



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHjramireg

JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES

Unidad ó Subunidad

36-02-00-066-

SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION

Ejecutora Solicitante:

000000

REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:

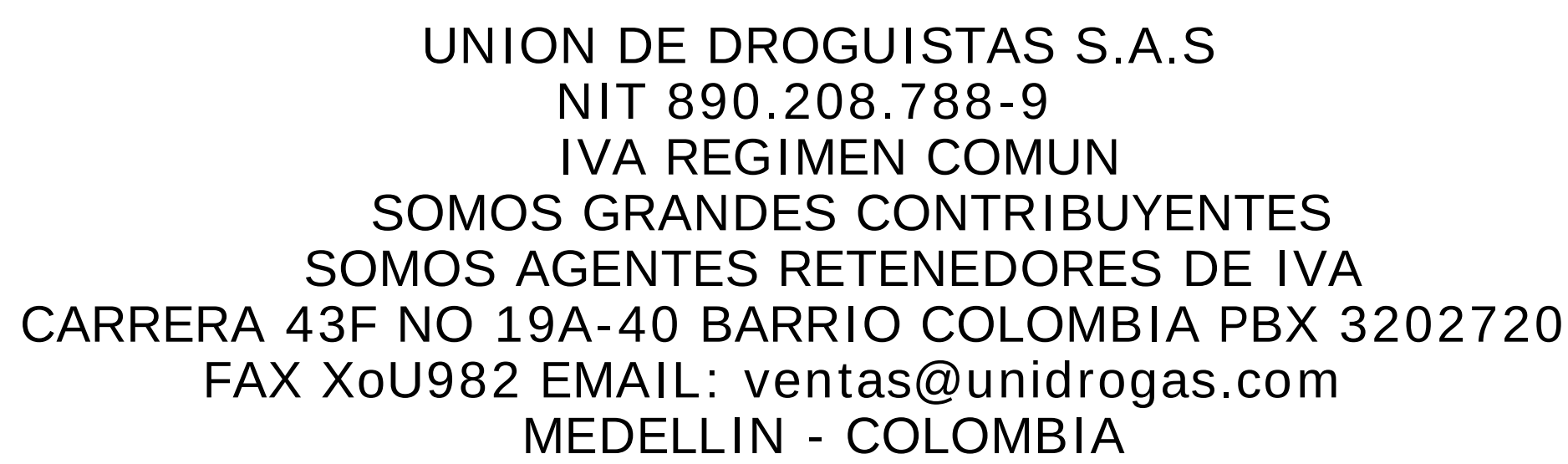
30/04/2024 12:00:00 p. m.

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 NACION CSF	2024-12-31	130.000.000,00	130.000.000,00	NINGUNO	

MARIA DELAIDA RAMIREZ SANCHEZ
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-30

