Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	29/10/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 12924 de fecha 2024-07-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	102224	**Fecha Registro:**	2024-10-29	**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:	120.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	120.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	120.000.000,00

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.6958641	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2024-10-29

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		120.000.000,00	0,00		
					Total:	120.000.000,00	0,00	120.000.000,00	120.000.000,00

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

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	120.000.000,00	120.000.000,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

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

TOTAL ITEMS: 19

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003631

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42004630 HUERTAS FORERO CARMEN ROSA						49,896.00		
UN	7841141002699	ILTUX OLMESARTAN 20 MG X 28 COMP	56	0	891.00	891.00		49,896.00	0.00	0
		FORMULA:10087770-C								
UN		41455014 GONZALEZ DE ARANGUREN CONSUELO AMANDA						839,502.00		
UN	7702057015732	ISOKLON ESZOPICLONA 3 MG X 14 TABL	56	0	9,028.00	9,028.00		505,568.00	0.00	0
		FORMULA:17037282-C								
UN	7702057715908	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL	60	0	558.00	558.00		33,480.00	0.00	0
		FORMULA:17037282-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,260.00	2,260.00		135,600.00	0.00	0
		FORMULA:17037282-C								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3	2	0	61,979.00	61,979.00		123,958.00	0.00	0
		FORMULA:17037282-C								
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	48	0	852.00	852.00		40,896.00	0.00	0
		FORMULA:17037282-CC								
UN		42002135 PRECIADO OCHOA LUZ STELLA						493,797.00		
UN	7702870293898	SYNTHROID LEVOTIROXINA 88 MCG X 90 TABL	90	0	1,511.00	1,511.00		135,990.00	0.00	0
		FORMULA:10062741								
UN	7707355057576	GIRALMET 100000 UI UNIDOSIS X 2 ML	1	0	91,431.00	91,431.00		91,431.00	0.00	0
		FORMULA:10062741								
UN	7707336720987	KLI-HEEL X 50 TABL	50	0	1,915.00	1,915.00		95,750.00	0.00	0
		FORMULA:10062741								
UN	7709745585119	PROWHEY PLUS PROTEINA X 320 GR	1	0	170,626.00	170,626.00		170,626.00	0.00	0
		FORMULA:10062741								
UN		24944255 RAMIREZ GLORIA						285,963.00		
UN	7703283156015	VISINA TETRAHIDROZOLINA X 15 ML	1	0	69,737.00	69,737.00		69,737.00	0.00	0
		FORMULA:4349464								
UN	7702605103294	PENTOXIFILINA 400 MG X 30 TABL	30	0	1,520.00	1,520.00		45,600.00	0.00	0
		FORMULA:4349464								
UN	7709745585119	PROWHEY PLUS PROTEINA X 320 GR	1	0	170,626.00	170,626.00		170,626.00	0.00	0
		FORMULA:4349464								
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						100,620.00		
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TABL +++	60	0	297.00	297.00		17,820.00	0.00	0
		FORMULA:10072138-D								
UN	7703153031039	G-MET METFORMINA 1000 MG X 40 TAB	40	0	2,070.00	2,070.00		82,800.00	0.00	0
		FORMULA:10072138-D								
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						458,710.00		
UN	7702057015718	VERTIPRO BETAHISTINA 24 MG X 20 TABL	20	0	7,375.00	7,375.00		147,500.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 8ab1246da144a4368aaa5eb0da8b3d4c1d3f3ed6235ff59823c39d2855744b9cc40e98c631a09a899396f3af6b04901f

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: 19

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003631

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05
FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:10070186								
UN	7707355057576	GIRALMET 100000 UI UNIDOSIS X 2 ML	1	0	91,431.00	91,431.00		91,431.00	0.00	0
		FORMULA:10070186								
UN	7707356293006	GELIMED X 30 SOBRES	30	0	3,991.01	3,991.01		142,479.00	0.00	19
		FORMULA:10070186								
UN	7703454920841	STAMYL X 20 GRAGEAS	20	0	3,865.00	3,865.00		77,300.00	0.00	0
		FORMULA:10070186								

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
2,086,009.00	119,730.00			2,205,739.00	0.00		22,749.00	0.00

PAGINA 2 DE 2

TOTAL FACTURA 2,228,488.00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 8ab1246da144a4368aaa5eb0da8b3d4c1d3f3ed6235ff59823c39d2855744b9cc40e98c631a09a899396f3af6b04901f

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		33126716 NAVARRO ORELA						1,972,716.00		
UN	7707355054261	TIROXIN LEVOTIROXINA 88 MG X 50 TABL	1	0	60,426.00	60,426.00		60,426.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	30	0	159.00	159.00		4,770.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	1,985.00	1,985.00		59,550.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	60	0	4,852.00	4,852.00		291,120.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7703283370787	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL	60	0	6,380.00	6,380.00		382,800.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB	60	0	351.00	351.00		21,060.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	30	0	14,200.00	14,200.00		426,000.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	2,886.00	2,886.00		173,160.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7705959003609	CARBIDOPA LEVODOPA 25/250 MG X 30 TABL	120	0	1,735.00	1,735.00		208,200.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG X 30 TAB	30	0	2,471.00	2,471.00		74,130.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7707355056487	INDUCTAL ESZOPICLONA 2 MG X 30 TABL	60	0	3,624.00	3,624.00		217,440.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	30	0	1,802.00	1,802.00		54,060.00	0.00	0
		FORMULA:0133								
UN		31855986 BOLANOS DE VILLEGAS CARMEN						837,148.00		
UN	7703381004195	MICARDIS TELMISARTAN 80 MG X 28 CAP	56	0	1,043.00	1,043.00		58,408.00	0.00	0
		FORMULA:31855986								
UN	7703153034900	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	60	0	12,979.00	12,979.00		778,740.00	0.00	0
		FORMULA:31855986								
UN		42153800 RESTREPO TORO VIVIANA ASTRID						79,096.00		
UN	7703293372641	SYSTANE PROPILENGLICOL 3 MG OFTALMICO X 15 ML	1	0	79,096.00	79,096.00		79,096.00	0.00	0
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						53,816.00		
UN	7707189521243	FEMELLE 20 CD DROSPIRENONA/ESTRADIOL 3/0.02 MG X 2	56	0	961.00	961.00		53,816.00	0.00	0
		FORMULA:03								
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						294,798.00		
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	120	0	878.00	878.00		105,360.00	0.00	0

