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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7709484810886	MYRBETRIC MIRABEGRON 25 MG X 30 TABL FORMULA:24310972	30	0	2,391.00	2,391.00		71,730.00	0.00	0
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL FORMULA:24784233	60	0	560.00	560.00		33,600.00	0.00	0
UN	7707236676087	OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M FORMULA:024298037	1	0	92,376.00	92,376.00		92,376.00	0.00	0
UN	7704588003011	LIDOCAINA HIDROCORTISONA 5/0.25 GR UNGUENTO X 10 G FORMULA:75094181	2	0	31,492.00	31,492.00		62,984.00	0.00	0
UN	5000158071094	FYBOGEL NARANJA X 10 SOBRES FORMULA:75094181	30	0	4,504.00	4,504.00		135,120.00	0.00	0
UN	7703153043513	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL FORMULA:75094181	60	0	1,377.00	1,377.00		82,620.00	0.00	0
UN	7707239275942	OPHTHABRACIN D TOBRAMICINA/DEXAMETASONA 0.3/0.1% U FORMULA:24322287	1	0	109,171.00	109,171.00		109,171.00	0.00	0
UN	7501326048767	ARCOXIA ETORICOXIB 90 MG X 14 TABL FORMULA:030297127	14	0	11,482.00	11,482.00		160,748.00	0.00	0
UN	7706263004221	WINADEINE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 30 TA FORMULA:030297127	60	0	5,876.00	5,876.00		352,560.00	0.00	0
UN	8710428024299	GLUCERNA LIQUIDO 1.6 KCAL VAINILLA X 220 ML FORMULA:075094181	60	0	12,938.00	12,938.00		776,280.00	0.00	0
UN	7730979090940	NABILA NEBIVOLOL 5 MG X 28 COMP FORMULA:25097217	28	0	2,466.00	2,466.00		69,048.00	0.00	0
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL FORMULA:25097217	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE METFORMINA 850 MG X 30 TABL FORMULA:25097217	30	0	3,671.00	3,671.00		110,130.00	0.00	0
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL FORMULA:25097217	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30 FORMULA:25097217	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
UN	7709484810824	VESICARE SOLIFENACINA 5 MG X 20 TABL FORMULA:25097217	30	0	2,662.00	2,662.00		79,860.00	0.00	0
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3 FORMULA:25097217	1	0	70,009.00	70,009.00		70,009.00	0.00	0
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP FORMULA:24313014	60	0	1,814.00	1,814.00		108,840.00	0.00	0
UN	8715131015756	PROLIA DENOSUMAB 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	877,856.00	877,856.00		877,856.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:024313014								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D CALCIO/VITAMINA D 500 MG/200 UI X 30	30	0	1,929.00	1,929.00		57,870.00	0.00	0
		FORMULA:024313014								
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:024313014								
UN	7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION X 12 SACHETS X 10 ML	20	0	3,728.00	3,728.00		74,560.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404								
UN	7702870940549	BELLANEW DIENOGEST/ESTRADIOL 2/1.5 MG X 28 TAB	28	0	1,814.00	1,814.00		50,792.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404								
UN	7702057012434	RINAID MOMETASONA 18 GR X 140 DOSIS	1	0	142,066.00	142,066.00		142,066.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404								
UN	7703546015301	AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	6,919.00	6,919.00		207,570.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404								
UN	3499320003087	EPIDUO ADAPALENO/PEROXIDO DE BENZOILO 0.1/2.5% GEL	1	0	141,498.00	141,498.00		141,498.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404								
UN	7704190028914	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA X 30 GR	1	0	27,178.00	27,178.00		27,178.00	0.00	0
		FORMULA:1055750404								
UN	7703712014336	DOXICLOR DOXICICLINA 100 MG X 30 CAP +++	30	0	1,695.00	1,695.00		50,850.00	0.00	0
		FORMULA:01055750404								
UN	7703281000112	PRESIDERM MUPIROCINA 2% UNGUENTO X 15 GR	1	0	92,012.00	92,012.00		92,012.00	0.00	0
		FORMULA:01055750404								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	7703546015301	AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	6,919.00	6,919.00		207,570.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,161.00	6,161.00		184,830.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABL	60	0	1,441.00	1,441.00		86,460.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
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:25260616								
