Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHcmgalleg	CLAUDIA MABER GALLEGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	19/05/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5625 de fecha 2025-01-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	39225	**Fecha Registro:**	2025-05-19	**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:	260.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	260.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	260.000.000,00

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.7883713	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-05-19

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-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		260.000.000,00	0,00		
					Total:	260.000.000,00	0,00	260.000.000,00	260.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL RISARALDA EN LA VIGENCIA 2025.

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 REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	260.000.000,00	260.000.000,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS 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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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		31966142 GRISALES RAMIREZ FLOR MARINA						62,460.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,082.00	2,082.00		62,460.00	0.00	0
		FORMULA:1079								
UN		24938864 ARRUBLA TABORDA MARIA IDALBA						593,546.00		
UN	7702057613204	DULOXETINA 30 MG X 7 TABL +++	63	0	1,200.00	1,200.00		75,600.00	0.00	0
		FORMULA:1073								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	56	0	2,037.00	2,037.00		114,072.00	0.00	0
		FORMULA:1073								
UN	7891317186975	DOLORO CICLOBENZAPRINA 10 MG X 30 TABL	30	0	4,218.00	4,218.00		126,540.00	0.00	0
		FORMULA:1073								
UN	7703293372641	SYSTANE PROPILENGLICOL 3 MG OFTALMICO X 15 ML	2	0	88,771.00	88,771.00		177,542.00	0.00	0
		FORMULA:1074								
UN	7841141002712	ILTUX OLMESARTAN 40 MG X 28 COMP	56	0	1,782.00	1,782.00		99,792.00	0.00	0
		FORMULA:1074								
UN		38871920 BOLANOS MARIA ANGELICA						233,972.00		
UN	7702057077280	TOBRAOFTAL TOBRAMICINA 0.3 % OFTALMICO X 5 ML	1	0	65,662.00	65,662.00		65,662.00	0.00	0
		FORMULA:1070								
UN	7730969306709	TOPTEAR HIALURONATO DE SODIO 0.4 % OFTALMICO X 10	2	0	84,155.00	84,155.00		168,310.00	0.00	0
		FORMULA:1070								
UN		29611576 RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA						271,020.00		
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL +++	60	0	425.00	425.00		25,500.00	0.00	0
		FORMULA:1066								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL	120	0	815.00	815.00		97,800.00	0.00	0
		FORMULA:1066								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	60	0	2,462.00	2,462.00		147,720.00	0.00	0
		FORMULA:1066								
UN		1337540 ECHEVERRI SALAZAR ALONSO						419,475.00		
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TAB +++	60	0	268.00	268.00		16,080.00	0.00	0
		FORMULA:1088								
UN	7703153030933	EZOLIUM ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 CAP	30	0	7,374.00	7,374.00		221,220.00	0.00	0
		FORMULA:1088								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,642.00	2,642.00		79,260.00	0.00	0
		FORMULA:1088								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	34,305.00	34,305.00		102,915.00	0.00	0
		FORMULA:1088								
UN		24944255 RAMIREZ DE ARIAS GLORIA MARIA						264,240.00		
UN	7702605108565	TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL	30	0	970.00	970.00		29,100.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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:1096								
UN	7703258113333	SINALGEN FORTE ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/7.5 MG	30	0	7,838.00	7,838.00		235,140.00	0.00	0
		FORMULA:1096								
UN		4505709 GIRALDO GARCIA CARLOS ENRIQUE						1,042,408.00		
UN	4030729001480	NEUPRO ROTIGOTINA 6 MG PARCHES X 14 UND	56	0	13,328.00	13,328.00		746,368.00	0.00	0
		FORMULA:1094								
UN	8902269250566	RAGITAR RASAGILINA 1 MG X 10 TABL	60	0	4,934.00	4,934.00		296,040.00	0.00	0
		FORMULA:1094								
UN		42062195 PUENTES SAAVEDRA MARTHA LYDA						680,202.00		
UN	7707355054261	TIROXIN LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 TABL	1	0	61,964.00	61,964.00		61,964.00	0.00	0
		FORMULA:1097								
UN	7702870072158	SUAXINA NAPROXENO/SUMATRIPTAN 500/85 MG X 4 TABL	28	0	21,001.00	21,001.00		588,028.00	0.00	0
		FORMULA:1097								
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG X 50 TABL +++	30	0	1,007.00	1,007.00		30,210.00	0.00	0
		FORMULA:1097								
UN		42083689 RODRIGUEZ SAAVEDRA MARIA ODALINDA						722,880.00		
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	60	0	5,324.00	5,324.00		319,440.00	0.00	0
		FORMULA:1114								
UN	7702635709626	EXFORGE VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG X 28 TABL	56	0	930.00	930.00		52,080.00	0.00	0
		FORMULA:1114								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	60	0	5,856.00	5,856.00		351,360.00	0.00	0
		FORMULA:1114								
UN		41901517 CAMACHO ADRIANA						535,361.00		
UN	7702635716853	GALVUS VILDAGLIPTINA 50 MG X 56 TABL	56	0	2,244.00	2,244.00		125,664.00	0.00	0
		FORMULA:1128								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL	60	0	473.00	473.00		28,380.00	0.00	0
		FORMULA:1128								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL	30	0	136.00	136.00		4,080.00	0.00	0