TOTAL ITEMS: 24

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



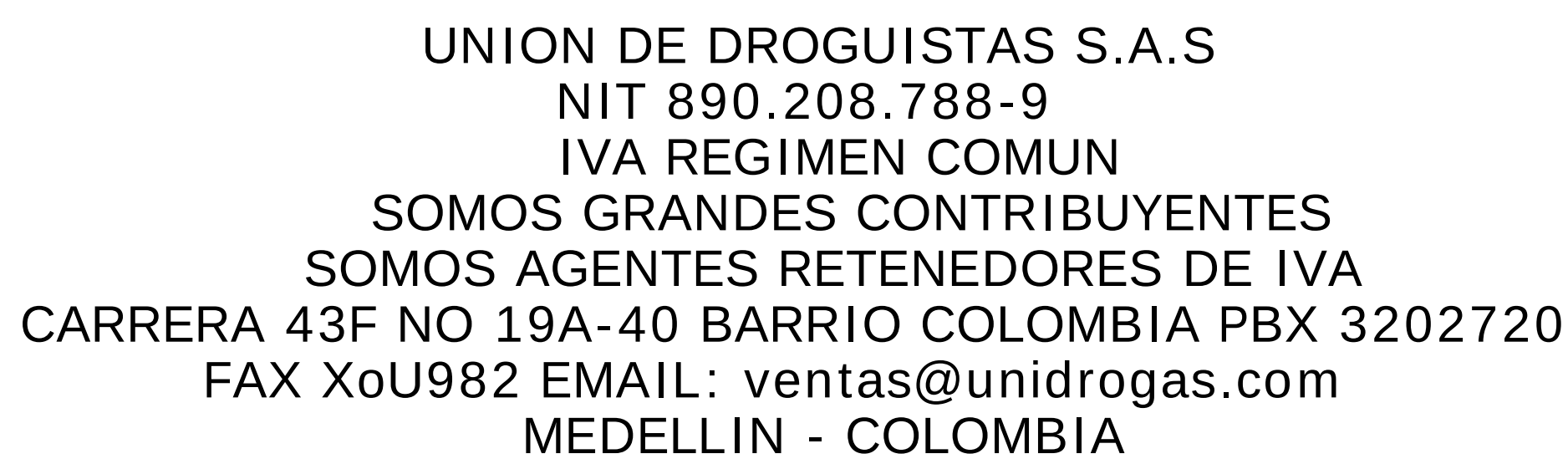
TOTAL ITEMS: 205



FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-30

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





FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-30

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



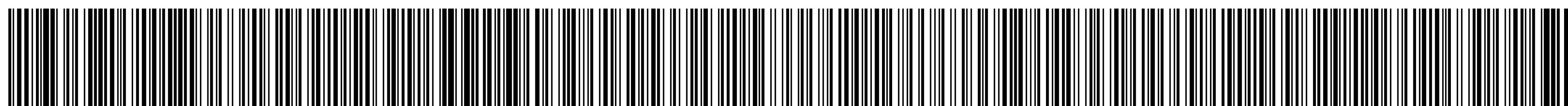
NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#S\$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @senae.edu.co #S\$ Periodo Facturado desde 01/10/2024 hasta 31/10/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7707274721299	FEVENY ESTROGENOS CONJUGADO 0.625 MG CREMA VAGINAL FORMULA:2254	1	0	33,684.00	33,684.00		33,684.00	0.00	0
UN	7704232001288	CYS-CONTROL PROANTOCIANIDINA 5G X 20 SOBRES FORMULA:2254	20	0	8,452.00	8,452.00		169,040.00	0.00	0
UN	7707350411069	VAGILAC X 14 CAP FORMULA:2254	2	0	70,740.00	70,740.00		141,480.00	0.00	0
UN		1089627439 VARGAS MORALES JERONIMO						115,392.00		
UN	7703454120678	CELECTAN NITAZOXANIDA 100 MG SUSPENSION X 30 ML FORMULA:2290	1	0	87,275.00	87,275.00		87,275.00	0.00	0
UN	7705959885335	CETIRIZINA 0.1% JARABE KIDS X 60 ML FORMULA:2290	1	0	28,117.00	28,117.00		28,117.00	0.00	0
UN		1088285323 LILIANA MORALES						434,142.00		
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS FORMULA:2294	1	0	161,969.75	161,969.75		192,744.00	0.00	19
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG X 30 CAP FORMULA:2294	30	0	959.00	959.00		28,770.00	0.00	0
UN	7707355057576	GIRALMET 100000 UI UNIDOSIS X 2 ML FORMULA:2294	1	0	96,810.00	96,810.00		96,810.00	0.00	0
UN	7702057011680	FIXAMICIN DEXACIPRO CIPROFLOXACINA/DEXAMETASONA 3/ FORMULA:2294	1	0	115,818.00	115,818.00		115,818.00	0.00	0
UN		4508813 LUIS HORACIO CARVAJAL						496,140.00		
UN	7707084343780	VESOMNI SOLIFENACINA/TAMSULOSINA 6/0.4 MG X 30 TAB FORMULA:2079	60	0	8,269.00	8,269.00		496,140.00	0.00	0
UN		24943802 MARIA MARLENY RIOS IDARRAGA						432,210.00		
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL FORMULA:2297	60	0	560.00	560.00		33,600.00	0.00	0
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB FORMULA:2297	60	0	630.00	630.00		37,800.00	0.00	0
UN	7795367551533	EXELON PATCH RIVASTIGMINA 10 9.5 MG/24 H X 30 PARC FORMULA:2297	30	0	12,027.00	12,027.00		360,810.00	0.00	0
UN		34052936 JUDITH CONSUELO CALVO BETANCURT						733,232.00		
UN	7795990000866	TRULICITY DULAGLUTIDA 1.5 MG/ML X 4 INYECTORES X 0 FORMULA:2318	4	0	132,256.00	132,256.00		529,024.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL FORMULA:2318	30	0	2,102.00	2,102.00		63,060.00	0.00	0
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL FORMULA:2318	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
UN		1089098826 KAREN RESTREPO RUDAS						384,568.00		

