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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7705959013493	LEVETIRACETAM 500 MG X 30 TABL +++ FORMULA:24325201	60	0	1,470.00	1,470.00		88,200.00	0.00	0
UN	5010706008359	LAMICTAL LAMOTRIGINA 50 MG X 30 TABL FORMULA:24325201	120	0	879.00	879.00		105,480.00	0.00	0
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL FORMULA:24325201	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL +++ FORMULA:24325201	60	0	560.00	560.00		33,600.00	0.00	0
UN	7707355053776	DIMARD HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 20 TABL FORMULA:24325201	30	0	8,228.00	8,228.00		246,840.00	0.00	0
UN	7501298224237	EUTIROX LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 TABL FORMULA:24325201	50	0	1,730.00	1,730.00		86,500.00	0.00	0
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP FORMULA:24325201	60	0	1,814.00	1,814.00		108,840.00	0.00	0
UN	7702132010102	CALTRATE CALCIO/VITAMINA D 600MG/400UI X 30 TABL FORMULA:24325201	30	0	1,914.00	1,914.00		57,420.00	0.00	0
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL FORMULA:24325201	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J FORMULA:24325201	3	0	45,368.00	45,368.00		136,104.00	0.00	0
UN	8429420070875	ERYFOTONA AK-NMSC FLUID SPF 99 X 50 ML FORMULA:24325201	1	0	118,814.29	118,814.29		141,389.00	0.00	19
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL FORMULA:24325201	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
UN	7702184530016	ATLETICS DICLOFENACO AEROSOL X 90 ML FORMULA:24325201	1	0	42,943.00	42,943.00		42,943.00	0.00	0
UN	7702195333323	COLCHIMEDIO COLCHICINA 0.5 MG X 40 TABL FORMULA:24325201	30	0	1,963.00	1,963.00		58,890.00	0.00	0
UN	8715131015756	PROLIA DENOSUMAB 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA FORMULA:24325201	1	0	877,856.00	877,856.00		877,856.00	0.00	0
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL FORMULA:24325201	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
UN	7795367551557	EXELON PATCH 15 RIVASTIGMINA 13.3 MG/24 H X 30 PAR FORMULA:024784233	30	0	18,040.00	18,040.00		541,200.00	0.00	0
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL FORMULA:024784233	60	0	7,007.00	7,007.00		420,420.00	0.00	0
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04

FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:024784233								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0
		FORMULA:024784233								
UN	4048846023810	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL	30	0	3,696.00	3,696.00		110,880.00	0.00	0
		FORMULA:024784233								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	60	0	172.00	172.00		10,320.00	0.00	0
		FORMULA:024784233								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,161.00	6,161.00		184,830.00	0.00	0
		FORMULA:024784233								
UN	7706569854162	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,300.00	2,300.00		69,000.00	0.00	0
		FORMULA:024784233								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 10 CAPS	120	0	2,006.00	2,006.00		240,720.00	0.00	0
		FORMULA:024784233								
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL +++	30	0	3,103.00	3,103.00		93,090.00	0.00	0
		FORMULA:024784233								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 21 UND	84	0	3,589.00	3,589.00		358,756.00	0.00	19
		FORMULA:024784233								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 9 UND	36	0	3,778.99	3,778.99		161,892.00	0.00	19
		FORMULA:024784233								
UN	7702057710767	MEMANTINA 10 MG X 30 TABL	30	0	2,147.00	2,147.00		64,410.00	0.00	0
		FORMULA:024784233								
UN	4712803561379	TIRA MATCH II X 50 UND + LANCETAS X 50 UND PRECIO	1	0	62,910.00	62,910.00		62,910.00	0.00	0
		FORMULA:124784233								
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:124784233								
UN	7705366910019	ENEMA CORPAUL FOSFATO BOLSA X 133 ML +++	2	0	19,800.00	19,800.00		39,600.00	0.00	0
		FORMULA:24299730								