		FORMULA:1128								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL	28	0	6,944.00	6,944.00		194,432.00	0.00	0
		FORMULA:1128								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	30	0	2,663.00	2,663.00		79,890.00	0.00	0
		FORMULA:1129								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	34,305.00	34,305.00		102,915.00	0.00	0
		FORMULA:1129								
UN		33126716 NAVARRO DE JARAMILLO ORELLA						1,372,334.00		
UN	7707355054261	TIROXIN LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 TABL	1	0	61,964.00	61,964.00		61,964.00	0.00	0
		FORMULA:1117								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ 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	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL FORMULA:1117	30	0	208.00	208.00		6,240.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL FORMULA:1117	30	0	2,642.00	2,642.00		79,260.00	0.00	0
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL FORMULA:1117	30	0	5,895.00	5,895.00		176,850.00	0.00	0
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL FORMULA:1117	60	0	6,724.00	6,724.00		403,440.00	0.00	0
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB FORMULA:01122	30	0	269.00	269.00		8,070.00	0.00	0
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI FORMULA:01122	30	0	3,022.00	3,022.00		90,660.00	0.00	0
UN	7705959003609	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG X 30 TABL FORMULA:01122	120	0	2,132.00	2,132.00		255,840.00	0.00	0
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG X 30 TABL FORMULA:01122	30	0	3,222.00	3,222.00		96,660.00	0.00	0
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T FORMULA:01122	30	0	2,037.00	2,037.00		61,110.00	0.00	0
UN	7707355056760	ZEPAX ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL FORMULA:1123	30	0	4,408.00	4,408.00		132,240.00	0.00	0
UN		24943802 RIOS DE HERRERA MARIA MARLENY						643,581.00		
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3 FORMULA:1153	3	0	69,927.00	69,927.00		209,781.00	0.00	0
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL FORMULA:1155	30	0	428.00	428.00		12,840.00	0.00	0
UN	7795367551533	EXELON PATCH RIVASTIGMINA 10 9.5 MG/24 H X 30 PARC FORMULA:1155	30	0	10,123.00	10,123.00		303,690.00	0.00	0
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL +++ FORMULA:1155	30	0	425.00	425.00		12,750.00	0.00	0
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:1155	30	0	2,663.00	2,663.00		79,890.00	0.00	0
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB FORMULA:1155	30	0	821.00	821.00		24,630.00	0.00	0
UN		24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS						84,870.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30 FORMULA:1154	30	0	2,082.00	2,082.00		62,460.00	0.00	0
UN	7702057715908	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL FORMULA:1154	30	0	747.00	747.00		22,410.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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		1059708182 EVELYN JULIANA ANDICA ANDICA						274,476.00		
UN	7703889043597	CLOBEZAN CLOBETASOL 0.05% LOCION X 60 ML FORMULA:1113	1	0	77,959.00	77,959.00		77,959.00	0.00	0
UN	3499320003827	CLOB-X CLOBETASOL 0.05% SHAMPOO X 125 ML FORMULA:1113	1	0	158,975.00	158,975.00		158,975.00	0.00	0
UN	650240029158	SHAMPOO MEDICASP X 100 ML FORMULA:1113	1	0	25,404.20	25,404.20		30,231.00	0.00	19
UN	7702057076870	BETAMETASONA CREMA 0.05% X 20 GR FORMULA:1113	1	0	7,311.00	7,311.00		7,311.00	0.00	0
UN		4498152 RAFAEL ARTURO CEBALLOS BUSTAMANTE						120,210.00		
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP FORMULA:1075	30	0	878.00	878.00		26,340.00	0.00	0
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL FORMULA:1075	60	0	473.00	473.00		28,380.00	0.00	0
UN	7702057070571	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL FORMULA:1075	30	0	400.00	400.00		12,000.00	0.00	0
UN	7702605110513	TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP +++ FORMULA:1075	30	0	1,783.00	1,783.00		53,490.00	0.00	0
UN		30287123 AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA						383,940.00		
UN	7709767780325	DAFLON 1000 DIOSMINA/HESPERIDINA 900/100 MG X 30 S FORMULA:1146	30	0	12,798.00	12,798.00		383,940.00	0.00	0
UN		32304597 AMPARO CAMPUZANO DUQUE						485,802.00		
UN	7703153031039	G-MET METFORMINA 1000 MG X 40 TAB FORMULA:1139	40	0	2,321.00	2,321.00		92,840.00	0.00	0
UN	7841141003443	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 20/5 MG X 28 COMP FORMULA:1139	28	0	9,049.00	9,049.00		253,372.00	0.00	0
UN	7703432927275	ROSUVASTATINA 20 MG X 30 TABL FORMULA:1139	30	0	1,990.00	1,990.00		59,700.00	0.00	0
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:1139	30	0	2,663.00	2,663.00		79,890.00	0.00	0
UN		1010108783 SANTIAGO GOMEZ ECHEVERRY						1,418,037.00		
UN	7707239275737	FREEGEN CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% GOTAS X 15 ML GR FORMULA:1158	2	0	79,779.00	79,779.00		159,558.00	0.00	0
UN	7702605102617	TINIDAZOL 1 GR X 4 TABL +++ FORMULA:1158	4	0	1,210.00	1,210.00		4,840.00	0.00	0
UN	7706569000019	ALBENDAZOL 200 MG X 2 TABL FORMULA:1158	2	0	1,540.00	1,540.00		3,080.00	0.00	0
UN	7703153016234	ISOFACE ISOTRETINOINA 20 MG X 30 CAP	60	0	8,178.00	8,178.00		490,680.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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:1158								