[illegible]**TOTAL FACTURA**

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

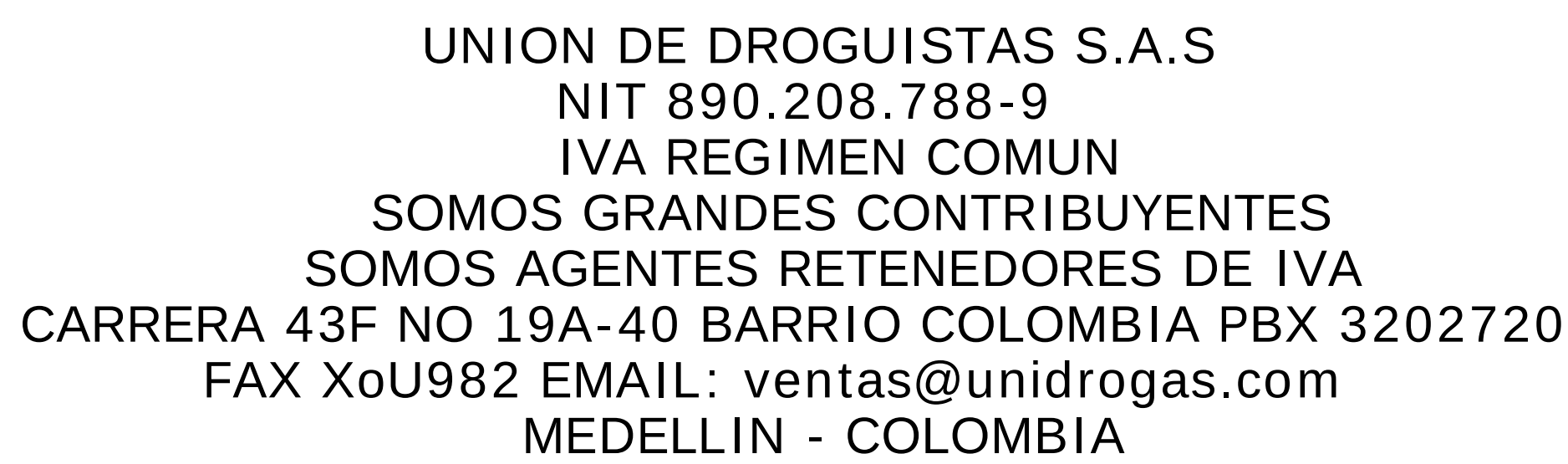


CUFF: 26cf72f2976cfc1b6f5242d88e943125a9d5a1b90cd3c24fdcfa291fafabbf15a35de1a3ff8a696f8b2813ea32fd9f1a