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

PAGINA 1 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05
FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24915655								
UN	7702057072001	CLINDAMICINA 300 MG X 24 CAP	24	0	2,352.00	2,352.00		56,448.00	0.00	0
		FORMULA:024915655								
UN	7702057076849	ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325/37.5 MG X 10 TAB +++	30	0	4,433.00	4,433.00		132,990.00	0.00	0
		FORMULA:024915655								
UN		42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA						11,060.00		
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG X 50 CAP	20	0	553.00	553.00		11,060.00	0.00	0
		FORMULA:42054875								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						589,278.00		
UN	7501298224251	EUTIROX LEVOTIROXINA 100 MCG X 50 TABL	50	0	1,639.00	1,639.00		81,950.00	0.00	0
		FORMULA:029463318								
UN	7707204491070	IDENA IBANDRONATO 150 MG X 1 TABL	1	0	305,310.00	305,310.00		305,310.00	0.00	0
		FORMULA:029463318								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	30	0	2,602.00	2,602.00		78,060.00	0.00	0
		FORMULA:029463318								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3	2	0	61,979.00	61,979.00		123,958.00	0.00	0
		FORMULA:029463318								
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						619,418.00		
UN	7841141002699	ILTUX OLMESARTAN 20 MG X 28 COMP	28	0	891.00	891.00		24,948.00	0.00	0
		FORMULA:30287123								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL	30	0	644.00	644.00		19,320.00	0.00	0
		FORMULA:30287123								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,260.00	2,260.00		67,800.00	0.00	0
		FORMULA:30287123								
UN	7702132010102	CALTRATE 600 D MG X 30 TABL	30	0	1,683.00	1,683.00		50,490.00	0.00	0
		FORMULA:30287123								
UN	7707336722028	NEUREXAN X 50 TABL	50	0	1,585.00	1,585.00		79,250.00	0.00	0
		FORMULA:30287123								
UN	7709767780325	DAFLON DIOSMINA/HESPERIDINA 1000 MG X 30 SOBRES	30	0	12,587.00	12,587.00		377,610.00	0.00	0
		FORMULA:30287123								
UN		65700549 CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH						173,160.00		
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	2,886.00	2,886.00		173,160.00	0.00	0
		FORMULA:65700549								
UN		42006434 RENDON MONTOYA MARIA AMPARO						85,377.00		
UN	7703153025120	BETADUO BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA FOS	1	0	44,325.00	44,325.00		44,325.00	0.00	0
		FORMULA:042006434								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL	30	0	119.00	119.00		3,570.00	0.00	0
		FORMULA:042006434								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703445040015	MONURIL FOSFOMICINA 3 GR X 1 SOBRE	2	0	18,741.00	18,741.00		37,482.00	0.00	0
		FORMULA:042006434								
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						734,600.00		
UN	7702605102617	TINIDAZOL 1 GM X 4 TABL +++	4	0	1,080.00	1,080.00		4,320.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN	7702057070212	ALBENDAZOL 200 MG X 2 TABL	2	0	1,575.00	1,575.00		3,150.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG X 300 TABL	30	0	224.00	224.00		6,720.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	30	0	625.00	625.00		18,750.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	60	0	1,078.00	1,078.00		64,680.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN	7702057715939	CLOPIDOGREL 75 MG X 30 TABL	60	0	1,541.00	1,541.00		92,460.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	60	0	6,261.00	6,261.00		375,660.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN	7704588000027	ALSUCRAL SUCRALFATO 1 G X 20 TABL	20	0	2,176.00	2,176.00		43,520.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TAB +++	60	0	297.00	297.00		17,820.00	0.00	0
		FORMULA:01								
UN		24915655 GILMA SEPULVEDA MARIA						467,836.00		
UN	7704163002859	EPOYET ERITROPOYETINA BETA HUMANA 2000 U.I. X 1 AM	10	0	18,359.00	18,359.00		183,590.00	0.00	0
		FORMULA:02								
UN	7703889158338	NEUROPRON JERINGA PRELLENADA X 1 UND	3	0	25,765.00	25,765.00		77,295.00	0.00	0
		FORMULA:02								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	625.00	625.00		37,500.00	0.00	0
		FORMULA:02								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	20	0	3,901.00	3,901.00		78,020.00	0.00	0
		FORMULA:02								
UN	7707355057576	GIRALMET 100000 UI UNIDOSIS X 2 ML	1	0	91,431.00	91,431.00		91,431.00	0.00	0
		FORMULA:02								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						462,601.00		
UN	7707236129033	CROMOVITAL CROMOGLICATO DE SODIO 4% OFTALMICO X 5	1	0	14,310.00	14,310.00		14,310.00	0.00	0
		FORMULA:2447211								
UN	7841141003450	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP	28	0	9,827.00	9,827.00		275,156.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:2447211								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TABL +++	60	0	297.00	297.00		17,820.00	0.00	0
		FORMULA:2447211								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	20	0	3,901.00	3,901.00		78,020.00	0.00	0
		FORMULA:2447211								
UN	7703889158338	NEUROPRON JERINGA PRELLENADA X 1 UND	3	0	25,765.00	25,765.00		77,295.00	0.00	0
		FORMULA:2447211								
UN		42062195 PUENTE MARTA						194,242.00		
UN	7703153021696	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL +++	30	0	423.00	423.00		12,690.00	0.00	0
		FORMULA:42062195								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	30	0	1,667.00	1,667.00		50,010.00	0.00	0
		FORMULA:42062195								
UN	7702057715625	DULOXETINA 60 MG X 30 TABL	30	0	2,678.00	2,678.00		80,340.00	0.00	0
		FORMULA:42062195								
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	30	0	852.00	852.00		25,560.00	0.00	0
		FORMULA:42062195								
UN	7703445050014	PANOTIL BETA GOTAS OTICAS X 8 ML	1	0	25,642.00	25,642.00		25,642.00	0.00	0
		FORMULA:42062195								
UN		25032623 CORREA DE GUARUMO ANA CEFORA						146,880.00		
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	60	0	2,448.00	2,448.00		146,880.00	0.00	0
		FORMULA:25032623								
UN		32304597 AMPARO CAMPUZANO DUQUE						452,948.00		
UN	7841141003443	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 20/5 MG X 28 COMP	28	0	9,253.00	9,253.00		259,084.00	0.00	0
		FORMULA:32304597								
UN	7702057078782	GLUCOSAMINA 1500 MG X 15 SOBRES +++	30	0	1,727.00	1,727.00		51,810.00	0.00	0
		FORMULA:32304597								
UN	736085411423	HUMYLUB OFTENO PF CONDROITINA/HIALURONATO DE SODIO	2	0	71,027.00	71,027.00		142,054.00	0.00	0
		FORMULA:32304597								
UN		1089609566 LUNA CARVAJAL SERIGIO ALEJANDRO						164,350.00		
UN	7703153000059	B-VIT COMPLEJO B X 50 CAP	50	0	1,621.00	1,621.00		81,050.00	0.00	0
		FORMULA:1086609566								
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:1086609566								
UN		1059708182 EVELYN JULIANA ANDICA ANDICA						418,464.00		
UN	7703454122764	EVALAX POLIETILENGLICOL 3350 X 10 SOBRES	30	0	9,119.00	9,119.00		273,570.00	0.00	0
		FORMULA:1059708182								