UN	7612797029909	DIOVAN VALSARTAN 320 MG X 14 TABL	28	0	4,196.00	4,196.00		117,488.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA	60	0	1,141.00	1,141.00		68,460.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7702418000872	CONCOR BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL	60	0	701.00	701.00		42,060.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL +++	30	0	139.00	139.00		4,170.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7703283405700	LIPITOR ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	4,843.00	4,843.00		145,290.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7702502021622	JANUVIA SITAGLIPTINA 50 MG X 28 TABL	28	0	2,533.00	2,533.00		70,924.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04

FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24293432								
UN	7702605109128	METFORMINA 500 MG X 30 TABL +++	30	0	1,418.00	1,418.00		42,540.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7702057706944	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200/120 MG X 30 TABL	60	0	2,991.00	2,991.00		179,460.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	3499320002523	LOCERYL AMOROLFINA 50 MG LACA X 2.5 ML	1	0	112,726.00	112,726.00		112,726.00	0.00	0
		FORMULA:24293432								
UN	7501298224251	EUTIROX LEVOTIROXINA 100 MCG X 50 TABL	50	0	1,866.00	1,866.00		93,300.00	0.00	0
		FORMULA:24316917								
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:24316917								
UN	7501094916022	VOLTAREN DICLOFENACO 1% EMULGEL X 60 GR	1	0	81,299.00	81,299.00		81,299.00	0.00	0
		FORMULA:24316917								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:24316917								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	30	0	7,398.00	7,398.00		221,940.00	0.00	0
		FORMULA:24316917								
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:24316917								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:24316917								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:24323693								
UN	7702870004289	CARDIOMAX ROSUVASTATINA 20 MG X 20 TABL	30	0	15,442.00	15,442.00		463,260.00	0.00	0
		FORMULA:24323693								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	60	0	7,398.00	7,398.00		443,880.00	0.00	0
		FORMULA:24323693								
UN	7707204490837	SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP	28	0	10,599.00	10,599.00		296,772.00	0.00	0
		FORMULA:24323693								
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:24323693								
UN	7707236671570	LUMIGAN BIMATOPROST 0.3 MG/ML OFTALMICO X 3 ML	1	0	81,511.00	81,511.00		81,511.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24323693								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	3,056.00	3,056.00		183,360.00	0.00	0
		FORMULA:024836776								
UN	7702057030001	DEXAPRON ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	10,565.00	10,565.00		316,950.00	0.00	0
		FORMULA:024836776								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:024836776								
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
		FORMULA:024836776								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:024836776								
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:024836776								
UN	7707204490103	MUTUM CR OXIBUTININA 10 MG X 10 COMP	30	0	6,461.00	6,461.00		193,830.00	0.00	0
		FORMULA:024836776								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TAB	30	0	2,767.00	2,767.00		83,010.00	0.00	0
		FORMULA:024836776								
UN	7501298224244	EUTIROX LEVOTIROXINA 75 MCG X 50 TABL	50	0	1,650.00	1,650.00		82,500.00	0.00	0
		FORMULA:024836776								
UN	8903726242582	ROTAVIN ROSUVASTATINA 20 MG X 30 TABL +++	30	0	3,965.00	3,965.00		118,950.00	0.00	0
		FORMULA:024836776								
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG X 40 CAP	20	0	763.00	763.00		15,260.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966								
UN	7792219690426	UROXACIN FENAZOPIRIDINA 200 MG X 7 COMP	7	0	14,332.00	14,332.00		100,324.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966								
UN	7702870004920	VAGICORT DEXAMETASONA/TERCONAZOL 3.58MG/ 0.8GR CRE	1	0	106,979.00	106,979.00		106,979.00	0.00	0
		FORMULA:1002633966								
UN	7707355053776	DIMARD HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 20 TABL	30	0	8,228.00	8,228.00		246,840.00	0.00	0