UN	7702195774669	OCAM MELOXICAM 1% GEL TOPICO X 40 GR	1	0	61,228.00	61,228.00		61,228.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:25260616								
UN	7703283402242	LYRICA PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	60	0	1,667.00	1,667.00		100,020.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,813.00	5,813.00		174,390.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	7703153011468	CALCITRIOL 0.25 MCG X 30 CAP +++	30	0	2,061.00	2,061.00		61,830.00	0.00	0
		FORMULA:25260616								
UN	7501124814090	VOLTAREN DICLOFENACO 1% EMULGEL X 100 GR	1	0	103,092.00	103,092.00		103,092.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,814.00	1,814.00		108,840.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7501298224244	EUTIROX LEVOTIROXINA 75 MCG X 50 TABL	50	0	1,650.00	1,650.00		82,500.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7702418477339	DIP SUSPENSION SUCRALFATO 1G FRUTAS X 200 ML	2	0	137,317.00	137,317.00		274,634.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7702870087152	NEDOX ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 TAB	28	0	7,779.00	7,779.00		217,812.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7703281008422	DERMACORTINE MOMETASONA 0.1% LOCION X 30 ML	1	0	136,438.00	136,438.00		136,438.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7702605101535	ISOCONAZOL 1% CREMA X 20 GR +++	1	0	15,957.00	15,957.00		15,957.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7707204490998	BEXON DUO CLINDAMICINA/KETOCONAZOL 100/400 MG X 7	7	0	23,260.00	23,260.00		162,820.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7703153012410	NYTAX NITAZOXANIDA 500 MG X 6 CAP	6	0	19,061.00	19,061.00		114,366.00	0.00	0
		FORMULA:24314285								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
		FORMULA:30297398								
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								
UN	7702605104468	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL +++	30	0	1,922.00	1,922.00		57,660.00	0.00	0
		FORMULA:30297398								
UN	7702057061395	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL ADULTO X 18 GR +++	1	0	72,310.00	72,310.00		72,310.00	0.00	0
		FORMULA:30297398								
UN	7702605107063	DESLORATADINA 5 MG X 10 TABL +++	30	0	2,717.00	2,717.00		81,510.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:30297398								
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								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 10 CAPS	30	0	2,006.00	2,006.00		60,180.00	0.00	0
		FORMULA:30297398								
UN	7841141000053	COLMIBE EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG X 30 COMP	30	0	7,664.00	7,664.00		229,920.00	0.00	0
		FORMULA:030297398								
UN	3499320003087	EPIDUO ADAPALENO/PEROXIDO DE BENZOILO 0.1/2.5% GEL	1	0	141,498.00	141,498.00		141,498.00	0.00	0
		FORMULA:C1054877925								
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:30400742								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:30400742								
UN	7501298224343	EUTIROX LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	50	0	1,330.00	1,330.00		66,500.00	0.00	0
		FORMULA:30292843								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:30292843								
UN	7702870087152	NEDOX ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 TAB	28	0	7,779.00	7,779.00		217,812.00	0.00	0
		FORMULA:30292843								
UN	7702132010102	CALTRATE CALCIO/VITAMINA D 600MG/400UI X 30 TABL	30	0	1,914.00	1,914.00		57,420.00	0.00	0
		FORMULA:30292843								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 20 CAPS	20	0	1,793.00	1,793.00		35,860.00	0.00	0
		FORMULA:30292843								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	6	0	19,005.00	19,005.00		114,030.00	0.00	0
		FORMULA:30292843								
UN	7501326048767	ARCOXIA ETORICOXIB 90 MG X 14 TABL	14	0	11,482.00	11,482.00		160,748.00	0.00	0
		FORMULA:30292843								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	20	0	4,131.00	4,131.00		82,620.00	0.00	0
		FORMULA:30292843								
UN	4048846023650	JARDIANCE DUO EMPAGLIFLOZINA/METFORMINA 12.5/1000	60	0	4,111.00	4,111.00		246,660.00	0.00	0
		FORMULA:24311575								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:24311575								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG X 28	28	0	3,047.00	3,047.00		85,316.00	0.00	0
		FORMULA:24311575								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL +++	30	0	139.00	139.00		4,170.00	0.00	0