UN	7702057073695	KETOCONAZOL 200 MG X 10 TABL	20	0	1,278.00	1,278.00		25,560.00	0.00	0
		FORMULA:1059708182								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703454125321	PELZINC SHAMPOO X 120 ML X 2 UND OFERTA ESPECIAL	1	0	100,280.67	100,280.67		119,334.00	0.00	19
		FORMULA:1059708182								
UN		42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA						6,300.00		
UN	7705959881092	DICLOFENACO 75 MG X 10 AMP	2	0	3,150.00	3,150.00		6,300.00	0.00	0
		FORMULA:0042054875								
UN		42062195 PUENTE MARTA						124,944.00		
UN	7707236676070	OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M	2	0	62,472.00	62,472.00		124,944.00	0.00	0
		FORMULA:042062195								
UN		24915655 MARIA GILMA SEPULVEDA CARDO CARDONA						262,590.00		
UN	7703454122764	EVALAX POLIETILENGLICOL 3350 X 10 SOBRES	10	0	9,119.00	9,119.00		91,190.00	0.00	0
		FORMULA:0024915655								
UN	7703454920841	STAMYL X 20 GRAGEAS	40	0	3,865.00	3,865.00		154,600.00	0.00	0
		FORMULA:0024915655								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:0024915655								
UN		24944255 GLORIA MARIA RAMIREZ						880,344.00		
UN	7704232002049	FITOSTIMOLINE IDROGEL RIGENASE/POLIEXHANIDA X 20 G	2	0	81,320.00	81,320.00		162,640.00	0.00	0
		FORMULA:024944255								
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR CON BARDANA X 250 ML	1	0	47,078.99	47,078.99		56,024.00	0.00	19
		FORMULA:024944255								
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE GASAS X 10 UND	30	0	14,798.00	14,798.00		443,940.00	0.00	0
		FORMULA:024944255								
UN	7703258113333	SINALGEN FORTE ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/7.5 MG	30	0	7,258.00	7,258.00		217,740.00	0.00	0
		FORMULA:024944255								
UN		24381271 ADELA HERRERA OROZCO						1,362,534.00		
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:24381271								
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL +++	30	0	419.00	419.00		12,570.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG X 28 TABL	28	0	5,865.00	5,865.00		164,220.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	28	0	1,010.00	1,010.00		28,280.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN	7703283370787	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL	60	0	6,380.00	6,380.00		382,800.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN	7861073963554	VERUM BETAHISTINA 24 MG X 20 TABL	40	0	10,129.00	10,129.00		405,160.00	0.00	0
		FORMULA:24381271								
UN	7709745585119	PROWHEY PLUS PROTEINA X 320 GR	1	0	170,626.00	170,626.00		170,626.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24381271								
UN	7703153033835	NUTRIGEL ADVANCE NEUTRO X 30 SOBRES	30	0	4,533.00	4,533.00		161,828.00	0.00	19
		FORMULA:24381271								
UN		4505709 GIRALDO GARCIA CARLOS ENRIQUE						376,920.00		
UN	8027950200269	ELIQUIS APIXABAN 5 MG X 60 TABL	60	0	6,282.00	6,282.00		376,920.00	0.00	0
		FORMULA:4505709								
UN		42083689 RODRIGUEZ SAAVEDRA MARIA ODALINDA						632,190.00		
UN	7702635709626	EXFORGE VALSARTAN/AMLODIPINO 5/ 80 MG X 28 TABL	28	0	930.00	930.00		26,040.00	0.00	0
		FORMULA:42083698								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG X 28 TABL	28	0	5,865.00	5,865.00		164,220.00	0.00	0
		FORMULA:42083698								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,490.00	5,490.00		164,700.00	0.00	0
		FORMULA:42083698								
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
		FORMULA:42083698								
UN		42146318 MARIA SOLEDAD CALVO DUQUE						341,448.00		
UN	7703153019273	INFLAXEN LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 CAP	30	0	6,453.00	6,453.00		193,590.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	30	0	625.00	625.00		18,750.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	60	0	213.00	213.00		12,780.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++	30	0	1,252.00	1,252.00		37,560.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION X 300 ML	1	0	78,768.00	78,768.00		78,768.00	0.00	0
		FORMULA:42146318								
UN		24381271 HERRERA DE RODAS ADELA						28,280.00		
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	28	0	1,010.00	1,010.00		28,280.00	0.00	0
		FORMULA:024381271								
UN		42024234 CARMONA DIANA						239,357.00		
UN	7707336720598	ENGYSTOL X 50 TABL	50	0	1,992.00	1,992.00		99,600.00	0.00	0
		FORMULA:42024234								
UN	7702057011185	AFLUX ACETILCISTEINA 200 MG JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	62,457.00	62,457.00		62,457.00	0.00	0
		FORMULA:42024234								
UN	7703454920841	STAMYL X 20 GRAGEAS	20	0	3,865.00	3,865.00		77,300.00	0.00	0
		FORMULA:42024234								
UN		33126716 ORELA NAVARRO JARAMILLO						458,256.00		
UN	7703332003147	DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	6	0	72,706.00	72,706.00		436,236.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:33126716								
UN	7702057078584	CETIRIZINA 10 MG X 10 TABL	30	0	734.00	734.00		22,020.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						211,898.00		
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	36,261.00	36,261.00		108,783.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN	7702195774669	OCAM MELOXICAM 1% GEL TOPICO X 40 GR	1	0	56,796.00	56,796.00		56,796.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN	7702057062507	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL	7	0	6,617.00	6,617.00		46,319.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
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:1088333552								
UN	7705959884017	LEVETIRACETAM 1000 MG X 30 TABL	60	0	2,940.00	2,940.00		176,400.00	0.00	0
		FORMULA:1088333552								
UN		4500209 POMPILIO MEJIA LEON						617,466.00		
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	28	0	7,432.00	7,432.00		208,096.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7730979097758	TAMSULON DUO DUTASTERIDA/TAMSULOSINA 0.4/0.5 MG X	30	0	2,373.00	2,373.00		71,190.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TABL +++	30	0	297.00	297.00		8,910.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	28	0	1,010.00	1,010.00		28,280.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	8904159614366	SILOTRIF SILODOSINA 8 MG X 30 CAPS	30	0	6,449.00	6,449.00		193,470.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN		42107173 ANGELA MARIA DIAZ NARANJO						927,308.00		
UN	7702184010020	ACIDO FOLICO 5 MG X 20 TABL	40	0	919.00	919.00		36,760.00	0.00	0
		FORMULA:42107173								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,448.00	2,448.00		73,440.00	0.00	0
		FORMULA:42107173								
UN	7702870072103	CORDIAX TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL	30	0	1,043.00	1,043.00		31,290.00	0.00	0
		FORMULA:42107173								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++	30	0	1,252.00	1,252.00		37,560.00	0.00	0
		FORMULA:42107173								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	28	0	1,802.00	1,802.00		50,456.00	0.00	0