		FORMULA:24338771								
UN	7706569021366	DEFLAZACORT 6 MG X 10 TABL	20	0	828.00	828.00		16,560.00	0.00	0
		FORMULA:24338771								
UN	7702195333323	COLCHIMEDIO COLCHICINA 0.5 MG X 40 TABL	20	0	1,963.00	1,963.00		39,260.00	0.00	0
		FORMULA:24338771								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	1	0	60,836.00	60,836.00		60,836.00	0.00	0
		FORMULA:024323247								
UN	7702057017361	PANGETAN LOPERAMIDA 2 MG X 100 TABL	120	0	2,607.00	2,607.00		312,840.00	0.00	0
		FORMULA:C30272847								
UN	7706569021014	CLOBETASOL 0.05% CREMA X 40 GR +++	2	0	23,155.00	23,155.00		46,310.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:024325201								
UN	7707204490097	NULYTELY CEREZA POLIETILENGLICOL/BICARBONATO SODIO	4	0	27,910.00	27,910.00		111,640.00	0.00	0
		FORMULA:C36180119								
UN	7703153012410	NYTAX NITAZOXANIDA 500 MG X 6 CAP	6	0	19,061.00	19,061.00		114,366.00	0.00	0
		FORMULA:136180119								
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:036180119								
UN	7706569854162	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,300.00	2,300.00		69,000.00	0.00	0
		FORMULA:024275050								
UN	7703381004195	MICARDIS TELMISARTAN 80 MG X 28 CAP	28	0	1,043.00	1,043.00		29,204.00	0.00	0
		FORMULA:024275050								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	795.00	795.00		23,850.00	0.00	0
		FORMULA:024275050								
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:024275050								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,161.00	6,161.00		184,830.00	0.00	0
		FORMULA:024275050								
UN	7703546015301	AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	6,919.00	6,919.00		207,570.00	0.00	0
		FORMULA:024275050								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0
		FORMULA:024275050								
UN	7703712012110	DERMASKIN CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/DEXAMETASONA 1/5/0	1	0	25,819.00	25,819.00		25,819.00	0.00	0
		FORMULA:024275050								
UN	7702057011284	INMOX DULOXETINA 30 MG X 14 CAP	28	0	1,339.00	1,339.00		37,492.00	0.00	0
		FORMULA:024275050								
UN	7703258113333	SINALGEN FORTE ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/7.5 MG	30	0	7,890.00	7,890.00		236,700.00	0.00	0
		FORMULA:024275050								
UN	7730766001807	DROPYAL HIALURONATO DE SODIO 25 MG/2.5 ML X 1 AMP	4	0	483,839.00	483,839.00		1,935,356.00	0.00	0
		FORMULA:001054988157								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:025212566								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:025212566								
UN	7612797544150	ENTRESTO SACUBITRIL/VALSARTAN 24/26 MG X 30 COMP	30	0	4,271.00	4,271.00		128,130.00	0.00	0
		FORMULA:04593250								
UN	7703283370770	ELIQUIS APIXABAN 5 MG X 60 TABL	60	0	6,851.00	6,851.00		411,060.00	0.00	0
		FORMULA:04593250								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	795.00	795.00		23,850.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04

FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:04593250								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:04593250								
UN	7703153043513	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	30	0	1,377.00	1,377.00		41,310.00	0.00	0
		FORMULA:04593250								
UN	7707236676087	OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M	1	0	92,376.00	92,376.00		92,376.00	0.00	0
		FORMULA:0242980370								
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	56	0	1,069.00	1,069.00		59,864.00	0.00	0
		FORMULA:51768542								
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:51768542								
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:51768542								
