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: 64

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004420

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	2,988.00	2,988.00		179,280.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-20								
UN	7702057030001	DEXAPRON ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	10,330.00	10,330.00		309,900.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-20								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-20								
UN	7706569854162	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,248.00	2,248.00		67,440.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-20								
UN	8903726242582	ROTAVIN ROSUVASTATINA 20 MG X 30 TABL +++	30	0	3,735.00	3,735.00		112,050.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-20								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,340.00	2,340.00		70,200.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-20								
UN	7702870999486	NUEVI D VITAMINA D3 7000 UI X 24 TABL	8	0	7,152.00	7,152.00		57,216.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-20								
UN	7707204490103	MUTUM CR OXIBUTININA 10 MG X 10 COMP	30	0	6,461.00	6,461.00		193,830.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-20								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,347.00	1,347.00		67,350.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-07								
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,177.00	2,177.00		97,965.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-07								
UN	5000455019256	SEROQUEL XR QUETIAPINA 300 MG X 30 TABL	30	0	5,043.00	5,043.00		151,290.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-007								
UN	7703145181698	RISPERDAL CONSTA RISPERIDONA 25 MG X 1 AMP	2	0	380,000.00	380,000.00		760,000.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-007								
UN	7703186568113	DEPAKENE ACIDO VALPROICO 250 MG X 50 CAP	150	0	1,220.00	1,220.00		183,000.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-007								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,250.00	2,250.00		67,500.00	0.00	0
		FORMULA:30282560-007								
UN	7795367551557	EXELON PATCH 15 RIVASTIGMINA 13.3 MG/24 H X 30 PAR	30	0	18,040.00	18,040.00		541,200.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	795.00	795.00		23,850.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL	60	0	6,851.00	6,851.00		411,060.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	5,300.00	5,300.00		148,400.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 05:51:25

CUFE: f305e25fb3546e254dbd88ecdeec4490dfebf3925b82629842cea7776d4657da04804e524ba617e391545554e9876e96

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: 64

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004420

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24784233-09								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	30	0	168.00	168.00		5,040.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,024.00	6,024.00		180,720.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7706569854162	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,248.00	2,248.00		67,440.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 20 CAPS	100	0	1,753.00	1,753.00		175,300.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL	30	0	3,103.00	3,103.00		93,090.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 21 UND	105	0	3,510.00	3,510.00		438,575.00	0.00	19
		FORMULA:24784233-09								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 9 UND	45	0	3,695.00	3,695.00		197,867.00	0.00	19
		FORMULA:24784233-09								
UN	7702057710767	MEMANTINA 10 MG X 30 TABL	30	0	2,147.00	2,147.00		64,410.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	1	0	59,484.00	59,484.00		59,484.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	4048846023810	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL	30	0	3,696.00	3,696.00		110,880.00	0.00	0
		FORMULA:24784233-09								
UN	3664798033557	AMARYL GLIMEPIRIDA 4 MG X 15 COMP	60	0	12,078.00	12,078.00		724,680.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7702502021691	JANUMET SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 56 TA	56	0	2,480.00	2,480.00		138,880.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,100.00	4,100.00		123,000.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/ 5 MG X 30 T	30	0	11,534.00	11,534.00		346,020.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7706569854162	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,248.00	2,248.00		67,440.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	60	0	7,234.00	7,234.00		434,040.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 05:51:25

CUFE: f305e25fb3546e254dbd88ecdeec4490dfebf3925b82629842cea7776d4657da04804e524ba617e391545554e9876e96

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: 64

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004420

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16

FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24266772-25								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,340.00	2,340.00		70,200.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG X 28 TABL	28	0	1,878.00	1,878.00		52,584.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7702418004351	NEUROBION X 30 TABL	30	0	2,059.00	2,059.00		61,770.00	0.00	0
		FORMULA:24266772-25								
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 20 UND	60	0	3,578.00	3,578.00		255,469.00	0.00	19
		FORMULA:24266772-25								
UN	7703546702041	AZEFLU AZELASTINA/FLUTICASONA 137/50 MCG SPRAY NAS	1	0	183,381.00	183,381.00		183,381.00	0.00	0
		FORMULA:1056127923-1								
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG X 10 TABL	30	0	1,751.00	1,751.00		52,530.00	0.00	0
		FORMULA:1056127923-1								
UN	7703454121620	HERREX FOL HIERRO/ACIDO FOLICO 100/1000 MG X 30 TA	30	0	5,412.00	5,412.00		162,360.00	0.00	0
		FORMULA:1056127923-1								
UN	7702605100613	CEFALEXINA 500 MG X 10 CAP +++	30	0	839.00	839.00		25,170.00	0.00	0
		FORMULA:24311575-08								
UN	7702605103652	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% X 15 GR	1	0	8,845.00	8,845.00		8,845.00	0.00	0
		FORMULA:24311575-08								
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG X 30 CAP	30	0	489.00	489.00		14,670.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-15								
UN	7702870004289	CARDIOMAX ROSUVASTATINA 20 MG X 20 TABL	20	0	15,099.00	15,099.00		301,980.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-15								
UN	3499320003087	EPIDUO ADAPALENO/PEROXIDO DE BENZOILO 0.1/2.5% GEL	1	0	138,354.00	138,354.00		138,354.00	0.00	0
		FORMULA:1110290187-1								
UN	7702870940549	BELLANEW DIENOGEST/ESTRADIOL 2/1.5 MG X 28 TAB	28	0	1,774.00	1,774.00		49,672.00	0.00	0
		FORMULA:1110290187-1								
UN	7702057012663	ANEXIA ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL	7	0	12,513.00	12,513.00		87,591.00	0.00	0
		FORMULA:1110290187-1								
UN	7707355052663	TIZAFEN TIZANIDINA/ACETAMINOFEN 2/350 MG X 20 TABL	20	0	4,650.00	4,650.00		93,000.00	0.00	0
		FORMULA:1110290187-1								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,250.00	2,250.00		67,500.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-6								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK METOPROLOL 50 MG X 30 TABL	30	0	618.00	618.00		18,540.00	0.00	0
		FORMULA:24319563-4								
UN	7501298224237	EUTIROX LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 TABL	50	0	1,691.00	1,691.00		84,550.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 05:51:25