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

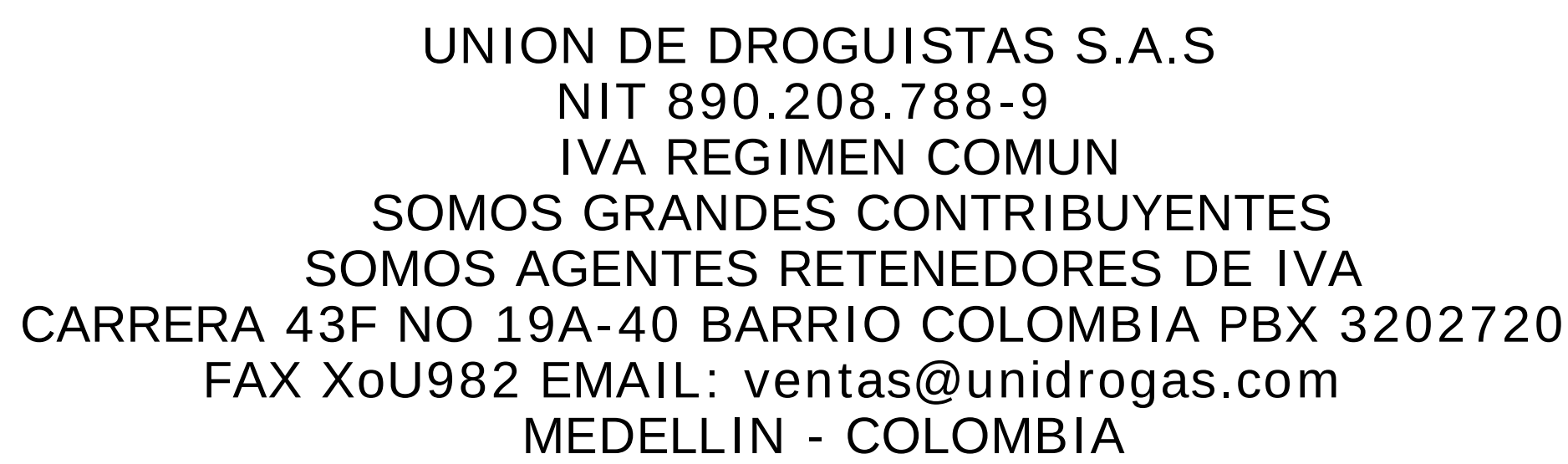
C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____





FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-30

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



FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-30

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

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

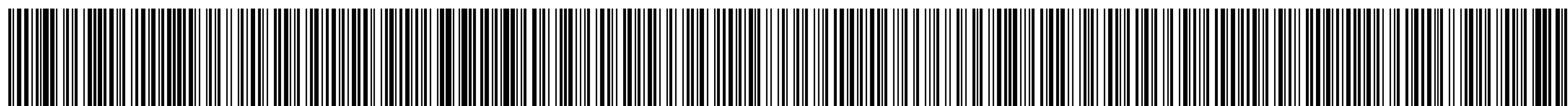
NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 306	#\$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6268676; esalinasq @sena.edu.co #\$ Periodo Facturado desde 01/10/2024 hasta 31/10/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7703363006452	RELVAR ELLIPTA FLUTICASONA/VILANTEROL INHALADOR 100 MG X 120 D FORMULA:2411	1	0	107,100.00	107,100.00		107,100.00	0.00	0
UN 7321831612006	SYMBICORT BUDESONIDA/FORMOTEROL 160/4.5 MG X 120 D FORMULA:2411	1	0	111,552.00	111,552.00		111,552.00	0.00	0
UN 7703454122757	EVALAX POLIETILENGLICOL 3350 X 250 GR FORMULA:2411	1	0	104,849.00	104,849.00		104,849.00	0.00	0
UN 1408731	JOSE LUIS MEJIA MARIN						43,920.00		
UN 7702057074005	LORATADINA 10 MG X 10 TABL FORMULA:2412	30	0	495.00	495.00		14,850.00	0.00	0
UN 7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG X 10 CAP FORMULA:2412	30	0	969.00	969.00		29,070.00	0.00	0
UN 1088333552	RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						196,872.00		
UN 0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3 FORMULA:2421	3	0	65,624.00	65,624.00		196,872.00	0.00	0
UN 1004718474	NATALIA OCHOA						281,180.00		
UN 7703889156549	VAGINSOL F CLOTRIMAZOL/CLINDAMICINA 4/2% CREMA VAG FORMULA:2422	1	0	106,893.00	106,893.00		106,893.00	0.00	0
UN 7707206270567	OCTODIR PLUS SHAMPOO X 220 GR FORMULA:2422	1	0	86,315.13	86,315.13		102,715.00	0.00	19
UN 7703889043597	CLOBEZAN CLOBETASOL 0.05% LOCION X 60 ML FORMULA:2422	1	0	71,572.00	71,572.00		71,572.00	0.00	0
UN 24897159	LIGIA DE TORREZ DE TORRES						140,720.00		
UN 7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES FORMULA:2354	30	0	1,977.00	1,977.00		59,310.00	0.00	0
UN 7707355054230	TIROXIN LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL FORMULA:2354	50	0	841.00	841.00		42,050.00	0.00	0
UN 7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL FORMULA:2354	30	0	682.00	682.00		20,460.00	0.00	0
UN 7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB FORMULA:2354	30	0	630.00	630.00		18,900.00	0.00	0
UN 1088831788	KEVIN VARGAS MORALES MORALES						205,283.00		
UN 7703153035563	ALAP OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICO X 6 ML FORMULA:2405	1	0	149,714.00	149,714.00		149,714.00	0.00	0
UN 736085069044	FLUMETOL NF FLUOROMETALONA 1 MG SOLUCION OFTALMICO FORMULA:2405	1	0	55,569.00	55,569.00		55,569.00	0.00	0
UN 42107173	ANGELA MARIA DIAZ NARANJO						199,132.00		
UN 7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:2418	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	