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

PAGINA 7 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:42107173								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	2,886.00	2,886.00		173,160.00	0.00	0
		FORMULA:42107173								
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG X 100 COMP	60	0	2,302.00	2,302.00		138,120.00	0.00	0
		FORMULA:42107173								
UN	7707336722028	NEUREXAN X 50 TABL	50	0	1,585.00	1,585.00		79,250.00	0.00	0
		FORMULA:42107173								
UN	4030729001879	VIMPAT LACOSAMIDA 100 MG X 28 TABL	56	0	5,487.00	5,487.00		307,272.00	0.00	0
		FORMULA:42107173								
UN		24938950 MEDINA DE MEJIA AURORA						2,011,544.00		
UN	7703153044442	LIPOMEGA ATORVASTATINA/OMEGA 3/20 MG X 30 CAP	30	0	9,636.00	9,636.00		289,080.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	30	0	14,200.00	14,200.00		426,000.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	30	0	1,667.00	1,667.00		50,010.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	1,867.00	1,867.00		56,010.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	30	0	4,852.00	4,852.00		145,560.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
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:24938950								
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:24938950								
UN	7703454121200	COLYPAN TRIMEBUTINA 300 MG L.P X 30 TABL	30	0	9,045.00	9,045.00		271,350.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	30	0	878.00	878.00		26,340.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	28	0	7,432.00	7,432.00		208,096.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7706263004221	WINADEINE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 30 TA	30	0	5,676.00	5,676.00		170,280.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7703283403928	ALDACTONE ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	2,083.00	2,083.00		62,490.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN		42006434 MARIA AMPARO RENDON						270,316.00		
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	1,985.00	1,985.00		59,550.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:0042006434								
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	1,338.00	1,338.00		40,140.00	0.00	0
		FORMULA:0042006434								
UN	7709745585119	PROWHEY PLUS PROTEINA X 320 GR	1	0	170,626.00	170,626.00		170,626.00	0.00	0
		FORMULA:0042006434								
UN		25036445 ROSA ISABEL MAYA						595,820.00		
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:25036445								
UN	7703153033255	LIPOTIC ACIDO TIOCTICO 600 MG X 90 TABL	90	0	3,839.00	3,839.00		345,510.00	0.00	0
		FORMULA:25036445								
UN	7703153022747	EPAX EC OMEGA X 50 CAP	50	0	2,716.00	2,716.00		135,800.00	0.00	0
		FORMULA:25036445								
UN	7704232001752	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE SPRAY X 30 ML	1	0	97,710.00	97,710.00		97,710.00	0.00	0
		FORMULA:25036445								
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:1093219379								
UN		25157533 TERESA DE JESUS GALINDO						767,759.00		
UN	7321831621688	ATACAND PLUS CANDESARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 32/12.	28	0	4,263.00	4,263.00		119,364.00	0.00	0
		FORMULA:26157533								
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL	30	0	2,676.00	2,676.00		80,280.00	0.00	0
		FORMULA:26157533								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,260.00	2,260.00		67,800.00	0.00	0
		FORMULA:26157533								
UN	7702207700051	STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/20 MG X	30	0	12,498.00	12,498.00		374,940.00	0.00	0
		FORMULA:26157533								
UN	7703153025120	BETADUO BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA FOS	1	0	44,325.00	44,325.00		44,325.00	0.00	0
		FORMULA:26157533								
UN	7703153000059	B-VIT COMPLEJO B X 50 CAP	50	0	1,621.00	1,621.00		81,050.00	0.00	0
		FORMULA:26157533								
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						98,584.00		
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	20	0	3,901.00	3,901.00		78,020.00	0.00	0
		FORMULA:01089098826								
UN	7702635153450	VOLTAREN DICLOFENACO 75 MG X 5 AMPOLLAS	1	0	20,564.00	20,564.00		20,564.00	0.00	0
		FORMULA:01089098826								
UN		42153800 RESTREPO TORO VIVIANA ASTRID						79,080.00		
UN	7705959884369	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,636.00	2,636.00		79,080.00	0.00	0
		FORMULA:42153800								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05
FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	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						988,442.00		
UN	7709990231540	LIMICORT-10 HIDROCORTISONA 10 MG X 100 TABL	2	0	334,421.00	334,421.00		668,842.00	0.00	0
		FORMULA:01088336647								
UN	7702418000223	ASTONIN H FLUDROCORTISONA 0.1 MG X 50 TABL	100	0	3,196.00	3,196.00		319,600.00	0.00	0
		FORMULA:01088336647								
UN		1089382129 GALLEGO ROJAS ROBERTO						297,857.00		
UN	7707336720598	ENGYSTOL X 50 TABL	50	0	1,992.00	1,992.00		99,600.00	0.00	0
		FORMULA:1089382129								
UN	7702057011185	AFLUX ACETILCISTEINA 200 MG JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	62,457.00	62,457.00		62,457.00	0.00	0
		FORMULA:1089382129								
UN	7703153022747	EPAX EC OMEGA X 50 CAP	50	0	2,716.00	2,716.00		135,800.00	0.00	0
		FORMULA:1089382129								
UN		1092455926 ANA SOFIA CARVAJAS GARCES						111,321.00		
UN	7702057073602	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION X 360 ML	1	0	19,431.00	19,431.00		19,431.00	0.00	0
		FORMULA:1092455926								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TAB	30	0	2,453.00	2,453.00		73,590.00	0.00	0
		FORMULA:1092455926								
UN	7707177972118	LABINPINA HIOSCINA 10 MG X 20 GRAG	20	0	915.00	915.00		18,300.00	0.00	0
		FORMULA:1092455926								
UN		1089618143 IVANNA GOMEZ HIMCAPIE						751,020.00		
UN	7703445109057	URSACOL ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG X 20 TABL	180	0	3,606.00	3,606.00		649,080.00	0.00	0
		FORMULA:1089618143								
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,699.00	1,699.00		101,940.00	0.00	0
		FORMULA:1089618143								
UN		42081964 LUZ STELLA OSPIANA VILLAMAR						329,609.00		
UN	7703546702041	AZEFLU AZELASTINA/FLUTICASONA 137/50 MCG SPRAY NAS	1	0	208,387.00	208,387.00		208,387.00	0.00	0
		FORMULA:42081964								
UN	7702057011185	AFLUX ACETILCISTEINA 200 MG JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	62,457.00	62,457.00		62,457.00	0.00	0
		FORMULA:42081964								
UN	7702605102358	PIROXICAM 0.5% GEL X 40 GR	1	0	12,446.00	12,446.00		12,446.00	0.00	0
		FORMULA:42081964								
UN	7702057062507	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL	7	0	6,617.00	6,617.00		46,319.00	0.00	0
		FORMULA:42081964								
UN		41901517 ADRIANA CAMACHO						616,240.00		
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG X 30 CAP	60	0	905.00	905.00		54,300.00	0.00	0
		FORMULA:041901517								
UN	7703153033002	DEFEROL VITAMINA D3 2000 U.I X 60 CAP	60	0	1,456.00	1,456.00		87,360.00	0.00	0
		FORMULA:041901517								