CUFE: f305e25fb3546e254dbd88ecdeec4490dfebf3925b82629842cea7776d4657da04804e524ba617e391545554e9876e96

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: 64

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004420

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 93	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24319563-4								
UN	7703153044442	LIPOMEGA ATORVASTATINA/OMEGA 3/20 MG X 30 CAP	30	0	9,976.00	9,976.00		299,280.00	0.00	0
		FORMULA:24319563-4								
UN	7702057716240	IRBESARTAN 150 MG X 30 TABL	30	0	746.00	746.00		22,380.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-9								
UN	7702418004191	GLUCOPHAGE XR METFORMINA 750 MG X 30 TABL	30	0	4,996.00	4,996.00		149,880.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-9								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 81 MG X 30 T	30	0	2,321.00	2,321.00		69,630.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-9								
UN	7702870999486	NUEVI D VITAMINA D3 7000 UI X 24 TABL	4	0	7,152.00	7,152.00		28,608.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-9								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,250.00	2,250.00		67,500.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-9								
UN	4032129057258	VERSATIS LIDOCAINA 5% PARCHES X 15 UND	30	0	8,155.00	8,155.00		244,650.00	0.00	0
		FORMULA:24298653-9								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
8,866,940.00	749,505.00			9,616,445.00	0.00		142,406.00	0.00

TOTAL FACTURA 9,758,851.00

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 05:51:25

TOTAL CAJAS :

CUFE: f305e25fb3546e254dbd88ecdeec4490dfebf3925b82629842cea7776d4657da04804e524ba617e391545554e9876e96

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:** _____

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO 008- RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS –SMA DEL MES DE JUNIO DE 2025-ALEMANA 93-FACTURA MEE	Versión: 01 Fecha: 25-07-2013 Código: -GTH-F-009

No.	DENTIFICACION	PACIENTE	FORMULA	ECHA DESPACH	VALOR
1	24836776	GONZALEZ DE PEREZ MARGARITA	24836776-20	03/06/2025	1.006.716,00
2	30282560	MARTINEZ GUZMAN LUZ MERY	30282560-07	07/06/2025	165.315,00
3	30282560	MARTINEZ GUZMAN LUZ MERY	30282560-007	07/06/2025	1.161.790,00
4	24784233	VELASQUEZ GAVIRIA JUDITH	24784233-09	09/06/2025	2.543.386,00
5	24266772	HOYOS DE AGUDELO EMMA	24266772-25	10/06/2025	2.711.573,00
6	1056127923	RUGE RAMIREZ MANUELA	1056127923-1	18/06/2025	398.271,00
7	24311575	CASTILLO OROZCO MARTHA LUCIA	24311575-08	20/06/2025	34.015,00
8	24323247	MEJIA GARCIA MARIA ROSALBA	24323247-15	26/06/2025	316.650,00
9	1110290187	SANCHEZ PAZ BLANCA YEZHENIA	1110290187-1	27/06/2025	368.617,00
10	24298653	GOMEZ GOMEZ TERESA DE JESUS	24298653-6	27/06/2025	67.500,00
11	24319563	FONSECA DE DUQUE LIGIA	24319563-4	27/06/2025	402.370,00
12	24298653	GOMEZ GOMEZ TERESA DE JESUS	24298653-9	27/06/2025	582.648,00
TOTAL					9.758.851