PAGINA 12 DE 13	TOTAL FACTURA
VALOR EN LETRAS:	

FECHA VALIDACION:



CUFE: 26cf72f2976cfc1b6f5242d88e943125a9d5a1b90cd3c24fdcf291fafabbf15a35de1a3ff8a696f8b2813ea32fd9f1a

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____



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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003530

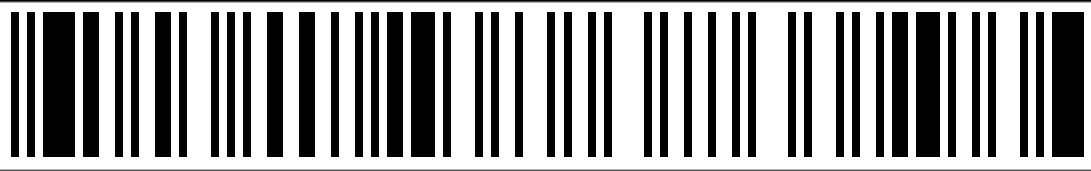
FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-31

FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-30

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 01/10/2024 hasta 31/10/2024	30 DIAS CREDITO	EFFECTIVO

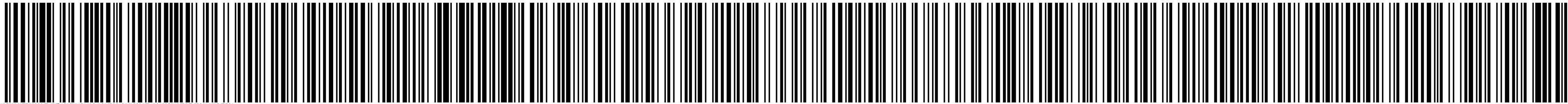
CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7707336722028	NEUREXAN X 50 TABL FORMULA:2418	50	0	1,679.00	1,679.00		83,950.00	0.00	0
UN 24950937	GARCIA MONROY MARIA LIGIA						1,039,193.00		
UN 7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR CON BARDANA X 250 ML FORMULA:2400	1	0	49,847.90	49,847.90		59,319.00	0.00	19
UN 7704232000441	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE GASAS X 10 UND FORMULA:2400	30	0	15,669.00	15,669.00		470,070.00	0.00	0
UN 7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR FORMULA:2400	1	0	53,097.00	53,097.00		53,097.00	0.00	0
UN 7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 20 UND FORMULA:2401	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:2401	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:2401	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:2401	1	0	24,072.00	24,072.00		24,072.00	0.00	0
UN 31395928	BALBANEDA VILLANUEVA RAMIREZ						609,797.00		
UN 7707204491070	IDENA IBANDRONATO 150 MG X 1 TABL FORMULA:2425	1	0	313,855.00	313,855.00		313,855.00	0.00	0
UN 7707355057576	GIRALMET 100000 UI UNIDOSIS X 2 ML FORMULA:2425	1	0	96,810.00	96,810.00		96,810.00	0.00	0
UN 7707336722028	NEUREXAN X 50 TABL FORMULA:2425	50	0	1,679.00	1,679.00		83,950.00	0.00	0
UN 7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:2425	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	
21,393,125.00	2,397,340.00			23,790,465.00	0.00		455,493.00	0.00

PAGINA 13 DE 13	TOTAL FACTURA	24,245,958.00
VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L		

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :



CUFE: 26cf72f2976cfc1b6f5242d88e943125a9d5a1b90cd3c24fdcf291fafabbf15a35de1a3ff8a696f8b2813ea32fd9f1a