UN	7702057160814	GLIMEPIRIDA 4 MG X 15 COMP +++	60	0	5,261.00	5,261.00		315,660.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7702502021691	JANUMET SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 56 TA	56	0	2,480.00	2,480.00		138,880.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/ 5 MG X 30 T	30	0	11,796.00	11,796.00		353,880.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7702870087152	NEDOX ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 TAB	28	0	7,779.00	7,779.00		217,812.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	60	0	7,398.00	7,398.00		443,880.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	8903726176696	TIQUEPIN QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL +++	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7702057065126	ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	2,613.00	2,613.00		78,390.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7702418004351	NEUROBION X 30 TABL	30	0	2,106.00	2,106.00		63,180.00	0.00	0
		FORMULA:24266772								
UN	7702027471148	TENA TOALLA DISCREET SUPER X 30 UND	90	0	1,854.00	1,854.00		166,860.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:024266772								
UN	5000455019256	SEROQUEL XR QUETIAPINA 300 MG X 30 TABL	30	0	5,043.00	5,043.00		151,290.00	0.00	0
		FORMULA:0030282560								
UN	511901	RISPERDAL CONSTA RISPERIDONA 25 MG X 1 AMP INSTITU	2	0	344,029.00	344,029.00		688,058.00	0.00	0
		FORMULA:0030282560								
UN	7703186568113	DEPAKENE ACIDO VALPROICO 250 MG X 50 CAP	100	0	1,220.00	1,220.00		122,000.00	0.00	0
		FORMULA:0030282560								
UN	7703283405700	LIPITOR ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	4,843.00	4,843.00		145,290.00	0.00	0
		FORMULA:0030282560								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	30	0	14,701.00	14,701.00		441,030.00	0.00	0
		FORMULA:00024319810								
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:00030286616								
UN	7707204490868	SEGREGAM PANTOPRAZOL 40 MG X 28 COMP	28	0	10,860.00	10,860.00		304,080.00	0.00	0
		FORMULA:00030286616								
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:00030286616								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	60	0	3,505.00	3,505.00		210,300.00	0.00	0
		FORMULA:00030286616								
UN	7707239270077	OLODINA OLOPATADINA 2 MG OFTALMICO X 5 ML	1	0	125,967.00	125,967.00		125,967.00	0.00	0
		FORMULA:00030286616								
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:00030286616								
UN	7707213870231	LIVIAL TIBOLONA 2.5 MG X 30 TABL	30	0	1,183.00	1,183.00		35,490.00	0.00	0
		FORMULA:00030286616								
UN	7707355055756	ACEMUK ACETILCISTEINA 600 MG X 30 COMP EFERVESCENT	20	0	2,210.00	2,210.00		44,200.00	0.00	0
		FORMULA:00030286616								
UN	7702057015107	ALERFAST D FEXOFENADINA/FENILEFRINA 60/25 MG X 10	20	0	11,580.00	11,580.00		231,600.00	0.00	0
		FORMULA:00030286616								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/12.5 MG	56	0	3,134.00	3,134.00		175,504.00	0.00	0
		FORMULA:024299730								
UN	7707184605696	ALENCAL LEVOAMLODIPINO 2.5 MG X 30 TABL	30	0	3,254.00	3,254.00		97,620.00	0.00	0
		FORMULA:024299730								
UN	7702418000872	CONCOR BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL	30	0	701.00	701.00		21,030.00	0.00	0
		FORMULA:024299730								
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:024299730								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 20 CAPS	60	0	1,793.00	1,793.00		107,580.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:024299730								
UN	7703153044763	DEFEROL VITAMINA D3 50000 U.I X 2 CAPS	2	0	47,373.00	47,373.00		94,746.00	0.00	0
		FORMULA:302971270								
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,227.00	2,227.00		100,215.00	0.00	0
		FORMULA:302971270								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
		FORMULA:0030297398								
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:0030297398								
UN	7703153043513	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	30	0	1,377.00	1,377.00		41,310.00	0.00	0
		FORMULA:0030297398								
UN	7702605104468	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL +++	30	0	1,922.00	1,922.00		57,660.00	0.00	0
		FORMULA:0030297398								
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:0030297398								
UN	7702605107063	DESLORATADINA 5 MG X 10 TABL +++	30	0	2,717.00	2,717.00		81,510.00	0.00	0
		FORMULA:0030297398								
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:0030297398								