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: 25

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004421

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16

FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL FORMULA:30284140-1	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
UN	7702870071953	SEGUFEM ESTRADIOL/DIENOGEST 2/2 MG X 28 TABL FORMULA:30284140-1	28	0	1,159.00	1,159.00		32,452.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL FORMULA:30284140-1	30	0	2,250.00	2,250.00		67,500.00	0.00	0
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG X 28 TABL +++ FORMULA:75094181-1	28	0	5,049.00	5,049.00		141,372.00	0.00	0
UN	7702184530016	ATLETICS DICLOFENACO AEROSOL X 90 ML FORMULA:24325201-2	1	0	39,959.00	39,959.00		39,959.00	0.00	0
UN	4032129079724	PALEXIS RETARD TAPENTADOL 100 MG X 60 COMP FORMULA:24836776	60	0	3,976.00	3,976.00		238,560.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL FORMULA:24298037-30	30	0	2,250.00	2,250.00		67,500.00	0.00	0
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB FORMULA:24298037-30	30	0	2,534.00	2,534.00		76,020.00	0.00	0
UN	7730979098069	DEBLAX VITAMINA D3 100000 UI X 1 TABL FORMULA:24298037-30	1	0	139,371.00	139,371.00		139,371.00	0.00	0
UN	7730969301032	DEXLANZOPRAL DEXLANSOPRAZOL 30 MG X 30 CAP FORMULA:24298037-30	30	0	9,616.00	9,616.00		288,480.00	0.00	0
UN	7896226504445	DILATREND CARVEDILOL 12.5 MG X 28 TABL FORMULA:24298037-30	56	0	595.00	595.00		33,320.00	0.00	0
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABL FORMULA:24298037-30	60	0	1,409.00	1,409.00		84,540.00	0.00	0
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL FORMULA:24298037-30	30	0	136.00	136.00		4,080.00	0.00	0
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB FORMULA:24298037-30	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
UN	7703432425542	PRAZOSINA 1 MG X 30 TABL FORMULA:24298037-30	30	0	252.00	252.00		7,560.00	0.00	0
UN	7703153027117	PREDIAL LEX METFORMINA 850 MG X 30 TABL FORMULA:24298037-30	30	0	3,963.00	3,963.00		118,890.00	0.00	0
UN	7702057712358	SERTRALINA 100 MG X 30 TABL FORMULA:24298037-30	30	0	7,096.00	7,096.00		212,880.00	0.00	0
UN	7501033959301	TRILIPIX ACIDO FENOFIBRICO 135 MG X 30 CAP FORMULA:1007233422-30	30	0	8,938.00	8,938.00		268,140.00	0.00	0
UN	7702870231685	SYNTHROID LEVOTIROXINA 100 MCG X 90 TABL	90	0	1,444.00	1,444.00		129,960.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:12:43

CUFE: d8a330268e569fabac37c109da0d81d9c44b9a13b1c66a107d09594e55bcd6365910b77c9b79166a730fb6662a2d07c8

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: 25

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004421

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 127	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30284140-2								
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,177.00	2,177.00		97,965.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-2								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	6	0	18,583.00	18,583.00		111,498.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-2								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	20	0	4,039.00	4,039.00		80,780.00	0.00	0
		FORMULA:30284140-2								
UN	7705959005306	LORAZEPAM 2 MG X 30 TABL	60	0	308.00	308.00		18,480.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-2								
UN	7707355052663	TIZAFEN TIZANIDINA/ACETAMINOFEN 2/350 MG X 20 TABL	40	0	4,650.00	4,650.00		186,000.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-3								
UN	7704403005909	URO-VAXOM LISADO LIOFILIZADO DE ECOLI 6 MG X 30 CA	30	0	12,947.00	12,947.00		388,410.00	0.00	0
		FORMULA:24836776-4								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
2,893,417.00	0.00			2,893,417.00	0.00		0.00	0.00

TOTAL FACTURA 2,893,417.00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:12:43

TOTAL CAJAS :

CUFE: d8a330268e569fabac37c109da0d81d9c44b9a13b1c66a107d09594e55bcd6365910b77c9b79166a730fb6662a2d07c8

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:** _____

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO 008- RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS –SMA DEL MES DE JUNIO DE 2025-ALEMANA 127-FACTURA DCME	Versión: 01 Fecha: 25-07-2013 Código: -GTH-F-009

No.	IDENTIFICACION	PACIENTE	FORMULA	FECHA DESPACHO	VALOR
1	30284140	JIMENEZ MURILLO MARIA NUBIA	30284140-1	03/06/2025	116.752,00
2	75094181	CORREA JIMENEZ JUAN MARCELO	75094181-1	03/06/2025	141.372,00
3	24325201	OROZCO ELIZABETH	24325201-2	04/06/2025	39.959,00
4	24836776	GONZALEZ DE PEREZ MARGARITA	24836776	14/06/2025	238.560,00
5	24298037	DIAZ VASQUEZ MARIA	24298037-30	24/06/2025	1.075.541,00
6	1007233422	CORTES GONZALEZ SIMON	1007233422-30	24/06/2025	268.140,00
7	30284140	JIMENEZ MURILLO MARIA NUBIA	30284140-2	25/06/2025	420.203,00
8	30272847	CARDONA DE MARIN MELVA	30272847-2	27/06/2025	18.480,00
9	30272847	CARDONA DE MARIN MELVA	30272847-3	27/06/2025	186.000,00
10	24836776	GONZALEZ DE PEREZ MARGARITA	24836776-4	27/06/2025	388.410,00
TOTAL GENERAL					**2.893.417,00**