		FORMULA:24311575								
UN	7702207700051	STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/20 MG X	30	0	13,895.00	13,895.00		416,850.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACION MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14

FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7707397791636	FORMULA:24311575 DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	60	0	1,985.00	1,985.00		119,100.00	0.00	0
UN	7702870999486	FORMULA:24311575 NUEVI D VITAMINA D3 7000 UI X 24 TABL	4	0	7,152.00	7,152.00		28,608.00	0.00	0
UN	7702057716578	FORMULA:24311575 ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL	60	0	285.00	285.00		17,100.00	0.00	0
UN	7707172688939	FORMULA:24279750 DOLEX AVANZADO ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABL	30	0	1,441.00	1,441.00		43,230.00	0.00	0
UN	7501124814090	FORMULA:24279750 VOLTAREN DICLOFENACO 1% EMULGEL X 100 GR	1	0	103,092.00	103,092.00		103,092.00	0.00	0
UN	7703153022570	FORMULA:24279750 CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0
UN	7703454123136	FORMULA:24279750 FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,814.00	1,814.00		108,840.00	0.00	0
UN	7702184030158	FORMULA:24279750 VITAMINA B-12 X 1 ML X 25 AMP	1	0	3,420.00	3,420.00		3,420.00	0.00	0
UN	7702184011928	FORMULA:30272847 ACIDO FOLICO 1 MG X 300 TABL	30	0	79.00	79.00		2,370.00	0.00	0
UN	7702184013540	FORMULA:30272847 SULFATO FERROSO 300 MG X 20 TAB	30	0	383.00	383.00		11,490.00	0.00	0
UN	7703454123136	FORMULA:30272847 FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,814.00	1,814.00		108,840.00	0.00	0
UN	7707397791636	FORMULA:30272847 DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	90	0	1,985.00	1,985.00		178,650.00	0.00	0
UN	8903726237526	FORMULA:030272847 NEUBALIN PREGABALINA 150 MG X 30 CAP +++	30	0	3,335.00	3,335.00		100,050.00	0.00	0
UN	7706569154606	FORMULA:030272847 ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL +++	60	0	2,450.00	2,450.00		147,000.00	0.00	0
UN	7706569020659	FORMULA:1054988157 ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	40	0	225.00	225.00		9,000.00	0.00	0
UN	7707321982024	FORMULA:1002653854 ALIPRID ALIZAPRIDA 50 MG X 10 TABL	10	0	5,802.00	5,802.00		58,020.00	0.00	0
UN	7501033957376	FORMULA:1002653854 PEDIALYTE MAX 60 UVA X 500 ML	4	0	9,329.00	9,329.00		37,316.00	0.00	0
UN	7702057012731	FORMULA:1002653854 OPENXY OXIMETAZOLINA 0.05% ADULTO SPRAY X 15 ML	1	0	49,439.00	49,439.00		49,439.00	0.00	0
UN	5027314496812	FORMULA:1002653854 MULTIFLORA LACTOBACILLUS X 14 SOBRES	14	0	11,126.00	11,126.00		155,764.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1002653854								
UN	7896206406523	CRESTOR ROSUVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	19,885.00	19,885.00		596,550.00	0.00	0
		FORMULA:024314285								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:30239880								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:30239880								
UN	7707213874666	DIPROSPAN BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA F	1	0	56,554.00	56,554.00		56,554.00	0.00	0
		FORMULA:1054400090								
UN	7703889096722	INFLACOR RETARD BETAMETASONA 3+3/ML X 1 AMP + JER	2	0	45,663.00	45,663.00		91,326.00	0.00	0
		FORMULA:0030297127								
UN	7501326048774	ARCOXIA ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL	7	0	14,047.00	14,047.00		98,329.00	0.00	0
		FORMULA:00030297127								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	4	0	19,005.00	19,005.00		76,020.00	0.00	0
		FORMULA:30286616								
UN	7707204490868	SEGREGAM PANTOPRAZOL 40 MG X 28 COMP	28	0	10,860.00	10,860.00		304,080.00	0.00	0
		FORMULA:30286616								
UN	7730979097970	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 900/100 MG X 30 COMP	30	0	1,755.00	1,755.00		52,650.00	0.00	0
		FORMULA:30286616								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	30	0	3,505.00	3,505.00		105,150.00	0.00	0
		FORMULA:30286616								
UN	7703281000525	OLOPAT OLOPATADINA 0.2% OFTALMICO X 5 ML	1	0	92,489.00	92,489.00		92,489.00	0.00	0
		FORMULA:30286616								
UN	7703293214163	SYSTANE COMPLETE PROPILENGLICOL 0.6% OFTALMICO X 1	1	0	83,031.00	83,031.00		83,031.00	0.00	0
		FORMULA:30286616								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:030286616								