UN	7704403005107	BRONCHO VAXOM LISADOS BACTERIANOS LIOFILISADOS 7 M	30	0	24,347.00	24,347.00		730,410.00	0.00	0
		FORMULA:1161								
UN	7703363006926	AVAMYS FLUTICASONA 27.5 MG SPRAY NASAL X 120 DOSIS	1	0	29,469.00	29,469.00		29,469.00	0.00	0
		FORMULA:1161								
UN		24943513 HILDA ROSA VALENCIA DE GIMENEZ						373,440.00		
UN	7703153044367	ROSUPLUS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	30	0	10,819.00	10,819.00		324,570.00	0.00	0
		FORMULA:1179								
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	1,629.00	1,629.00		48,870.00	0.00	0
		FORMULA:1179								
UN		25078840 GLORIA DURANGO ACEVEDO						125,480.00		
UN	7702057077402	FLUCONAZOL 200 MG X 4 CAP	4	0	3,544.00	3,544.00		14,176.00	0.00	0
		FORMULA:1182								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	2	0	55,652.00	55,652.00		111,304.00	0.00	0
		FORMULA:1182								
UN		1001300535 JULIANA LEON GONZALEZ						80,600.00		
UN	7703153000059	B-VIT COMPLEJO B X 50 CAP	50	0	1,612.00	1,612.00		80,600.00	0.00	0
		FORMULA:1017								
UN		4508813 LUIS HORACIO CARVAJAL						127,920.00		
UN	7702057014148	TRAVAD PIK PICOSULFATO SODIO/OXIDO MAGNESIO/ACIDO	2	0	63,960.00	63,960.00		127,920.00	0.00	0
		FORMULA:1189								
UN		42054875 NORA LUCIA FLOREZ OCAMPO						555,960.00		
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	60	0	4,058.00	4,058.00		243,480.00	0.00	0
		FORMULA:1193								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	30	0	7,753.00	7,753.00		232,590.00	0.00	0
		FORMULA:1193								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	30	0	2,663.00	2,663.00		79,890.00	0.00	0
		FORMULA:1193								
UN		1089644199 FLORELLA CABBRERA ARICAPA						334,356.00		
UN	7795312100090	ALLEGRA FEXOFENADINA PEDIATRICO 30MG/5ML SUSPENSIO	2	0	105,700.00	105,700.00		211,400.00	0.00	0
		FORMULA:1194								
UN	7707336720598	ENGYSTOL X 50 TABL	50	0	2,142.00	2,142.00		107,100.00	0.00	0
		FORMULA:1194								
UN	7702057712624	ALBENDAZOL 400 MG SUSPENSION X 20 ML	1	0	7,196.00	7,196.00		7,196.00	0.00	0
		FORMULA:1194								
UN	7703153000639	RETIBLAN 50 VITAMINA A 50.000 UI X 50 CAP	10	0	866.00	866.00		8,660.00	0.00	0
		FORMULA:1194								
UN		1385052 JOSE ELMER RUDAS RUDAS						258,207.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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	7707236676070	OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M	3	0	66,249.00	66,249.00		198,747.00	0.00	0
		FORMULA:001222								
UN	7702057708979	CIPROFLOXACINO 500 MG X 10 TABL	60	0	991.00	991.00		59,460.00	0.00	0
		FORMULA:001222								
UN		1092455926 ANA SOFIA CARVAJAS GARCES						107,460.00		
UN	7702057707002	DESVENLAFAXINA 50 MG X 30 TABL	30	0	1,202.00	1,202.00		36,060.00	0.00	0
		FORMULA:1224								
UN	7707204492695	ODRANAL BUPROPION 150 MG X 30 COMP	30	0	1,952.00	1,952.00		58,560.00	0.00	0
		FORMULA:1224								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	428.00	428.00		12,840.00	0.00	0
		FORMULA:1224								
UN		42107173 ANGELA MARIA DIAZ NARANJO						246,876.00		
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++	30	0	1,538.00	1,538.00		46,140.00	0.00	0
		FORMULA:1208								
UN	7702605108565	TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL	30	0	970.00	970.00		29,100.00	0.00	0
		FORMULA:1208								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,462.00	2,462.00		73,860.00	0.00	0
		FORMULA:1208								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	48	0	2,037.00	2,037.00		97,776.00	0.00	0
		FORMULA:1208								
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						307,272.00		
UN	4030729001879	VIMPAT LACOSAMIDA 100 MG X 28 TABL	56	0	5,487.00	5,487.00		307,272.00	0.00	0
		FORMULA:1226								
UN		24912193 RUBY MARIA RESTREPO DUQUE						118,220.00		
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG X 40 CAP	20	0	847.00	847.00		16,940.00	0.00	0
		FORMULA:1187								
UN	7702605100392	AMLODIPINO 5 MG X 10 TABL	30	0	653.00	653.00		19,590.00	0.00	0
		FORMULA:1187								
UN	7705959885724	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,250.00	2,250.00		67,500.00	0.00	0
		FORMULA:1187								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL	30	0	473.00	473.00		14,190.00	0.00	0
		FORMULA:1187								
UN		29784130 MARIA DE LOS ANGELES LOS						513,780.00		
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG X 30 TABL	120	0	1,629.00	1,629.00		195,480.00	0.00	0
		FORMULA:1256								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	60	0	2,642.00	2,642.00		158,520.00	0.00	0
		FORMULA:1256								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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:1256								
UN		1021696315 ALDANA MORA MARTIN SAMUEL						7,196.00		
UN	7702057712624	ALBENDAZOL 400 MG SUSPENSION X 20 ML	1	0	7,196.00	7,196.00		7,196.00	0.00	0
		FORMULA:1242								
UN		1004777086 LAURA VALENTINA PINEDA						54,342.00		
UN	7702057065478	NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL	6	0	7,020.00	7,020.00		42,120.00	0.00	0
		FORMULA:1250								
UN	7730766003382	MICROGYNON SUAVE ETINILESTRADIOL/LEVONORGESTREL 0.	42	0	291.00	291.00		12,222.00	0.00	0
		FORMULA:1250								
UN		42153800 VIVIANA ASTRID RESTREPO TORO						282,720.00		
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	30	0	6,761.00	6,761.00		202,830.00	0.00	0
		FORMULA:01273								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	30	0	2,663.00	2,663.00		79,890.00	0.00	0