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

PAGINA 10 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	120	0	625.00	625.00		75,000.00	0.00	0
		FORMULA:041901517								
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE GASAS X 10 UND	20	0	14,798.00	14,798.00		295,960.00	0.00	0
		FORMULA:041901517								
UN	7702057078782	GLUCOSAMINA 1500 MG X 15 SOBRES +++	60	0	1,727.00	1,727.00		103,620.00	0.00	0
		FORMULA:041901517								
UN		1089611270 VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA						121,602.00		
UN	7703153012410	NYTAX NITAZOXANIDA 500 MG X 6 CAP	6	0	19,061.00	19,061.00		114,366.00	0.00	0
		FORMULA:1089611270								
UN	7705922108034	ESPASMOBIL HIOSCINA/DIPIRONA 10/300 MG X 25 SOBRES	1	0	7,236.00	7,236.00		7,236.00	0.00	0
		FORMULA:1089611270								
UN		1092455926 ANA SOFIA CARVAJAS GARCES						194,160.00		
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL	60	0	2,676.00	2,676.00		160,560.00	0.00	0
		FORMULA:01092455926								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	60	0	560.00	560.00		33,600.00	0.00	0
		FORMULA:01092455926								
UN		42065462 LIBIA CHALA URIBE						932,156.00		
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	120	0	625.00	625.00		75,000.00	0.00	0
		FORMULA:042065462								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	60	0	1,985.00	1,985.00		119,100.00	0.00	0
		FORMULA:042065462								
UN	7321831612006	SYMBICORT BUDESONIDA/FORMOTEROL 160/4.5 MG X 120 D	2	0	111,552.00	111,552.00		223,104.00	0.00	0
		FORMULA:042065462								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,260.00	2,260.00		135,600.00	0.00	0
		FORMULA:042065462								
UN	7704403005909	URO-VAXOM LISADO LIOFILIZADO DE ECOLI 6 MG ORAL X	30	0	12,358.00	12,358.00		370,740.00	0.00	0
		FORMULA:042065462								
UN	7702057062880	CLOBEGEN BETAMETASONA/CLOTRIMAZOL/GENTAMICINA 0.05	1	0	8,612.00	8,612.00		8,612.00	0.00	0
		FORMULA:042065462								
UN		25078840 GLORIA DURANGO ACEVEDO						787,590.00		
UN	7702057079024	QUETIAPINA 200 MG X 30 TABL +++	30	0	4,478.00	4,478.00		134,340.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN	7702057707002	DESVENLAFAXINA 50 MG X 30 TABL	60	0	1,496.00	1,496.00		89,760.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	90	0	6,261.00	6,261.00		563,490.00	0.00	0
		FORMULA:25078840								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						49,896.00		
UN	7841141002712	ILTUX OLMESARTAN 40 MG X 28 COMP	28	0	1,782.00	1,782.00		49,896.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:C25078840								
UN		1004752991 JUAN PABLO CARDENAS CARDENAS						913,416.00		
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% OFTALMICO X 5 ML	3	0	34,238.00	34,238.00		102,714.00	0.00	0
		FORMULA:1004752991								
UN	7703153028770	TIRA GLUCOQUICK X 50 UND PAGUE 2 LLEVE 3	2	0	230,151.00	230,151.00		460,302.00	0.00	0
		FORMULA:1004752991								
UN	7703202180183	TOUJEO INSULINA GLARGINA 300 U.I/ML AMP X 1.5 ML	4	0	57,510.00	57,510.00		230,040.00	0.00	0
		FORMULA:1004752991								
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR INSULINA GLULISINA 100 U.I. AMP X	5	0	24,072.00	24,072.00		120,360.00	0.00	0
		FORMULA:1004752991								
UN		4434867 JESUS ANTONIO NIETO LEON						1,013,830.00		
UN	7703153044350	ROSUPLUS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 10/135 MG	30	0	11,968.00	11,968.00		359,040.00	0.00	0
		FORMULA:4434867								
UN	7703153000059	B-VIT COMPLEJO B X 50 CAP	50	0	1,621.00	1,621.00		81,050.00	0.00	0
		FORMULA:4434867								
UN	7702870924273	SYNTHROID LEVOTIROXINA 50 MCG X 90 TABL	90	0	1,144.00	1,144.00		102,960.00	0.00	0
		FORMULA:4434867								