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:030286616								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	40	0	225.00	225.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:0030286616								
UN	7703445030153	FLUIMUCIL N-ACETILCISTENA 600 MG X 30 SOBRES	7	0	3,490.00	3,490.00		24,430.00	0.00	0
		FORMULA:0030286616								
UN	7501326048767	ARCOXIA ETORICOXIB 90 MG X 14 TABL	7	0	11,482.00	11,482.00		80,374.00	0.00	0
		FORMULA:0030286616								
UN	7704039112064	PARACODINA DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE X 120	1	0	29,952.00	29,952.00		29,952.00	0.00	0
		FORMULA:0030286616								
UN	7702870072493	FEXU FEXOFENADINA 120 MG X 20 TAB	5	0	6,652.00	6,652.00		33,260.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:0030286616								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	6	0	19,005.00	19,005.00		114,030.00	0.00	0
		FORMULA:030274548								
UN	7702057072193	DICLOFENACO 50 MG X 20 GRAG	20	0	212.00	212.00		4,240.00	0.00	0
		FORMULA:C1002576906								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	30	0	225.00	225.00		6,750.00	0.00	0
		FORMULA:C1002576906								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0
		FORMULA:C24301592								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:C24301592								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:C24301592								
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:C24301592								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	30	0	172.00	172.00		5,160.00	0.00	0
		FORMULA:C24301592								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
		FORMULA:C24301592								
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL	60	0	7,007.00	7,007.00		420,420.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
UN	7706569154606	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL +++	30	0	2,450.00	2,450.00		73,500.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
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								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	90	0	990.00	990.00		89,100.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG X 28 TABL +++	28	0	1,921.00	1,921.00		53,788.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	3,056.00	3,056.00		183,360.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
UN	7702605104468	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL +++	60	0	1,922.00	1,922.00		115,320.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	30	0	172.00	172.00		5,160.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24271061								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	795.00	795.00		23,850.00	0.00	0
		FORMULA:24271061								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 21 UND	126	0	3,589.00	3,589.00		538,135.00	0.00	19
		FORMULA:24271061								
UN	7891317195144	ANTROFI PROMESTRIENO 10 MG CREMA VAGINAL X 30 GR	1	0	106,232.00	106,232.00		106,232.00	0.00	0
		FORMULA:04310972								
UN	4104480705151	ABRILAR HEDERA HELIX 0.7 GR JARABE EA 575 X 100 ML	1	0	54,885.00	54,885.00		54,885.00	0.00	0
		FORMULA:0024310972								
UN	7702057016500	ALIVTUS LEVODROPROPIZINA 60 MG/10 ML SOLUCION X 12	1	0	61,863.00	61,863.00		61,863.00	0.00	0
		FORMULA:0024310972								
UN	7702207700051	STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/20 MG X	30	0	13,895.00	13,895.00		416,850.00	0.00	0
		FORMULA:0024310972								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:0024310972								
UN	7705959002008	SULFASALAZINA 500 MG X 10 TABL +++	60	0	1,498.00	1,498.00		89,880.00	0.00	0
		FORMULA:C30239880								
UN	7702057711368	PROPRANOLOL 40 MG X 30 TABL	30	0	586.00	586.00		17,580.00	0.00	0
		FORMULA:C30239880								
UN	4032129079724	PALEXIS RETARD TAPENTADOL 100 MG X 60 COMP	60	0	3,976.00	3,976.00		238,560.00	0.00	0
		FORMULA:24836776								
UN	7707239275928	KAIROS PF LATANOPROST 0.5% OFTALMICO X 5 ML	1	0	41,343.00	41,343.00		41,343.00	0.00	0
		FORMULA:C25097217								
UN	7703153033743	VARTERAL VALSARTAN/AMLODIPINO 160/5 MG X 28 TABL	28	0	1,859.00	1,859.00		52,052.00	0.00	0
		FORMULA:025763653								
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,814.00	1,814.00		108,840.00	0.00	0
		FORMULA:025763653								
UN	7707204490837	SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP	28	0	10,599.00	10,599.00		296,772.00	0.00	0
		FORMULA:025763653								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:025763653								