		FORMULA:01273								
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						47,327.00		
UN	7702057062507	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL	7	0	6,761.00	6,761.00		47,327.00	0.00	0
		FORMULA:1279								
UN		1142518367 SALOME RUDAS RESTREPO						384,822.00		
UN	7705959012663	DOXICICLINA 100 MG X 10 TABL	60	0	841.00	841.00		50,460.00	0.00	0
		FORMULA:01280								
UN	3499320003087	EPIDUO ADAPALENO/PEROXIDO DE BENZOILO 0.1/2.5% GEL	2	0	167,181.00	167,181.00		334,362.00	0.00	0
		FORMULA:01280								
UN		42065462 LIBIA CHALA URIBE						550,942.00		
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	821.00	821.00		49,260.00	0.00	0
		FORMULA:1281								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,362.00	4,362.00		130,860.00	0.00	0
		FORMULA:1281								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,082.00	2,082.00		62,460.00	0.00	0
		FORMULA:1281								
UN	7321831612006	SYMBICORT TURBUHALER BUDESONIDA/FORMOTEROL 160/4.5	1	0	111,552.00	111,552.00		111,552.00	0.00	0
		FORMULA:1281								
UN	7704232001752	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE SPRAY X 30 ML	2	0	98,405.00	98,405.00		196,810.00	0.00	0
		FORMULA:1281								
UN		1016743626 CEBALLOS ARRUBLA MAYDI SOFIA						7,196.00		
UN	7702057712624	ALBENDAZOL 400 MG SUSPENSION X 20 ML	1	0	7,196.00	7,196.00		7,196.00	0.00	0
		FORMULA:00138								
UN		42054875 NORA LUCIA FLOREZ OCAMPO						31,710.00		
UN	7703283404529	LYRICA PREGABALINA 50 MG X 30 CAP	30	0	1,057.00	1,057.00		31,710.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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:01301								
UN		31855986 CARMEN BOLANOS BOLAOS						1,014,817.00		
UN	7703381004195	MICARDIS TELMISARTAN 80 MG X 28 CAP	56	0	1,043.00	1,043.00		58,408.00	0.00	0
		FORMULA:1310								
UN	7703153034900	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	60	0	13,287.00	13,287.00		797,220.00	0.00	0
		FORMULA:1310								
UN	7501298220185	NEUROBION DC X 3 AMP	3	0	53,063.00	53,063.00		159,189.00	0.00	0
		FORMULA:1310								
UN		24472111 MARIA BELEN BETANCUR JARAMILLO						1,017,108.00		
UN	7841141003450	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP	56	0	10,008.00	10,008.00		560,448.00	0.00	0
		FORMULA:1302								
UN	7703454920841	STAMYL PANCREATINA/HIDROLASA/SIMETICONA 175 MG/50	60	0	3,787.00	3,787.00		227,220.00	0.00	0
		FORMULA:1302								
UN	4048846023810	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL	60	0	3,556.00	3,556.00		213,360.00	0.00	0
		FORMULA:1302								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TAB +++	60	0	268.00	268.00		16,080.00	0.00	0
		FORMULA:1302								
UN		41901517 ADRIANA CAMACHO						33,880.00		
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG X 40 CAP	40	0	847.00	847.00		33,880.00	0.00	0
		FORMULA:1329								
UN		1088336647 JULIANA GIRALDO CASTANO						87,740.00		
UN	3582910009900	PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL X 10 FRAS	10	0	8,774.00	8,774.00		87,740.00	0.00	0
		FORMULA:1322								
UN		42050626 FABIOLA CASTANO AGUDELO						1,248,117.00		
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE METFORMINA 850 MG X 30 TABL	120	0	3,631.00	3,631.00		435,720.00	0.00	0
		FORMULA:1320								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL	56	0	6,944.00	6,944.00		388,864.00	0.00	0
		FORMULA:1320								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	60	0	3,822.00	3,822.00		229,320.00	0.00	0
		FORMULA:1320								
UN	7707288821053	LEVOMEPROMAZINA 4 MG GOTAS X 20 ML	2	0	49,034.00	49,034.00		98,068.00	0.00	0
		FORMULA:1320								
UN	7501326048774	ARCOXIA ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL	7	0	13,735.00	13,735.00		96,145.00	0.00	0
		FORMULA:1320								
UN		42050626 CASTANO AGUDELO FABIOLA						13,500.00		
UN	7702057716578	ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL	60	0	225.00	225.00		13,500.00	0.00	0
		FORMULA:1326								
UN		34052936 JUDITH CONSUELO CALVO BETANCURT						346,282.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ 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	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	821.00	821.00		49,260.00	0.00	0
		FORMULA:0284								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL	30	0	815.00	815.00		24,450.00	0.00	0
		FORMULA:0284								
UN	5000456009850	XIGDUO XR METFORMINA/DAPAGLIFOZINA 1000/10 MG X 28	28	0	7,324.00	7,324.00		205,072.00	0.00	0
		FORMULA:0284								
UN	7705959885724	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	2,250.00	2,250.00		67,500.00	0.00	0
		FORMULA:0284								
UN		1088333552 HAROLD STIVEN RUIZ ARICAPA						448,320.00		
UN	7707172689387	KEPPRA LEVETIRACETAM 1000 MG X 30 TABL	120	0	2,940.00	2,940.00		352,800.00	0.00	0
		FORMULA:0266								
UN	7896261001848	TEGRETOL RETARD CARBAMAZEPINA 400 MG X 20 CAP	120	0	796.00	796.00		95,520.00	0.00	0
		FORMULA:0266								
UN		29492096 INES VALENCIA QUINTERO						1,352,222.00		
UN	7703258113333	SINALGEN FORTE ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/7.5 MG	60	0	7,838.00	7,838.00		470,280.00	0.00	0
		FORMULA:1354								
UN	7703283402242	LYRICA PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	30	0	1,574.00	1,574.00		47,220.00	0.00	0
		FORMULA:1354								
UN	7798092890137	LEXAPRO ESCITALOPRAM 10 MG X 28 COMP	56	0	14,197.00	14,197.00		795,032.00	0.00	0
		FORMULA:1354								
UN	7702057061043	BRIMOFTAL BRIMONIDINA 0.2% OFTALMICO X 5 ML	2	0	19,845.00	19,845.00		39,690.00	0.00	0
		FORMULA:1354								
UN		31966142 FLOR MARINA GRISALES XX						306,078.00		
UN	7702057015732	ISOKLON ESZOPICLONA 3 MG X 14 TABL	28	0	10,356.00	10,356.00		289,968.00	0.00	0
		FORMULA:1287								
UN	7702605111619	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL +++	30	0	537.00	537.00		16,110.00	0.00	0
		FORMULA:1287								
UN		29463318 AURORA MAHECHA NEIRA						261,829.00		
UN	7702870071885	FLEXIMAX ACE ACETAMINOFEN/TIOCOLCHICOSIDO 325/4 MG	28	0	6,979.00	6,979.00		195,412.00	0.00	0
		FORMULA:01349								
UN	7707355052076	ARTRITES DICLOFENACO 100 MG/3 ML X 5 AMP	3	0	22,139.00	22,139.00		66,417.00	0.00	0
		FORMULA:01349								
UN		31189752 YANHET ARCILA VARGAS						241,595.00		
UN	8850769026146	HI OMEGA 3 ACEITE DE PESCADO 1000 MG DHA + EPA X 3	30	0	2,183.00	2,183.00		77,933.00	0.00	19
		FORMULA:1199								
UN	7702870072776	CARDIOL CLORTALIDONA 12.5 MG X 30 TABL	30	0	3,557.00	3,557.00		106,710.00	0.00	0
		FORMULA:1199								
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	56	0	1,017.00	1,017.00		56,952.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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:1199								
UN		25078840 GLORIA DURANGO ACEVEDO						256,201.00		
UN	7702870071595	FLEXIMAX NAP NAPROXENO/TIOCOLCHICOSIDO 250/4 MG X	28	0	6,778.00	6,778.00		189,784.00	0.00	0
		FORMULA:1351								
UN	7707355052076	ARTRITES DICLOFENACO 100 MG/3 ML X 5 AMP	3	0	22,139.00	22,139.00		66,417.00	0.00	0
		FORMULA:1351								
UN		1408731 JOSE LUIS MEJIA MARIN						277,920.00		
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TAB +++	120	0	268.00	268.00		32,160.00	0.00	0
		FORMULA:1291								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	60	0	208.00	208.00		12,480.00	0.00	0
		FORMULA:1291								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	120	0	159.00	159.00		19,080.00	0.00	0
		FORMULA:1291								
UN	7703363006452	RELVAR ELLIPTA FLUTICASONA/VILANTEROL INHALADOR 10	2	0	107,100.00	107,100.00		214,200.00	0.00	0
		FORMULA:1291								
UN		1408731 MEJIA MARIN JOSE LUIS						206,898.00		
UN	7702057014766	PEG 3350 POLIETILENGLICOL X 160 GR	2	0	91,035.00	91,035.00		182,070.00	0.00	0
		FORMULA:1292								
UN	7707321982093	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML X 120 ML	2	0	12,414.00	12,414.00		24,828.00	0.00	0
		FORMULA:1292								
UN		1089097062 MARIA JOSE RODRIGUEZ						153,506.00		
UN	7705366903028	SUERO FISIOLOGICO CLORURO DE SODIO 9% BOLSA X 500	2	0	4,576.00	4,576.00		9,152.00	0.00	0
		FORMULA:01089097062								
UN	7702057061265	OXIMETAZOLINA 0.05% SOLUCION NASAL X 15 ML	1	0	14,394.00	14,394.00		14,394.00	0.00	0
		FORMULA:01089097062								
UN	8901175027897	KOACT 1000 MG AMOXICILINA 875 MG/ACIDO CLAVULANICO	15	0	8,028.00	8,028.00		120,420.00	0.00	0
		FORMULA:01089097062								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	60	0	159.00	159.00		9,540.00	0.00	0
		FORMULA:01089097062								
UN		1085716634 MARISOL ECHEVERRY RODRIGUEZ						147,546.00		
UN	7702870071489	FACETIX MINI ETINILESTRADIOL/CIPROTERONA 20/2.0 MG	56	0	333.00	333.00		18,648.00	0.00	0
		FORMULA:1375								
UN	7703889019059	CLOBEZAN CLOBETASOL 0.05% CREMA X 25 GR	2	0	50,387.00	50,387.00		100,774.00	0.00	0
		FORMULA:1375								
UN	7703445050014	PANOTIL BETA GOTAS OTICAS X 8 ML	1	0	28,124.00	28,124.00		28,124.00	0.00	0
		FORMULA:1375								
UN		1093219379 JORGE IVAN FRANCO GALINDO						135,240.00		
UN	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	120	0	1,127.00	1,127.00		135,240.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ 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:1365								
UN		1089609566 SERGIO LUNA CARVAJAL						153,697.00		
UN	7702057010201	AFLUX N-ACETILCISTEINA 2% JARABE NINOS X 75 ML	1	0	41,875.00	41,875.00		41,875.00	0.00	0
		FORMULA:1382								
UN	7703153012410	NYTAX NITAZOXANIDA 500 MG X 6 CAP	6	0	18,637.00	18,637.00		111,822.00	0.00	0
		FORMULA:1382								
UN		25157533 TERESA DE JESUS GALINDO						1,544,044.00		
UN	7321831621688	ATACAND PLUS CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32/12.5	56	0	5,789.00	5,789.00		324,184.00	0.00	0
		FORMULA:1364								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL	60	0	4,164.00	4,164.00		249,840.00	0.00	0
		FORMULA:1364								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,082.00	2,082.00		124,920.00	0.00	0
		FORMULA:1364								
UN	7702207700051	STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/20 MG X	60	0	14,085.00	14,085.00		845,100.00	0.00	0
		FORMULA:1364								
UN		42146318 MARIA SOLEDAD CALVO DUQUE						2,705,520.00		
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL	120	0	340.00	340.00		40,800.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	7703153016852	CLENOX ENOXAPARINA 40 MG X 1 JERINGA PRELLENADA --	60	0	13,064.00	13,064.00		783,840.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	7705959885434	BETAHISTINA 16 MG X 20 TABL	180	0	3,110.00	3,110.00		559,800.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	180	0	385.00	385.00		69,300.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	7702605111619	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL +++	60	0	537.00	537.00		32,220.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	7704588000027	ALSUCRAL SUCRALFATO 1 G X 20 TABL	180	0	2,491.00	2,491.00		448,380.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	3664798065145	ARAVA LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 TABL	60	0	6,453.00	6,453.00		387,180.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	60	0	4,362.00	4,362.00		261,720.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	240	0	159.00	159.00		38,160.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	7705959012397	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL	60	0	303.00	303.00		18,180.00	0.00	0
		FORMULA:1362								
UN	7702057715939	CLOPIDOGREL 75 MG X 30 TABL	60	0	1,099.00	1,099.00		65,940.00	0.00	0
		FORMULA:1362								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ 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		34052936 JUDITH CONSUELO CALVO BETANCURT						264,512.00		
UN	7795990000842	TRULICITY DULAGLUTIDA 0.75 MG/0.5 ML X 4 INYECTORE	1	0	264,512.00	264,512.00		264,512.00	0.00	0
		FORMULA:01284								
UN		25078840 GLORIA DURANGO ACEVEDO						1,140,948.00		
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	240	0	428.00	428.00		102,720.00	0.00	0
		FORMULA:1395								
UN	7702057707002	DESVENLAFAXINA 50 MG X 30 TABL	60	0	1,202.00	1,202.00		72,120.00	0.00	0
		FORMULA:1395								
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	60	0	6,761.00	6,761.00		405,660.00	0.00	0
		FORMULA:1395								
UN	7841141003450	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP	56	0	10,008.00	10,008.00		560,448.00	0.00	0
		FORMULA:1395								
UN		1385052 JOSE ELMER RUDAS RUDAS						1,524,720.00		
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL	60	0	473.00	473.00		28,380.00	0.00	0
		FORMULA:1396								
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	120	0	6,761.00	6,761.00		811,320.00	0.00	0
		FORMULA:1396								
UN	7702057715939	CLOPIDOGREL 75 MG X 30 TABL	60	0	1,099.00	1,099.00		65,940.00	0.00	0
		FORMULA:1396								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	60	0	4,362.00	4,362.00		261,720.00	0.00	0
		FORMULA:1396								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	120	0	1,267.00	1,267.00		152,040.00	0.00	0
		FORMULA:1396								
UN	7707040620191	SUGASTRIN SUCRALFATO 1 GR X 20 TABL	60	0	1,132.00	1,132.00		67,920.00	0.00	0
		FORMULA:1396								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,082.00	2,082.00		124,920.00	0.00	0
		FORMULA:1396								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	60	0	208.00	208.00		12,480.00	0.00	0
		FORMULA:1396								
UN		1089933603 ISABELLA FRANCO						542,000.00		
UN	7703454920841	STAMYL PANCREATINA/HIDROLASA/SIMETICONA 175 MG/50	120	0	3,787.00	3,787.00		454,440.00	0.00	0
		FORMULA:001089933603								
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	2	0	43,780.00	43,780.00		87,560.00	0.00	0
		FORMULA:001089933603								
UN		31395928 BALBANEDA VILLANUEVA RAMIREZ						762,762.00		
UN	7707204491070	IDENA IBANDRONATO 150 MG X 1 TABL	2	0	301,491.00	301,491.00		602,982.00	0.00	0
		FORMULA:1425								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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:1425								
UN		4508813 LUIS HORACIO CARVAJAL						127,920.00		
UN	7702057014148	TRAVAD PIK PICOSULFATO SODIO/OXIDO MAGNESIO/ACIDO	2	0	63,960.00	63,960.00		127,920.00	0.00	0
		FORMULA:1408								
UN		42066663 MARIA VICTORIA MONTOYA						282,367.00		
UN	7703258113265	VIREX COVER LIPS ACICLOVIR 5 % LABIAL X 10 GR	1	0	54,367.00	54,367.00		54,367.00	0.00	0
		FORMULA:1407								
UN	7501871721337	CONTUMAX POLIETILENGLICOL 100 GR X 15 SOBRES	30	0	7,600.00	7,600.00		228,000.00	0.00	0
		FORMULA:1407								
UN		25080312 DAMARIS GARCIA OCAMPO						261,829.00		
UN	7707355052076	ARTRITES DICLOFENACO 100 MG/3 ML X 5 AMP	3	0	22,139.00	22,139.00		66,417.00	0.00	0
		FORMULA:1344								
UN	7702870071885	FLEXIMAX ACE ACETAMINOFEN/TIOCOLCHICOSIDO 325/4 MG	28	0	6,979.00	6,979.00		195,412.00	0.00	0
		FORMULA:1344								
UN		33126716 ORELA NAVARRO JARAMILLO						2,756,876.00		
UN	7707355054261	TIROXIN LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 TABL	1	0	61,964.00	61,964.00		61,964.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	96	0	2,037.00	2,037.00		195,552.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7703283370787	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL	60	0	6,731.00	6,731.00		403,860.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL	60	0	208.00	208.00		12,480.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	60	0	2,642.00	2,642.00		158,520.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	60	0	5,895.00	5,895.00		353,700.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB	60	0	269.00	269.00		16,140.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	3,022.00	3,022.00		181,320.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7705959003609	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG X 30 TABL	240	0	2,132.00	2,132.00		511,680.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7702057709129	PANTOPRAZOL 20 MG X 30 TABL	60	0	3,222.00	3,222.00		193,320.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7707355056760	ZEPAX ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	60	0	4,408.00	4,408.00		264,480.00	0.00	0
		FORMULA:1442								
UN	7703283370787	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL	60	0	6,731.00	6,731.00		403,860.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 227