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: 136

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004422

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16

FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057716578	ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL FORMULA:24322966-603	30	0	279.00	279.00		8,370.00	0.00	0
UN	7705959884192	PREGABALINA 150 MG X 30 CAP +++ FORMULA:24322966-603	30	0	3,335.00	3,335.00		100,050.00	0.00	0
UN	7707189520659	IPRAN ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL FORMULA:24322966-603	30	0	11,279.00	11,279.00		338,370.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL FORMULA:24322966-603	30	0	2,250.00	2,250.00		67,500.00	0.00	0
UN	8903726242612	ROTAVIN ROSUVASTATINA 40 MG X 30 TABL +++ FORMULA:30297127-603	30	0	3,735.00	3,735.00		112,050.00	0.00	0
UN	7702635710202	DIOVAN HCT VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/12.5 MG FORMULA:24299730-1	56	0	3,064.00	3,064.00		171,584.00	0.00	0
UN	7707184605696	ALENCAL LEVOAMLODIPINO 2.5 MG X 30 TABL FORMULA:24299730-1	30	0	3,254.00	3,254.00		97,620.00	0.00	0
UN	7702418000872	CONCOR BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL FORMULA:24299730-1	30	0	701.00	701.00		21,030.00	0.00	0
UN	7707204490837	SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP FORMULA:24299730-1	28	0	10,364.00	10,364.00		290,192.00	0.00	0
UN	7704588003011	LIDOCAINA HIDROCORTISONA 5/0.25 GR UNGUENTO X 10 G FORMULA:24299730-1	2	0	31,492.00	31,492.00		62,984.00	0.00	0
UN	7703283404024	LYRICA PREGABALINA 25 MG X 30 CAP FORMULA:24299730-1	30	0	556.00	556.00		16,680.00	0.00	0
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS FORMULA:24299730-1	12	0	18,583.00	18,583.00		222,996.00	0.00	0
UN	7841141000053	COLMIBE EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG X 30 COMP FORMULA:24299730-1	30	0	7,494.00	7,494.00		224,820.00	0.00	0
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP FORMULA:24299730-1	60	0	1,773.00	1,773.00		106,380.00	0.00	0
UN	7501298224237	EUTIROX LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 TABL FORMULA:24275050-11	50	0	1,691.00	1,691.00		84,550.00	0.00	0
UN	7703153030933	EZOLIUM ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 CAP FORMULA:24275050-11	30	0	7,374.00	7,374.00		221,220.00	0.00	0
UN	7704039127617	CARDIOCAP TELMISARTAN 80 MG X 28 TABL FORMULA:24275050-11	28	0	1,043.00	1,043.00		29,204.00	0.00	0
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB FORMULA:24275050-11	30	0	2,534.00	2,534.00		76,020.00	0.00	0
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,024.00	6,024.00		180,720.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:13:07

CUFE: dbc65f6551423a3edd682f5de2d29ad5706bcbee8d6ade3208a0ea8189b7375d1ffbf54541135c540bcf71652d1b8264

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: 136

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004422

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24275050-11								
UN	7703546015301	AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	6,765.00	6,765.00		202,950.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-11								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-11								
UN	7703712012110	DERMASKIN CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/DEXAMETASONA 1/5/0	1	0	25,245.00	25,245.00		25,245.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-11								
UN	3662042002243	HYABAK HIPOTONICO HIALURONATO DE SODIO 0.15% GOTAS	1	0	102,689.08	102,689.08		122,200.00	0.00	19
		FORMULA:24275050-11								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG X 28 TABL	28	0	1,878.00	1,878.00		52,584.00	0.00	0
		FORMULA:24275050-11								
UN	7612797029909	DIOVAN VALSARTAN 320 MG X 14 TABL	28	0	4,103.00	4,103.00		114,884.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7702057717452	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL	30	0	209.00	209.00		6,270.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	60	0	1,116.00	1,116.00		66,960.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7702057709044	BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL	60	0	701.00	701.00		42,060.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7702502021622	JANUVIA SITAGLIPTINA 50 MG X 28 TABL	28	0	2,533.00	2,533.00		70,924.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,347.00	1,347.00		67,350.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7702057070748	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL	30	0	269.00	269.00		8,070.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7703153031251	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200/120 MG X 30 TABL +++	60	0	2,488.00	2,488.00		149,280.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7702605105618	ESOMEPRAZOL 20 MG X 10 TABL	20	0	2,516.00	2,516.00		50,320.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,773.00	1,773.00		106,380.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	3499320002523	LOCERYL AMOROLFINA 50 MG LACA X 2.5 ML	1	0	110,221.00	110,221.00		110,221.00	0.00	0
		FORMULA:24293432-12								
UN	8436024611502	BILAXTEN BILASTINA 20 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	0	973.00	973.00		29,190.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:13:07

CUFE: dbc65f6551423a3edd682f5de2d29ad5706bcbee8d6ade3208a0ea8189b7375d1ffbf54541135c540bcf71652d1b8264

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: 136

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004422

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057061395	FORMULA:1116071226-505 MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL ADULTO X 18 GR +++	1	0	70,704.00	70,704.00		70,704.00	0.00	0
UN	7702626211770	FORMULA:1116071226-505 GAVISCON DOBLE ACCION X 12 SACHETS X 10 ML	20	0	3,645.00	3,645.00		72,900.00	0.00	0
UN	7702870940549	FORMULA:1055750404-505 BELLANEW DIENOGEST/ESTRADIOL 2/1.5 MG X 28 TAB	28	0	1,774.00	1,774.00		49,672.00	0.00	0
UN	7702057012434	FORMULA:1055750404-505 RINAID MOMETASONA 18 GR X 140 DOSIS	1	0	138,909.00	138,909.00		138,909.00	0.00	0
UN	7703546015301	FORMULA:1055750404-505 AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	6,765.00	6,765.00		202,950.00	0.00	0
UN	3499320003087	FORMULA:1055750404-505 EPIDUO ADAPALENO/PEROXIDO DE BENZOILO 0.1/2.5% GEL	1	0	138,354.00	138,354.00		138,354.00	0.00	0
UN	7702057012694	FORMULA:1055750404-505 ANEXIA ETORICOXIB 60 MG X 14 TABL	14	0	8,707.00	8,707.00		121,898.00	0.00	0
UN	7702605101931	FORMULA:25260616-608 NAPROXENO 250 MG X 10 TABL	10	0	583.00	583.00		5,830.00	0.00	0
UN	7703546016421	FORMULA:25260616-608 ALERMED FEXOFENADINA 120 MG X 30 TABL	30	0	4,273.00	4,273.00		128,190.00	0.00	0
UN	7702605111589	FORMULA:24270478-608 N-ACETILCISTEINA 600 MG X 10 SOBRES	10	0	2,214.00	2,214.00		22,140.00	0.00	0
UN	7706569020659	FORMULA:24270478-608 ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	20	0	220.00	220.00		4,400.00	0.00	0
UN	7730766001227	FORMULA:24270478-608 ALEVIAN DUO PINAVERIO/DIMETICONA 100/300 MG X 32 C	32	0	10,377.00	10,377.00		332,064.00	0.00	0
UN	8715131015756	FORMULA:1054988157-1 PROLIA DENOSUMAB 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	858,348.00	858,348.00		858,348.00	0.00	0
UN	7702418000872	FORMULA:24279750-116 CONCOR BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL	30	0	701.00	701.00		21,030.00	0.00	0
UN	7707236676070	FORMULA:30272847-612 OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M	1	0	64,678.00	64,678.00		64,678.00	0.00	0
UN	7703038067269	FORMULA:24298037-130625 ACETAMINOFEN 150 MG JARABE X 120 ML	1	0	4,990.00	4,990.00		4,990.00	0.00	0
UN	7707341202447	FORMULA:1056135616-613 WINTREX NAPROXENO 125 MG X 80 ML	1	0	49,067.00	49,067.00		49,067.00	0.00	0
UN	7702057298456	FORMULA:1056135616-613 NORAVER SPRAY CEREZA BENZOCAINA/FENOL X 120 ML	1	0	57,532.00	57,532.00		57,532.00	0.00	0
UN	7707204490837	FORMULA:1056135616-613 SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP	28	0	10,364.00	10,364.00		290,192.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:13:07

CUFE: dbc65f6551423a3edd682f5de2d29ad5706bcbee8d6ade3208a0ea8189b7375d1ffbf54541135c540bcf71652d1b8264

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: 136

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004422

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30272847-613								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	30	0	3,505.00	3,505.00		105,150.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-613								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,534.00	2,534.00		76,020.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-613								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	60	0	1,985.00	1,985.00		119,100.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-613								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL	30	0	3,610.00	3,610.00		108,300.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-613								
UN	7703454121620	HERREX FOL HIERRO/ACIDO FOLICO 100/1000 MG X 30 TA	30	0	5,412.00	5,412.00		162,360.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-613								
UN	7702057700119	VITA C NARANJA X 100 TABL MASTICABLE	30	0	494.00	494.00		14,820.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-613								
UN	7702184030158	VITAMINA B-12 X 1 ML X 25 AMP	1	0	3,344.00	3,344.00		3,344.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-613								
UN	7705366910019	ENEMA CORPAUL FOSFATO BOLSA X 133 ML +++	3	0	19,800.00	19,800.00		59,400.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-613								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,250.00	2,250.00		67,500.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-616								
UN	7703546015301	AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	6,765.00	6,765.00		202,950.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-616								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABL	60	0	1,409.00	1,409.00		84,540.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-616								
UN	7705959885922	ACETAMINOFEN + CAFEINA 500/65 MG X 48 TABL	60	0	787.00	787.00		47,220.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-616								
UN	7702057070748	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL	30	0	269.00	269.00		8,070.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-616								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	60	0	1,667.00	1,667.00		100,020.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-616								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,684.00	5,684.00		170,520.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-616								
UN	7703153011468	CALCITRIOL 0.25 MCG X 30 CAP +++	30	0	2,015.00	2,015.00		60,450.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-616								
UN	7704588000416	ROXICAINA JALEA LIDOCAINA 2% X 30 ML	1	0	29,392.00	29,392.00		29,392.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-1								
UN	7702057715816	IBUPROFENO NINOS 100 MG/5 ML SUSPENSION X 120 ML	1	0	12,485.00	12,485.00		12,485.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-1								
UN	7702057091071	ACETAMINOFEN 160/5 MG/ML NINOS JARABE X 90 ML	1	0	12,385.00	12,385.00		12,385.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:13:07

CUFE: dbc65f6551423a3edd682f5de2d29ad5706bcbee8d6ade3208a0ea8189b7375d1ffbf54541135c540bcf71652d1b8264

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: 136

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004422

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1056135616-1								
UN	7704232000946	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE GEL X 15 GR	2	0	65,938.00	65,938.00		131,876.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-1								
UN	7702605100095	ACICLOVIR 100 MG SUSPENSION X 90 ML	1	0	30,808.00	30,808.00		30,808.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616-1								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL	60	0	582.00	582.00		34,920.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-618								
UN	7071726875053	SERETIDE FLUTICASONA/SALMETEROL 250/25 MCG X 120 D	1	0	123,300.00	123,300.00		123,300.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-618								
UN	7702195725715	ESOZ ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 CAP	30	0	8,261.00	8,261.00		247,830.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-618								
UN	7702057709266	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	3,986.00	3,986.00		119,580.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-618								
UN	7702057061395	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL ADULTO X 18 GR +++	1	0	70,704.00	70,704.00		70,704.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-618								
UN	7702123008590	AFRISAL CLORURO SODIO 0.65% SOLUCION SALINA X 30 M	1	0	49,318.00	49,318.00		49,318.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-618								
UN	7703546273619	DESLODEX DESLORATADINA 5 MG X 30 TABL	30	0	2,259.00	2,259.00		67,770.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-618								
UN	8901117228771	SALBUMED SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	1	0	11,555.00	11,555.00		11,555.00	0.00	0
		FORMULA:30297398-618								
UN	7460536564651	DUOVAL AMLODIPINO/VALSARTAN 5/160 MG X 30 TABL	30	0	1,859.00	1,859.00		55,770.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-2								
UN	7702184011560	ATORVASTATINA 40 MG X 10 TABL	30	0	1,937.00	1,937.00		58,110.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-2								
UN	7707204490837	SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP	28	0	10,364.00	10,364.00		290,192.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-2								
UN	7705959884369	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,730.00	2,730.00		81,900.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-2								
UN	7702605102297	KETOPROFENO 2.5% GEL X 60 GR +++	2	0	29,134.00	29,134.00		58,268.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-2								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	90	0	990.00	990.00		89,100.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-2								
UN	7702026179380	TENA PANTS ULTRA TALLA L X 20 UND	20	0	4,005.00	4,005.00		95,319.00	0.00	19
		FORMULA:25763653-2								
UN	7706309001160	OFTALMOTRILUB CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% OFTALMICA	1	0	32,052.00	32,052.00		32,052.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-2								
UN	7702605100095	ACICLOVIR 100 MG SUSPENSION X 90 ML	2	0	30,808.00	30,808.00		61,616.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:13:07

CUFE: dbc65f6551423a3edd682f5de2d29ad5706bcbee8d6ade3208a0ea8189b7375d1ffbf54541135c540bcf71652d1b8264

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: 136

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004422

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1056135616-2								
UN	7702057077327	TOBRAOFTAL D TOBRAMICINA/DEXAMETASONA 01/0.3 % OFT	1	0	86,205.00	86,205.00		86,205.00	0.00	0
		FORMULA:24322287-2006								
UN	7706569021366	DEFLAZACORT 6 MG X 10 TABL +++	30	0	828.00	828.00		24,840.00	0.00	0
		FORMULA:24338771-2								
UN	7730979098076	DEBLAX VITAMINA D3 100000 UI X 2 CAP	2	0	113,128.00	113,128.00		226,256.00	0.00	0
		FORMULA:24338771-2								
UN	7707355053776	DIMARD HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 20 TABL	20	0	8,045.00	8,045.00		160,900.00	0.00	0
		FORMULA:24338771-2								
UN	7703283125028	UNASYN SULBACTAM/AMPICILINA 500/1.000 MG IM/IV X 1	2	0	21,216.00	21,216.00		42,432.00	0.00	0
		FORMULA:30272847-2								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-246								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,100.00	4,100.00		123,000.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-246								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,340.00	2,340.00		70,200.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-246								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D CALCIO/VITAMINA D 500 MG/200 UI X 30	30	0	1,886.00	1,886.00		56,580.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-246								
UN	7702870999486	NUEVI D VITAMINA D3 7000 UI X 24 TABL	4	0	7,152.00	7,152.00		28,608.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-246								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG X 300 TABL	30	0	219.00	219.00		6,570.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-246								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
		FORMULA:24301592-246								
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL	60	0	6,851.00	6,851.00		411,060.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	7703546029285	ESOMED ESOMEPRAZOL 40 MG X 28 CAP	28	0	7,527.00	7,527.00		210,756.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	4048846023612	MIRAPEX ER PRAMIPEXOL 3 MG X 30 COMP	30	0	13,132.00	13,132.00		393,960.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,347.00	1,347.00		67,350.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	90	0	990.00	990.00		89,100.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	7702057712532	FUROSEMIDA 40 MG X 300 TABL	60	0	219.00	219.00		13,140.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	7702057030001	DEXAPRON ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	10,330.00	10,330.00		309,900.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:13:07

CUFE: dbc65f6551423a3edd682f5de2d29ad5706bcbee8d6ade3208a0ea8189b7375d1ffbf54541135c540bcf71652d1b8264

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: 136

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004422

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16
FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24271061-246								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	2,988.00	2,988.00		179,280.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	7702057709266	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	3,986.00	3,986.00		119,580.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 21 UND	126	0	3,510.00	3,510.00		526,289.00	0.00	19
		FORMULA:24271061-246								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL	28	0	6,043.00	6,043.00		169,204.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 20 TABL +++	40	0	598.00	598.00		23,920.00	0.00	0
		FORMULA:24271061-246								
UN	7703293372641	SYSTANE PROPILENGLICOL 3 MG OFTALMICO X 15 ML	1	0	87,318.00	87,318.00		87,318.00	0.00	0
		FORMULA:30296560-625								
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,177.00	2,177.00		97,965.00	0.00	0
		FORMULA:30296560-625								
UN	7841141000053	COLMIBE EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG X 30 COMP	36	0	7,494.00	7,494.00		269,784.00	0.00	0
		FORMULA:30296560-625								
UN	7702057013059	PEG 3350 POLIETILENGLICOLX 12 SOBRES	30	0	9,680.00	9,680.00		290,400.00	0.00	0
		FORMULA:30296560-625								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,504.00	3,504.00		105,120.00	0.00	0
		FORMULA:30296560-625								
UN	7707051500451	IRBEPREX H IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150/12.5 M	30	0	1,014.00	1,014.00		30,420.00	0.00	0
		FORMULA:30297127-2								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	5,300.00	5,300.00		148,400.00	0.00	0
		FORMULA:30297127-2								
UN	7702635709626	EXFORGE VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG X 28 TABL	56	0	930.00	930.00		52,080.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-627								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 20 CAPS	60	0	1,753.00	1,753.00		105,180.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-627								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 10 CAPS	30	0	1,962.00	1,962.00		58,860.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-627								
UN	7702057014216	FENALGEX ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	60	0	4,761.00	4,761.00		285,660.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-627								
UN	7501094916022	VOLTAREN DICLOFENACO 1% EMULGEL X 60 GR	1	0	79,492.00	79,492.00		79,492.00	0.00	0
		FORMULA:24270478-627								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,024.00	6,024.00		180,720.00	0.00	0
		FORMULA:25260616-627								
UN	7702605100613	CEFALEXINA 500 MG X 10 CAP +++	30	0	839.00	839.00		25,170.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:13:07

CUFE: dbc65f6551423a3edd682f5de2d29ad5706bcbee8d6ade3208a0ea8189b7375d1ffbf54541135c540bcf71652d1b8264

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: 136

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004422

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16

FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 265	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:25763653-627								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	20	0	220.00	220.00		4,400.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-627								
UN	7702605101931	NAPROXENO 250 MG X 10 TABL	10	0	583.00	583.00		5,830.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-627								
UN	7703153016852	CLENOX ENOXAPARINA 40 MG X 1 JERINGA PRELLENADA --	3	0	13,064.00	13,064.00		39,192.00	0.00	0
		FORMULA:25763653-627								

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
14,224,971.00	625,049.00			14,850,020.00	0.00		118,759.00	0.00

PAGINA 8 DE 8

TOTAL FACTURA 14,968,779.00

VALOR EN LETRAS: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:13:07

TOTAL CAJAS :

CUFE: dbc65f6551423a3edd682f5de2d29ad5706bcbee8d6ade3208a0ea8189b7375d1ffbf54541135c540bcf71652d1b8264

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:** _____

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO 008- RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS –SMA
DEL MES DE JUNIO DE 2025-ALEMANA 265-FACTURA DCME