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a UNIDROGAS S.A.S. en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancías aquí anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a UNIDROGAS S.A.S.
El pago no oportuno causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento de pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de UNIDROGAS S.A.S. hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ Fecha: _____





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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-545734

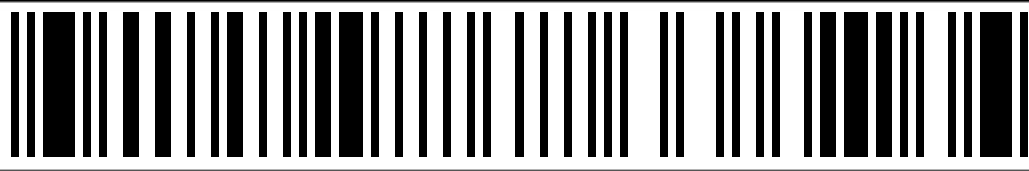
FECHA Y HORA FACTURA: 2024-10-31

FECHA VENCIMIENTO: 2024-11-30

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	EFFECTIVO

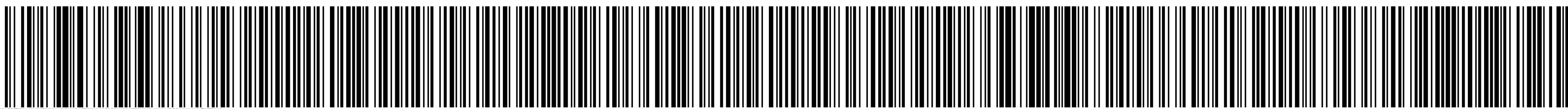
CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN 7702057711856	ZOLPIDEN 10 MG X 30 TAB	2	0	129,470.00	129,470.00		258,940.00	0.00	0
UN 4260095689467	RIVOTRIL 2 MG X 30 TAB CLONAZEPAM	1	0	80,025.00	80,025.00		80,025.00	0.00	0
UN 300090055097	XANAX 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 7702057711856	ZOLPIDEN 10 MG X 30 TAB	2	0	129,470.00	129,470.00		258,940.00	0.00	0
UN 7702057030902	SEDATRIL 2 MG X 30 TAB	1	0	74,660.00	74,660.00		74,660.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
845,300.00	0.00			845,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1	TOTAL FACTURA	845,300.00
VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS M/L		

FECHA VALIDACION: 2024-10-31 08:10:03

TOTAL CAJAS :



CUFE: 6e80686657cbdd0d4413e97f585f6e34c5720e6ea87ba24e9646be16f518ea417759ab34aea8a2b562ab0cb1d57897e4

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: _____



		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141003920829			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8902087889				6. DV 9		12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	
14. Buzón electrónico 31							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 UNIDROGAS S.A.S				37. Sigla UNIDROGAS S.A.S			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Floridablanca		276	
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 6330304		45. Teléfono 2 6424252			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
4645	19820419	4773	19820419	6209	4711		755
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 35791013143342485255							
03- Impuesto al patrimonio 33- Impuesto nacional al consumo							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 42- Obligado a llevar contabilidad							
07- Retención en la fuente a título de renta 48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
09- Retención en la fuente en el impuesto 52- Facturador electrónico							
10- Obligado aduanero 55- Informante de Beneficiarios Finales							
13- Gran contribuyente							
14- Informante de exogena							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 222330				55. Forma 3			
56. Tipo 1				Servicio 1			
57. Modo 3				58. CPC 1			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre SUAREZ SOLANO LUIS RICARDO				985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado			



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 octubre de 2024, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA

~~Tarjeta~~ No. 66072-T

Revisor Fiscal

FLORIDABLANCA:
Zona Franca Santander
Manzana F bodega 6
PBX Administr. 6424252
NOV 11/2024

BARRANQUILLA:
Zona Franca Zofia
Lote 13 Mz 4 - Via Galapa
PBX: 3160660

BOGOTÁ D.C.:
Calle 18 No. 68D-72
Zona Industrial Montevideo
PBX: 7450612

MEDELLÍN:
Cra 43f No. 19a - 40
PBX: 3202720

SANTA MARTA:
Calle 22 No. 5 - 41
PBX: 4210713

VALLEDUPAR:
Cra 18d # 65-206 mz c
Lote 5 parque industrial
PBX: 5732959