UN	7703153031015	G-MET METFORMINA 500 MG X 40 TAB	40	0	1,289.00	1,289.00		51,560.00	0.00	0
		FORMULA:4434867								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	60	0	6,987.00	6,987.00		419,220.00	0.00	0
		FORMULA:4434867								
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						84,500.00		
UN	7702057010843	FENCAFEN ERGOTAMINA/CAFEINA 100/1 MG X 50 TABL	20	0	4,225.00	4,225.00		84,500.00	0.00	0
		FORMULA:001089098826								
UN		29784130 MARIA DE LOS ANGELES LOS						185,903.00		
UN	7703153031015	G-MET METFORMINA 500 MG X 40 TAB	40	0	1,289.00	1,289.00		51,560.00	0.00	0
		FORMULA:2474379								
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	30	0	852.00	852.00		25,560.00	0.00	0
		FORMULA:2474379								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	36,261.00	36,261.00		108,783.00	0.00	0
		FORMULA:2474379								
UN		31189752 ARCILA DE VARGAS YANETH						467,140.00		
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	56	0	1,010.00	1,010.00		56,560.00	0.00	0
		FORMULA:10059358								
UN	7703454122979	COLYPAN PLUS TRIMEBUTINA/SIMETICONA 200/120 MG X 3	60	0	5,991.00	5,991.00		359,460.00	0.00	0
		FORMULA:10059358								
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	60	0	852.00	852.00		51,120.00	0.00	0
		FORMULA:010059358								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		33126716 NAVARRO ORELA						45,930.00		
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	40	0	213.00	213.00		8,520.00	0.00	0
		FORMULA:033126716								
UN	7702057010874	HIDRAPLUS ZINC 75 CEREZA X 400 ML	3	0	12,470.00	12,470.00		37,410.00	0.00	0
		FORMULA:033126716								
UN		24925478 LUZ EDILMA OSPINA PARRA						359,118.00		
UN	7702605103300	TRAMADOL 100 MG GOTAS X 10 ML	3	0	13,836.00	13,836.00		41,508.00	0.00	0
		FORMULA:41900754								
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	120	0	852.00	852.00		102,240.00	0.00	0
		FORMULA:41900754								
UN	7703153011468	CALCITRIOL 0.25 MG X 30 CAP +++	90	0	1,854.00	1,854.00		166,860.00	0.00	0
		FORMULA:41900754								
UN	7702057712938	LEVOTIROXINA 75 MCG X 30 TABL	90	0	539.00	539.00		48,510.00	0.00	0
		FORMULA:41900754								
UN		34052936 CALVO BETANCUR JUDITH CONSUELO						1,459,444.00		
UN	7795990000866	TRULICITY DULAGLUTIDA 1.5 MG/ML X 4 INYECTORES X 0	8	0	132,256.00	132,256.00		1,058,048.00	0.00	0
		FORMULA:34052936								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	60	0	1,985.00	1,985.00		119,100.00	0.00	0
		FORMULA:34052936								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	56	0	5,041.00	5,041.00		282,296.00	0.00	0
		FORMULA:34052936								
UN		31395928 BALBANEDA VILLANUEVA RAMIREZ						1,858,995.00		
UN	7707204491070	IDENA IBANDRONATO 150 MG X 1 TABL	3	0	305,310.00	305,310.00		915,930.00	0.00	0
		FORMULA:7517984								
UN	7707355057576	GIRALMET 100000 UI UNIDOSIS X 2 ML	3	0	91,431.00	91,431.00		274,293.00	0.00	0
		FORMULA:7517984								
UN	7707336722028	NEUREXAN X 50 TABL	100	0	1,585.00	1,585.00		158,500.00	0.00	0
		FORMULA:7517984								
UN	7501033960185	DICETEL PINAVERIO 100 MG X 28 TABL	56	0	9,112.00	9,112.00		510,272.00	0.00	0
		FORMULA:7517984								
UN		24950937 MARIA LIGIA GRACIA MONROY						1,965,773.00		
UN	7704232001974	FITOSTIMOLINE LIMPIADOR CON BARDANA X 250 ML	2	0	47,078.99	47,078.99		112,048.00	0.00	19
		FORMULA:24950937								
UN	7704232000441	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE GASAS X 10 UND	60	0	14,798.00	14,798.00		887,880.00	0.00	0
		FORMULA:24950937								
UN	7701684000135	ALMIPRO UNGUENTO TRATAMIENTO PANALITIS X 500 GR	2	0	50,266.00	50,266.00		100,532.00	0.00	0
		FORMULA:24950937								
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 20 UND	180	0	3,457.00	3,457.00		740,489.00	0.00	19