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	2	0	49,099.00	49,099.00		98,198.00	0.00	0
		FORMULA:025763653								
UN	7702026181956	TENA PANTS CLASICO TALLA L X 16 UND	32	0	2,874.00	2,874.00		109,442.00	0.00	19
		FORMULA:025763653								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	60	0	225.00	225.00		13,500.00	0.00	0
		FORMULA:025763653								
UN	7709482273300	LAGRIMAS ARTIFICIALES VITAL VISION CARBOXIMETILCEL	1	0	29,685.00	29,685.00		29,685.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:025763653								
UN	7703332003147	DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	1	0	74,787.00	74,787.00		74,787.00	0.00	0
		FORMULA:025763653								
UN	7702870072493	FEXU FEXOFENADINA 120 MG X 20 TAB	30	0	6,652.00	6,652.00		199,560.00	0.00	0
		FORMULA:025763653								
UN	7702057716240	IRBESARTAN 150 MG X 30 TABL	30	0	746.00	746.00		22,380.00	0.00	0
		FORMULA:C24298653								
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:C24298653								
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:C24298653								
UN	7501298224343	EUTIROX LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	50	0	1,330.00	1,330.00		66,500.00	0.00	0
		FORMULA:C24298653								
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:C24298653								
UN	7703283405700	LIPITOR ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	4,843.00	4,843.00		145,290.00	0.00	0
		FORMULA:C24298653								
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	1	0	49,099.00	49,099.00		49,099.00	0.00	0
		FORMULA:C24298653								
UN	7705959881221	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 TABL +++	60	0	595.00	595.00		35,700.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL +++	30	0	139.00	139.00		4,170.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7703432425542	PRAZOSINA 1 MG X 30 TABL	30	0	257.00	257.00		7,710.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7702057712358	SERTRALINA 100 MG X 30 TABL	30	0	7,258.00	7,258.00		217,740.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	2,868.00	2,868.00		86,040.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7730969301032	DEXLANZOPRAL DEXLANSOPRAZOL 30 MG X 30 CAP	30	0	9,834.00	9,834.00		295,020.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABL	60	0	1,441.00	1,441.00		86,460.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7703283405700	LIPITOR ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	4,843.00	4,843.00		145,290.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:0024298037								
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,814.00	1,814.00		108,840.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:0024298037								
UN	7707239270060	FREEGEN GEL CARBOXIMETILCELULOSA 1% OFTALMICO X 15	1	0	94,475.00	94,475.00		94,475.00	0.00	0
		FORMULA:024319810								
UN	7730979098069	DEBLAX VITAMINA D3 100000 UI X 1 TABL	1	0	139,371.00	139,371.00		139,371.00	0.00	0
		FORMULA:0024319810								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	30	0	990.00	990.00		29,700.00	0.00	0
		FORMULA:C24626173								
UN	7702132010300	CALTRATE 600 PLUS X 30 TABL	30	0	2,202.00	2,202.00		66,060.00	0.00	0
		FORMULA:C24626173								
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG X 10 TABL	30	0	1,791.00	1,791.00		53,730.00	0.00	0
		FORMULA:C24626173								
UN	7703281008415	DERMACORTINE MOMETASONA 0.1% CREMA X 15 GR	1	0	86,495.00	86,495.00		86,495.00	0.00	0
		FORMULA:C24626173								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:C24626173								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	2,868.00	2,868.00		86,040.00	0.00	0
		FORMULA:C24626173								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:C24626173								
UN	7705959005306	LORAZEPAM 2 MG X 30 TABL	60	0	308.00	308.00		18,480.00	0.00	0
		FORMULA:0030272847								
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG X 30 CAP	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:24323247								
UN	7702870004289	CARDIOMAX ROSUVASTATINA 20 MG X 20 TABL	30	0	15,442.00	15,442.00		463,260.00	0.00	0
		FORMULA:24323247								
UN	7703153033002	DEFEROL VITAMINA D3 2000 U.I X 60 CAP	30	0	1,557.00	1,557.00		46,710.00	0.00	0
		FORMULA:24323247								
UN	5027314496799	MULTIFLORA LACTOBACILLUS X 6 SOBRES	6	0	14,632.00	14,632.00		87,792.00	0.00	0