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004424

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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:1445								
UN		38871920 MARIA ANGELICA BOLANOS						124,920.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,082.00	2,082.00		124,920.00	0.00	0
		FORMULA:1419								
UN		1089098554 RODRIGUEZ PATINO SEBASTIAN						100,266.00		
UN	7703454820646	CELECTAN NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL	6	0	16,711.00	16,711.00		100,266.00	0.00	0
		FORMULA:1089098554								
UN		25145398 BEATRIZ SIERRA AGUDELO						2,082,832.00		
UN	7707355057576	GIRALMET VITAMINA D3/MAGNESIO 100000 UI UNIDOSIS X	2	0	105,883.00	105,883.00		211,766.00	0.00	0
		FORMULA:1418								
UN	7702184010013	ACIDO FOLICO 1 MG X 100 TABL	100	0	133.00	133.00		13,300.00	0.00	0
		FORMULA:1418								
UN	7703454123174	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 60 TABL GRA	90	0	1,695.00	1,695.00		152,550.00	0.00	0
		FORMULA:1418								
UN	7707355055237	ALGIMIDE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 30 TAB	60	0	4,230.00	4,230.00		253,800.00	0.00	0
		FORMULA:1418								
UN	7707355053776	DIMARD HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 20 TABL	60	0	5,053.00	5,053.00		303,180.00	0.00	0
		FORMULA:1418								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++	60	0	1,538.00	1,538.00		92,280.00	0.00	0
		FORMULA:1418								
UN	7501298224343	EUTIROX LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	100	0	1,300.00	1,300.00		130,000.00	0.00	0
		FORMULA:1418								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	60	0	428.00	428.00		25,680.00	0.00	0
		FORMULA:1418								
UN	8715131015756	PROLIA DENOSUMAB 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	900,276.00	900,276.00		900,276.00	0.00	0
		FORMULA:1418								
UN		1089382129 ROBERTO GALLEGO ROJAS						643,516.00		
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO CONDROITINA/HIALURONATO DE SODIO 1.	2	0	68,607.00	68,607.00		137,214.00	0.00	0
		FORMULA:1455								
UN	7795368002027	LOTESOFT LOTEPREDNOL 0.5% OFTALMICO X 5 ML	2	0	94,256.00	94,256.00		188,512.00	0.00	0
		FORMULA:1455								
UN	7707236672904	LASTACAFT ALCAFTADINA 2.5 MG OFTALMICO X 3 ML	2	0	158,895.00	158,895.00		317,790.00	0.00	0
		FORMULA:1455								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
36,584,004.00	90,894.00			36,674,898.00	0.00		17,270.00	0.00

TOTAL FACTURA 36,692,168.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: d3df944623c1ba648f2f85cd165c41c4871e9836fc454ad2dab3748981b55635492c36596ff7ea3fc692e27272379bc6

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: 17

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004425

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ 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		1088831788 VARGAS MORALES KEVIN						184,079.00		
UN	7702057711665	FEXOFENADINA 120 MG X 10 TABL	10	0	4,371.00	4,371.00		43,710.00	0.00	0
		FORMULA:1052								
UN	7702057012434	RINAID MOMETASONA 18 GR X 140 DOSIS	1	0	140,369.00	140,369.00		140,369.00	0.00	0
		FORMULA:1052								
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						473,890.00		
UN	7703454920841	STAMYL PANCREATINA/HIDROLASA/SIMETICONA 175 MG/50	40	0	3,787.00	3,787.00		151,480.00	0.00	0
		FORMULA:10670								
UN	7730698002712	SERTAL COMPUESTO LISINA/PROPINOX 125/10 MG X 10 CO	30	0	3,755.00	3,755.00		112,650.00	0.00	0
		FORMULA:10670								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	30	0	2,663.00	2,663.00		79,890.00	0.00	0
		FORMULA:10670								
UN	7702870168875	SYNTHROID LEVOTIROXINA 75 MCG X 90 TABL	90	0	1,443.00	1,443.00		129,870.00	0.00	0
		FORMULA:10670								
UN		9958196 VARGAS HENAO ANGEL MAURICIO						195,687.00		
UN	3499320001298	DIFFERIN ADAPELENE 0.1% GEL X 30 GR	1	0	128,910.00	128,910.00		128,910.00	0.00	0
		FORMULA:1103								
UN	7705959012663	DOXICICLINA 100 MG X 10 TABL	30	0	841.00	841.00		25,230.00	0.00	0
		FORMULA:1103								
UN	7702057062545	FEXOFENADINA SUSPENSION X 150 ML +++	1	0	41,547.00	41,547.00		41,547.00	0.00	0
		FORMULA:1105								
UN		25080312 GARCIA OCAMPO DAMARIS						33,481.00		
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL	7	0	4,783.00	4,783.00		33,481.00	0.00	0
		FORMULA:1152								
UN		25017056 PATINO RUIZ MIRYAM DEL SOCORRO						433,444.00		
UN	7703445050014	PANOTIL BETA GOTAS OTICAS X 8 ML	1	0	28,124.00	28,124.00		28,124.00	0.00	0
		FORMULA:1183								
UN	7591044008952	ALLEGRA FEXOFENADINA 120 MG X 10 TABL	30	0	8,347.00	8,347.00		250,410.00	0.00	0
		FORMULA:1183								
UN	7703889123589	INFLACOR RETARD BETAMETASONA 6+6/2 ML X 1 AMP + JE	1	0	75,020.00	75,020.00		75,020.00	0.00	0
		FORMULA:1183								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	30	0	2,663.00	2,663.00		79,890.00	0.00	0
		FORMULA:1183								
UN		1089627440 VARGAS MORALES VALENTINA						20,540.00		
UN	7707397792480	ADVIL TEENS IBUPROFENO 200 MG X 10 CAPS	10	0	2,054.00	2,054.00		20,540.00	0.00	0
		FORMULA:1270								
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						171,748.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 07216bf8b0c0a19544a355b0094d355ea2c60678b9c0c77f0abbc9bf97bda56e31f0a6b22b26afd29b22858e067658bf

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: 17

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004425

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	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	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ 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	7612797656501	GALVUS-MET VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/500 MG X 28 FORMULA:1333	112	0	1,219.00	1,219.00		136,528.00	0.00	0
UN	7702057717346	LEVOTIROXINA 25 MCG X 30 TABL FORMULA:1333	60	0	587.00	587.00		35,220.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,512,869.00	0.00			1,512,869.00	0.00		0.00	0.00

TOTAL FACTURA 1,512,869.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN QUINIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 07216bf8b0c0a19544a355b0094d355ea2c60678b9c0c77f0abbc9bf97bda56e31f0a6b22b26afd29b22858e067658bf

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: 4

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004426

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	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
	DISPENSARIO 1	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ FORMULA-1360 DESP-DSP-DR01000058531 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		1006008212 PALACIOS MENA ANGIE						295,415.00		
UN	7702057075651	SECNIDAZOL 1 GR X 2 TABL	2	0	17,691.00	17,691.00		35,382.00	0.00	0
UN	7703153024307	VAXIDUO CLINDAMICINA/KETOCONAZOL 100/400 MG X 7 OV	7	0	25,889.00	25,889.00		181,223.00	0.00	0
UN	7703546040259	VICITRA VITAMINA C 500 MG X 30 CAPS	30	0	1,104.00	1,104.00		33,120.00	0.00	0
UN	7703153033002	DEFEROL VITAMINA D3 2000 U.I X 60 CAP	30	0	1,523.00	1,523.00		45,690.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
295,415.00	0.00			295,415.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 295,415.00