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05
FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24950937								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR INSULINA GLARGINA 100 UI/ML AMP X	2	0	38,340.00	38,340.00		76,680.00	0.00	0
		FORMULA:24950937								
UN	3582910023630	APIDRA SOLOSTAR INSULINA GLULISINA 100 U.I. AMP X	2	0	24,072.00	24,072.00		48,144.00	0.00	0
		FORMULA:24950937								
UN		1088336647 GIRALDO CASTANO JULIANA						144,015.00		
UN	7703153035563	ALAP OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICO X 6 ML	1	0	144,015.00	144,015.00		144,015.00	0.00	0
		FORMULA:C1088336647								
UN		42111646 Diana Patino CASTAO						360,353.00		
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG X 30 CAP	30	0	905.00	905.00		27,150.00	0.00	0
		FORMULA:42111646								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	36,261.00	36,261.00		108,783.00	0.00	0
		FORMULA:42111646								
UN	7707336720987	KLI-HEEL X 50 TABL	50	0	1,915.00	1,915.00		95,750.00	0.00	0
		FORMULA:42111646								
UN	7702195211454	DORMEBEN EZ ESZOPICLONA 2 MG X 15 TABL	15	0	8,578.00	8,578.00		128,670.00	0.00	0
		FORMULA:42111646								
UN		1408731 JOSE LUIS MEJIA MARIN						637,380.00		
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	60	0	159.00	159.00		9,540.00	0.00	0
		FORMULA:1408731								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TAB +++	60	0	297.00	297.00		17,820.00	0.00	0
		FORMULA:1408731								
UN	7703363006452	RELVAR ELLIPTA FLUTICASONA/VILANTEROL INHALADOR 10	2	0	107,100.00	107,100.00		214,200.00	0.00	0
		FORMULA:1408731								
UN	7321831611962	SYMBICORT BUDESONIDA/FORMOTEROL 160/4.5 MG X 60 DO	2	0	55,776.00	55,776.00		111,552.00	0.00	0
		FORMULA:1408731								
UN	7703454122757	EVALAX POLIETILENGLICOL 3350 X 250 GR	2	0	99,024.00	99,024.00		198,048.00	0.00	0
		FORMULA:1408731								
UN	7702057074005	LORATADINA 10 MG X 10 TABL	60	0	468.00	468.00		28,080.00	0.00	0
		FORMULA:1408731								
UN	7702057710217	OMEPRAZOL 20 MG X 30 CAP	60	0	969.00	969.00		58,140.00	0.00	0
		FORMULA:1408731								
UN		33126716 ORELA NAVARRO JARAMILLO						4,861,944.00		
UN	7707355054261	TIROXIN LEVOTIROXINA 88 MG X 50 TABL	2	0	60,426.00	60,426.00		120,852.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	60	0	159.00	159.00		9,540.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	60	0	1,985.00	1,985.00		119,100.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:0033126716								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	120	0	4,852.00	4,852.00		582,240.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7703283370787	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL	120	0	6,380.00	6,380.00		765,600.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB	120	0	351.00	351.00		42,120.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	60	0	14,200.00	14,200.00		852,000.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	120	0	2,886.00	2,886.00		346,320.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7705959003609	CARBIDOPA LEVODOPA 25/250 MG X 30 TABL	240	0	1,735.00	1,735.00		416,400.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG X 30 TAB	60	0	2,471.00	2,471.00		148,260.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7707355056487	INDUCTAL ESZOPICLONA 2 MG X 30 TABL	120	0	3,624.00	3,624.00		434,880.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	60	0	1,802.00	1,802.00		108,120.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7703332003147	DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	12	0	72,706.00	72,706.00		872,472.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN	7702057078584	CETIRIZINA 10 MG X 10 TABL	60	0	734.00	734.00		44,040.00	0.00	0
		FORMULA:0033126716								
UN		24536435 MARIA FABIOLA						559,852.00		
UN	7841141003450	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP	56	0	9,827.00	9,827.00		550,312.00	0.00	0
		FORMULA:24536435								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	60	0	159.00	159.00		9,540.00	0.00	0
		FORMULA:24536435								
UN		42111646 Diana Patino CASTAO						358,920.00		
UN	7702057706944	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200/120 MG X 30 TABL	120	0	2,991.00	2,991.00		358,920.00	0.00	0
		FORMULA:042111646								
UN		42146318 MARIA SOLEDAD CALVO DUQUE						158,331.00		
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD BETAMETASONA 3+3/ML X 1 AMP + JER	1	0	45,663.00	45,663.00		45,663.00	0.00	0
		FORMULA:042146318								
UN	7702057070939	AZITROMICINA 500 MG X 3 TABL	6	0	4,136.00	4,136.00		24,816.00	0.00	0
		FORMULA:042146318								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	8	0	1,802.00	1,802.00		14,416.00	0.00	0
		FORMULA:042146318								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7704163002859	EPOYET ERITROPOYETINA BETA HUMANA 2000 U.I. X 1 AM	4	0	18,359.00	18,359.00		73,436.00	0.00	0
		FORMULA:042146318								
UN		42054875 NORA LUCIA FLOREZ FLOREZ						459,948.00		
UN	7703153044282	OPTICEL HIALURONATO DE SODIO 0.4% OFTALMICO X 15 M	8	0	40,686.00	40,686.00		325,488.00	0.00	0
		FORMULA:42050626								
UN	7703546701297	TIOMED FORTE TIOCOLCHICOSIDO/IBUPROFENO 4/400 MG	30	0	4,482.00	4,482.00		134,460.00	0.00	0
		FORMULA:42050626								
UN		33126716 NAVARRO ORELA						167,480.00		
UN	7708548830235	LIOTON HEPARINA GEL 1000 U.I/G X 30 GR	2	0	83,740.00	83,740.00		167,480.00	0.00	0
		FORMULA:00033126716								
UN		42050626 FABIOLA CASTANO AGUDELO						146,794.00		
UN	7703363005554	DOLEX ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	30	0	852.00	852.00		25,560.00	0.00	0
		FORMULA:042050626								
UN	7707321982024	ALIPRID ALIZAPRIDA 50 MG X 10 TABL	10	0	5,597.00	5,597.00		55,970.00	0.00	0
		FORMULA:042050626								
UN	7707288820155	MESALAZINA 500 MG X 30 TABL	30	0	1,490.00	1,490.00		44,700.00	0.00	0
		FORMULA:042050626								
UN	7702635153450	VOLTAREN DICLOFENACO 75 MG X 5 AMPOLLAS	1	0	20,564.00	20,564.00		20,564.00	0.00	0
		FORMULA:042050626								
UN		33126716 NAVARRO ORELA						7,154.00		
UN	7702057074487	NORFLOXACINA 400 MG X 14 TABL	14	0	511.00	511.00		7,154.00	0.00	0
		FORMULA:C33126716								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						596,752.00		
UN	7707236129033	CROMOVITAL CROMOGLICATO DE SODIO 4% OFTALMICO X 5	2	0	14,310.00	14,310.00		28,620.00	0.00	0
		FORMULA:16204669								
UN	7841141003450	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP	56	0	9,827.00	9,827.00		550,312.00	0.00	0
		FORMULA:16204669								
UN	7705959881214	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TABL +++	60	0	297.00	297.00		17,820.00	0.00	0
		FORMULA:16204669								
UN		24485130 MARIA DEL CARMEN MORALES GUZMAN						851,531.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,260.00	2,260.00		135,600.00	0.00	0
		FORMULA:11425575								
UN	7707355057576	GIRALMET 100000 UI UNIDOSIS X 2 ML	2	0	91,431.00	91,431.00		182,862.00	0.00	0
		FORMULA:11425575								
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	2	0	152,970.17	152,970.17		364,069.00	0.00	19
		FORMULA:11425575								
UN	7702057010843	FENCAFEN ERGOTAMINA/CAFEINA 100/1 MG X 50 TABL	40	0	4,225.00	4,225.00		169,000.00	0.00	0
		FORMULA:11425575								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05

FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		24931178 RAMIREZ MARTHA						515,070.00		
UN	4048846014115	GLYXAMBI EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5 MG X 30	30	0	9,465.00	9,465.00		283,950.00	0.00	0
		FORMULA:24931178								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	120	0	625.00	625.00		75,000.00	0.00	0
		FORMULA:24931178								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,602.00	2,602.00		156,120.00	0.00	0
		FORMULA:24931178								
UN		1016743626 MAYDI SOFIA CEBALLOS ARRUBLA						120,461.00		
UN	7703546033107	CRONOFEN L ACETAMINOFEN 150 MG JARABE X 100 ML	1	0	22,285.00	22,285.00		22,285.00	0.00	0
		FORMULA:1016743626								
UN	7702057010928	HIDRAPLUS ZINC 75 UVA X 400 ML	2	0	10,906.00	10,906.00		21,812.00	0.00	0
		FORMULA:1016743626								
UN	7707341203123	SULDEZINC SULFATO DE ZINC SOLUCION X 120 ML	2	0	38,182.00	38,182.00		76,364.00	0.00	0
		FORMULA:1016743626								
UN		24536435 MARIA FABIOLA						1,132,830.00		
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	90	0	560.00	560.00		50,400.00	0.00	0
		FORMULA:024536435								
UN	7795367551533	EXELON PATCH RIVASTIGMINA 10 9.5 MG/24 H X 30 PARC	90	0	12,027.00	12,027.00		1,082,430.00	0.00	0
		FORMULA:024536435								
UN		21891849 MARIA ANGELICA CASTANO DE MARQUEZ						643,255.00		
UN	7705959885342	SUCRALFATO 1G/5ML X 200 ML	2	0	68,171.00	68,171.00		136,342.00	0.00	0
		FORMULA:021891849								
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	3	0	44,343.00	44,343.00		133,029.00	0.00	0
		FORMULA:021891849								
UN	7891000287736	NUTREN SENIOR VAINILLA X 740 GR	3	0	124,628.00	124,628.00		373,884.00	0.00	0
		FORMULA:021891849								
UN		1088333552 HAROLD STIVEN RUIZ ARICAPA						322,501.00		
UN	7703153040345	DEFEROL + K VITAMINA D3/VITAMINA K2 2000 UI/150 MC	60	0	1,574.01	1,574.01		112,384.00	0.00	19
		FORMULA:01088333552								
UN	7702418006430	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	4,922.00	4,922.00		147,660.00	0.00	0
		FORMULA:01088333552								
UN	7702057011185	AFLUX ACETILCISTEINA 200 MG JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	62,457.00	62,457.00		62,457.00	0.00	0
		FORMULA:01088333552								
UN		24897159 LIGIA DE TORREZ DE TORRES						127,840.00		
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	1,867.00	1,867.00		56,010.00	0.00	0
		FORMULA:24897159								
UN	7707355054230	TIROXIN LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	794.00	794.00		39,700.00	0.00	0
		FORMULA:24897159								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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: 285

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-003632

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05
FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-04

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 01/11/2024 hasta 30/11/2024	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG X 10 TABL FORMULA:24897159	30	0	519.00	519.00		15,570.00	0.00	0
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL FORMULA:24897159	30	0	552.00	552.00		16,560.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
42,388,263.00	1,400,148.00			43,788,411.00	0.00		266,028.00	0.00

TOTAL FACTURA 44,054,439.00

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: a14562bd1d590bbda61259d0f7fa753c8d945c2db65e01e486fbed0f56be8aab4f1db1c7afd1d1125426a9efc5b045b7

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

TOTAL ITEMS: 3

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-559812

FECHA Y HORA FACTURA: 2024-12-05
FECHA VENCIMIENTO: 2025-01-05

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	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	4032129079717	PALEXIS RETARD 50 MG X60 TAB TAPENTADOL	1	0	119,280.00	119,280.00		119,280.00	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: 2024-12-05 08:48:16

TOTAL CAJAS :

CUFE: 5134d04685aa493a14c887cfee3815c14de2ee07d48e3387244f0ba7e1d2db22f2f853d6f176456562fc129f19e408be

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:** _____

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141003920829

(415)7707212489984(8020) 000014100392082 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8902087889	9	Operativa de Grandes Contribuyentes 31	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	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	45. Teléfono 2
	6330304	6424252

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
4645	19820419	4773	19820419	6209	4711	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	755

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	9	10	13	14	33	42	48	52	55														

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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	22	23	30																	

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ SOLANO LUIS RICARDO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

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

HACE CONSTAR QUE:

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

La presente se expide a los 5 días del mes de diciembre de 2024, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BUCARAMANGA, SANTANDER, 27/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **UNION DE DROGUISTAS SAS UNIDROGAS SAS** con NIT **8902087889** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 0560046669999537

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA