0.00	0
		FORMULA:2198								
UN		24931178 RAMIREZ MARTHA						727,020.00		
UN	4048846014115	GLYXAMBI EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5 MG X 30	60	0	12,117.00	12,117.00		727,020.00	0.00	0
		FORMULA:2131								
UN		42146318 MARIA SOLEDAD CALVO DUQUE						483,110.00		
UN	7709767780325	DAFLON DIOSMINA/HESPERIDINA 1000 MG X 30 SOBRES	30	0	13,327.00	13,327.00		399,810.00	0.00	0
		FORMULA:2209								
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:2209								
UN		18505518 TAMAYO JUAN GABRIEL						283,554.00		
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	1	0	161,969.75	161,969.75		192,744.00	0.00	19
		FORMULA:2194								
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:2194								
UN	7702057062507	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL	7	0	6,302.00	6,302.00		44,114.00	0.00	0
		FORMULA:2194								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						291,340.00		
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:2158								
UN		1004752991 JUAN PABLO CARDENAS CARDENAS						375,605.00		
UN	7703153028770	TIRA GLUCOQUICK X 50 UND PAGUE 2 LLEVE 3	1	0	203,075.00	203,075.00		203,075.00	0.00	0
		FORMULA:2222								
UN	7703202180183	TOUJEO INSULINA GLARGINA 300 U.I/ML AMP X 1.5 ML	3	0	57,510.00	57,510.00		172,530.00	0.00	0
		FORMULA:2222								
UN		33126716 NAVARRO ORELA						1,779,990.00		
UN	7707355054261	TIROXIN LEVOTIROXINA 88 MG X 50 TABL	1	0	63,990.00	63,990.00		63,990.00	0.00	0
		FORMULA:2213								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	30	0	169.00	169.00		5,070.00	0.00	0
		FORMULA:2213								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
		FORMULA:2213								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	60	0	4,893.00	4,893.00		293,580.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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: 268

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. **DCME-003430**

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-08
FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-07

1

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

RESOLUCION DIAN No. 18764073472175 DESDE 2024-06-21 HASTA 2025-12-21 DEL DCME-2944 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/09/2024 hasta 30/09/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2213								
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:2219								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB	60	0	351.00	351.00		21,060.00	0.00	0
		FORMULA:2214								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	30	0	15,035.00	15,035.00		451,050.00	0.00	0
		FORMULA:2214								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	2,964.00	2,964.00		177,840.00	0.00	0
		FORMULA:2214								
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:2214								
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG X 30 TAB	30	0	2,616.00	2,616.00		78,480.00	0.00	0
		FORMULA:2214								
UN		33126716 ORELA NAVARRO JARAMILLO						214,260.00		
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:2215								
UN	7707355056760	ZEPAX ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	5,234.00	5,234.00		157,020.00	0.00	0
		FORMULA:2215								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
32,339,683.00	1,436,586.00			33,776,269.00	0.00		272,952.00	0.00

PAGINA 17 DE 17

TOTAL FACTURA 34,049,221.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y CUATRO MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 8e640186f2a8cb573cba4e0af0c26a2eb6ce19b95c6075fbf570eca8e3f927fc106e4d5a67d9461f926847e3039d8585

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