Versión: 01
Fecha: 25-07-2013
Código: -GTH-F-009

No.	IDENTIFICACION	PACIENTE	FORMULA	FECHA DESPACHO	V/TOTAL
1	24322966	CASTRO MARTINEZ ODEILDE	24322966-603	03/06/2025	514.290,00
2	30297127	HERRERA JARAMILLO DIANA CLEMENCIA	30297127-603	03/06/2025	112.050,00
3	24299730	CARDONA GAVIRIA ANA MARIA	24299730-1	03/06/2025	1.214.286,00
4	24275050	GOMEZ MONTOYA CELIA ROSA	24275050-11	03/06/2025	1.003.963,00
5	24293432	SALAZAR DE SALAZAR DASSY MARIA	24293432-12	04/06/2025	951.599,00
6	1116071226	NOGUERA ELIZABETH	1116071226-505	05/06/2025	99.894,00
7	1055750404	CANDAMIL ALZATE DANIELA	1055750404-505	05/06/2025	602.785,00
8	25260616	PARRA CARDONA MARIA DEYANIRA	25260616-608	08/06/2025	127.728,00
9	24270478	GARCIA ALVAREZ MARIA GRICELDA	24270478-608	08/06/2025	154.730,00
10	1054988157	PEREZ OSORIO LEIDY JOHANA	1054988157-1	09/06/2025	332.064,00
11	24279750	VALLEJO DE CASTANO IRMA	24279750-116	11/06/2025	858.348,00
12	30272847	CARDONA DE MARIN MELVA	30272847-612	12/06/2025	21.030,00
13	24298037	DIAZ VASQUEZ MARIA	24298037-130625	13/06/2025	64.678,00
14	1056135616	TABARES OROZCO EMILIA	1056135616-613	13/06/2025	111.589,00
15	30272847	CARDONA DE MARIN MELVA	30272847-613	13/06/2025	938.686,00
16	25260616	PARRA CARDONA MARIA DEYANIRA	25260616-616	16/06/2025	921.990,00
17	1056135616	TABARES OROZCO EMILIA	1056135616-1	16/06/2025	278.562,00
18	30297398	ARIAS BUITRAGO MARIA ELENA	30297398-618	18/06/2025	724.977,00
19	25763653	FLOREZ LOAIZA AIDE MARIA	25763653-2	19/06/2025	760.711,00
20	24322287	MARIN ZAMORA MARIA SOLEDAD	24322287-2006	20/06/2025	86.205,00
21	24338771	MUNOZ BEDOYA ANA MARIA	24338771-2	20/06/2025	411.996,00
22	30272847	CARDONA DE MARIN MELVA	30272847-2	21/06/2025	42.432,00
23	24301592	OROZCO DE MARIN ROSA	24301592-246	24/06/2025	435.376,00
24	24271061	NARANJO DE GARCIA MARIA AMELIA	24271061-246	24/06/2025	2.513.539,00
25	30296560	CANAS LOAIZA LUZ HEIDY	30296560-625	25/06/2025	850.587,00
26	30297127	HERRERA JARAMILLO DIANA CLEMENCIA	30297127-2	26/06/2025	178.820,00
27	24270478	GARCIA ALVAREZ MARIA GRICELDA	24270478-627	27/06/2025	581.272,00
28	25763653	FLOREZ LOAIZA AIDE MARIA	25763653-627	27/06/2025	74.592,00
		TOTAL			14.968.779,00

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: 7

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004423

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16

FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-15

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 1	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.7856122; fnalzate@sena.edu.co#$ DESP-DSP-DR01000058823 Periodo Facturado desde 01/06/2025 hasta 30/06/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	30	0	1,347.00	1,347.00		40,410.00	0.00	0
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
UN	7702207164051	STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/10 MG X	30	0	13,587.00	13,587.00		407,610.00	0.00	0
UN	7321831621886	NEXIUM MUPS ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 TABL	28	0	9,012.00	9,012.00		252,336.00	0.00	0
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	60	0	2,534.00	2,534.00		152,040.00	0.00	0
UN	7707239276291	HIALTEARS HIALURONATO SODICO 0.4% OFTALMICO X 10 M	1	0	58,785.00	58,785.00		58,785.00	0.00	0
UN	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	90	0	1,220.00	1,220.00		109,800.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,037,781.00	0.00			1,037,781.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 1,037,781.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2025-07-16 06:13:08

TOTAL CAJAS :

CUFE: a0280a3b34c6c435decd4edb4bb134cc28f64c7a587b833643c0836ef1f70c9b47ad26991417ca51ecffe389e0d2a8e3

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:** _____

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA- DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025
DISPENSARIO 1 MEDELLIN-FACTURA DCME-

DESPACHO	IDENTIFICACION	PACIENTE	ECHA DESPACH	FORMULA	CODIGO	DESCRIPCION	LABORATORIO	CANTIDAD ENTREGADA	PRESENTACION COMERCIAL	PRECIO	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
DSP-DR01000058823	24319146	OSORIO LOAIZA LUZ MARINA	28/06/2025	24319146	7702418001541	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	MERCK	30	50	1.347,00	40.410,00	0,00	0,00	40.410,00
DSP-DR01000058823	24319146	OSORIO LOAIZA LUZ MARINA	28/06/2025	24319146	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	30	560,00	16.800,00	0,00	0,00	16.800,00
DSP-DR01000058823	24319146	OSORIO LOAIZA LUZ MARINA	28/06/2025	24319146	7702207164051	STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/10 MG X 30 CAP	LAFRANCOL	30	30	13.587,00	407.610,00	0,00	0,00	407.610,00
DSP-DR01000058823	24319146	OSORIO LOAIZA LUZ MARINA	28/06/2025	24319146	7321831621886	NEXIUM MUPS ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 TABL	ASTRAZENECA	28	28	9.012,00	252.336,00	0,00	0,00	252.336,00
DSP-DR01000058823	24319146	OSORIO LOAIZA LUZ MARINA	28/06/2025	24319146	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TABL	PROCAPS	60	30	2.534,00	152.040,00	0,00	0,00	152.040,00
DSP-DR01000058823	24319146	OSORIO LOAIZA LUZ MARINA	28/06/2025	24319146	7707239276291	HIALTEARS HIALURONATO SODICO 0.4% OFTALMICO X 10 ML	ESPECIALIDADES	1	1	58.785,00	58.785,00	0,00	0,00	58.785,00
DSP-DR01000058823	24319146	OSORIO LOAIZA LUZ MARINA	28/06/2025	24319146	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	LAFRANCOL	90	30	1.220,00	109.800,00	0,00	0,00	109.800,00
													0,00	1.037.781,00