		FORMULA:1054868545								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL +++	6	0	4,829.00	4,829.00		28,974.00	0.00	0
		FORMULA:1054868545								
UN	7703153043513	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	20	0	1,377.00	1,377.00		27,540.00	0.00	0
		FORMULA:1054868545								
UN	7501298224244	EUTIROX LEVOTIROXINA 75 MCG X 50 TABL	50	0	1,650.00	1,650.00		82,500.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24319563								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0
		FORMULA:24319563								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK METOPROLOL 50 MG X 30 TABL	30	0	618.00	618.00		18,540.00	0.00	0
		FORMULA:24319563								
UN	7703153044442	LIPOMEGA ATORVASTATINA/OMEGA 3/20 MG X 30 CAP	30	0	10,202.00	10,202.00		306,060.00	0.00	0
		FORMULA:24319563								
UN	7702057011994	TRAVAD ENEMA FOSFATO DE SODIO BOLSA X 133 ML	2	0	32,609.00	32,609.00		65,218.00	0.00	0
		FORMULA:00030272847								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	30	0	715.00	715.00		21,450.00	0.00	0
		FORMULA:30319873								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:30319873								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	4	0	19,005.00	19,005.00		76,020.00	0.00	0
		FORMULA:30319873								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 20 CAPS	60	0	1,793.00	1,793.00		107,580.00	0.00	0
		FORMULA:30319873								
UN	7702418000872	CONCOR BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL	30	0	701.00	701.00		21,030.00	0.00	0
		FORMULA:000030272847								
UN	7707204490868	SEGREGAM PANTOPRAZOL 40 MG X 28 COMP	28	0	10,860.00	10,860.00		304,080.00	0.00	0
		FORMULA:000030272847								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	30	0	3,505.00	3,505.00		105,150.00	0.00	0
		FORMULA:000030272847								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0
		FORMULA:000030272847								
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:000030272847								
UN	7792219001048	DOMINIUM SERTRALINA 50 MG X 10 COMP	30	0	9,196.00	9,196.00		275,880.00	0.00	0
		FORMULA:000030272847								
UN	7702870004425	BELLAFACE DIENOGEST/ETILESTRADIOL 2/0.03 MG X 21 T	21	0	1,267.00	1,267.00		26,607.00	0.00	0
		FORMULA:1002576906								
UN	7703889155375	DUOPAS IBUPROFENO/HIOSCINA 400/20 MG X 10 CAP	20	0	5,278.00	5,278.00		105,560.00	0.00	0
		FORMULA:1002576906								
UN	7702057070229	GABAPENTIN 300 MG X 30 CAP +++	60	0	477.00	477.00		28,620.00	0.00	0
		FORMULA:01054988157								
UN	7706569022912	ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG X 30 TABL +++	60	0	1,185.00	1,185.00		71,100.00	0.00	0
		FORMULA:01054988157								
UN	7703889155375	DUOPAS IBUPROFENO/HIOSCINA 400/20 MG X 10 CAP	10	0	5,278.00	5,278.00		52,780.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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: 215

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004767

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-11-14
FECHA VENCIMIENTO: 2025-12-14

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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/10/2025 hasta 31/10/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:01054988157								
UN	7707204490998	BEXON DUO CLINDAMICINA/KETOCONAZOL 100/400 MG X 7	7	0	23,260.00	23,260.00		162,820.00	0.00	0
		FORMULA:0030239880								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	96	0	3,505.00	3,505.00		336,480.00	0.00	0
		FORMULA:0030239880								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M X 21 UND	63	0	3,188.00	3,188.00		239,004.00	0.00	19
		FORMULA:1053824114								
UN	7702031927457	DESITIN CREAMY X 113 GR	2	0	30,560.92	30,560.92		72,735.00	0.00	19
		FORMULA:1053824114								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	20	0	225.00	225.00		4,500.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114								
UN	8427030008608	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA X 850 GR	2	0	152,255.00	152,255.00		304,510.00	0.00	0
		FORMULA:1053824114								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
23,753,773.00	806,148.00			24,559,921.00	0.00		153,168.00	0.00

TOTAL FACTURA 24,713,089.00

VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: fd014b48f64bb90b9968db788940b67985798d34ac3163ad034ebf2783b4e37c5744085f23f5c2f6ef4c4cee433fbb07

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:** _____