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

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 6eaf08d9ecd95e59effb60cbc6367bc1c0c495a842533a41f564339fc997a2e27fb4be80db9300f095fb535894f43755

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. by Estela NIT: 900399741-7 Software: PlColab

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

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

TOTAL ITEMS: 4

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-665629

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-07-16

FECHA VENCIMIENTO: 2025-08-16

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. 18764092888074 DESDE 2025-05-07 HASTA 2026-11-07 DEL MEE-630490 AL MEE-800000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	JUAN SUAREZ	36-02-00-066-000000 CO1.PCCNTR.7883713 ESALINASQSENA .EDU.CO	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057711856	ZOLPIDEN 10 MG X 30 TAB	1	0	139,000.00	139,000.00		139,000.00	0.00	0
UN	4260095689467	RIVOTRIL 2 MG X 30 TAB CLONAZEPAM	2	0	91,066.00	91,066.00		182,132.00	0.00	0
UN	300090055097	XANAX 05 MGS X 30 TAB ALPRAZOLAM	2	0	115,000.00	115,000.00		230,000.00	0.00	0
UN	7703659129605	COQUAN CLONAZEPAM 2 MG X 30 TABL	1	0	84,680.00	84,680.00		84,680.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
635,812.00	0.00			635,812.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 635,812.00

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: ecb89333dd2c1c1cc1afeb65c6824ef6af3d39702cdf6f6fca0feb08e876ecfd3dc1851713fd47a970297a4f2b0f16be

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

Proveedor Tecnológico: Facture S.A.S. by Estela NIT: 900399741-7 Software: PlColab

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141154900389

(415)7707212489984(8020) 000014115490038 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
KM 3 981 AV ANILLO VIAL VIA RIO FRIO LT F 4 Y F 6 ZF SANTANDER

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 7 6 3 3 0 3 0 4	6 0 7 6 4 2 4 2 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	1 9 8 2 0 4 1 9	4 7 7 3	1 9 8 2 0 4 1 9	6 2 0 9	4 7 1 1		785

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

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 15 días del mes de julio de 2025, en Floridablanca.

Cordialmente,

DANIEL HERNANDEZ PINEDA
Tarjeta No. 66072-T
Revisor Fiscal

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890208788	9	UNION DE DROGUISTAS S.A.S UNIDROGAS S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNIDROGAS	km 4 via rio frio zona fra	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6300688	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1574632158	9487615493	E	2025/06/24	2025/06/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,002,809,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				4,088	$1,242,590,500	$0	$0	$1,242,590,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	255	$77,610,200	$0	$0	$77,610,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	562	$184,453,000	$0	$0	$184,453,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2,449	$730,441,200	$0	$0	$730,441,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	819	$248,659,200	$0	$0	$248,659,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$1,426,900	$0	$0	$1,426,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4,300	$93,228,200	$0	$0	$93,228,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	4,300	$93,228,200	$0	$0	$93,228,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				4,139	$315,002,600	$0	$0	$315,002,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	398	$32,002,900	$0	$0	$32,002,900
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	648	$49,682,900	$0	$0	$49,682,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	42	$2,969,800	$0	$0	$2,969,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	96	$7,046,100	$0	$0	$7,046,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	81	$6,282,200	$0	$0	$6,282,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	382	$30,153,100	$0	$0	$30,153,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	287	$21,560,000	$0	$0	$21,560,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	692	$52,124,000	$0	$0	$52,124,000
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	380	$30,015,200	$0	$0	$30,015,200
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	154	$12,215,500	$0	$0	$12,215,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	$673,600	$0	$0	$673,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	31	$2,093,700	$0	$0	$2,093,700
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	247	$17,138,400	$0	$0	$17,138,400
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	26	$2,049,400	$0	$0	$2,049,400
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	149	$10,238,600	$0	$0	$10,238,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	131	$9,876,200	$0	$0	$9,876,200
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	26	$1,873,000	$0	$0	$1,873,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	343	$25,679,100	$0	$0	$25,679,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	18	$1,328,900	$0	$0	$1,328,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 25)				4,306	$347,823,300	$0	$0	$347,823,300
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	6	$434,800	$0	$0	$434,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	4	$427,400	$0	$0	$427,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	46	$3,706,000	$0	$0	$3,706,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	14	$1,137,600	$0	$0	$1,137,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	22	$1,778,300	$0	$0	$1,778,300
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	8	$604,100	$0	$0	$604,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	63	$4,564,700	$0	$0	$4,564,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	30	$2,335,400	$0	$0	$2,335,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	146	$11,450,700	$0	$0	$11,450,700
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	9	$721,400	$0	$0	$721,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$118,500	$0	$0	$118,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	5	$355,100	$0	$0	$355,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	60	$4,578,900	$0	$0	$4,578,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	402	$32,568,900	$0	$0	$32,568,900

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890208788	9	UNION DE DROGUISTAS S.A.S UNIDROGAS S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNIDROGAS	km 4 via rio frio zona fra	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6300688	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1574632158	9487615493	E	2025/06/24	2025/06/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,002,809,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	180	$16,827,000	$0	$0	$16,827,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	16	$1,705,500	$0	$0	$1,705,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$67,000	$0	$0	$67,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	122	$10,254,600	$0	$0	$10,254,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	776	$59,454,400	$0	$0	$59,454,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	204	$16,854,200	$0	$0	$16,854,200
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$70,400	$0	$0	$70,400
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	38	$2,714,900	$0	$0	$2,714,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1,314	$102,409,600	$0	$0	$102,409,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	828	$72,120,700	$0	$0	$72,120,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	9	$563,200	$0	$0	$563,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$2,498,700	$0	$0	$2,498,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$2,498,700	$0	$0	$2,498,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,665,700	$0	$0	$1,665,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$1,665,700	$0	$0	$1,665,700
TOTAL				4306	$2,002,809,000	$0	$0	$2,002,809,000