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:0030297398								
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:0030297398								
UN	7702057016265	NASALER CLORURO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCION NASAL X	1	0	59,484.00	59,484.00		59,484.00	0.00	0
		FORMULA:0030297398								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	1	0	60,836.00	60,836.00		60,836.00	0.00	0
		FORMULA:0030297398								
UN	7703293372641	SYSTANE PROPILENGLICOL 3 MG OFTALMICO X 15 ML	1	0	89,303.00	89,303.00		89,303.00	0.00	0
		FORMULA:30296560								
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,227.00	2,227.00		100,215.00	0.00	0
		FORMULA:30296560								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:30296560								
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:30296560								
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,227.00	2,227.00		100,215.00	0.00	0
		FORMULA:030284140								
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL +++	60	0	560.00	560.00		33,600.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:030284140								
UN	7702870071953	SEGUFEM ESTRADIOL/DIENOGEST 2/2 MG X 28 TABL	28	0	1,159.00	1,159.00		32,452.00	0.00	0
		FORMULA:030284140								
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:030284140								
UN	8710428024299	GLUCERNA LIQUIDO 1.6 KCAL VAINILLA X 220 ML	60	0	12,938.00	12,938.00		776,280.00	0.00	0
		FORMULA:0750941810								
UN	7707274721930	CLAVUTEC AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500/125 MG	28	0	6,953.00	6,953.00		194,684.00	0.00	0
		FORMULA:X24323247								
UN	7702123005513	APRONAX NAPROXENO 550 MG X 60 TABL	8	0	4,083.00	4,083.00		32,664.00	0.00	0
		FORMULA:X24323247								
UN	7702057716578	ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL	30	0	285.00	285.00		8,550.00	0.00	0
		FORMULA:024322966								
UN	7703283404666	LYRICA PREGABALINA 150 MG X 30 CAP	60	0	3,335.00	3,335.00		200,100.00	0.00	0
		FORMULA:024322966								
UN	7702057065126	ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	2,613.00	2,613.00		78,390.00	0.00	0
		FORMULA:024322966								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:024322966								
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:X1055750404								
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:X1055750404								
UN	7702057012434	RINAID MOMETASONA 18 GR X 140 DOSIS	1	0	142,066.00	142,066.00		142,066.00	0.00	0
		FORMULA:X1055750404								
UN	7702605104468	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL +++	30	0	1,922.00	1,922.00		57,660.00	0.00	0
		FORMULA:X1055750404								
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:X1055750404								
UN	7501298224251	EUTIROX LEVOTIROXINA 100 MCG X 50 TABL	50	0	1,866.00	1,866.00		93,300.00	0.00	0
		FORMULA:X30275203								
UN	7730969301032	DEXLANZOPRAL DEXLANSOPRAZOL 30 MG X 30 CAP	30	0	9,834.00	9,834.00		295,020.00	0.00	0
		FORMULA:X30275203								
UN	7702057712631	ALENDRONATO 70 MG X 4 TABL +++	4	0	10,646.00	10,646.00		42,584.00	0.00	0
		FORMULA:X30275203								
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:X30275203								
UN	7861028101208	WELLBUTRIN BUPROPION XL 150 MG X 30 TABL	30	0	1,952.00	1,952.00		58,560.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04

FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	5000456009850	FORMULA:X30275203 XIGDUO XR METFORMINA/DAPAGLIFOZINA 1000/10 MG X 28	28	0	7,324.00	7,324.00		205,072.00	0.00	0
UN	7703283370770	FORMULA:X30275203 ELIQUIS APIXABAN 5 MG X 60 TABL	60	0	6,851.00	6,851.00		411,060.00	0.00	0
UN	7702057707057	FORMULA:X30275203 ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
UN	7703153032906	FORMULA:X30275203 VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
UN	7703363006094	FORMULA:X30275203 DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 10 CAPS	40	0	2,006.00	2,006.00		80,240.00	0.00	0
UN	7707397790356	FORMULA:X30275203 DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 20 CAPS	20	0	1,793.00	1,793.00		35,860.00	0.00	0
UN	5000158071094	FORMULA:X30275203 FYBOGEL NARANJA X 10 SOBRES	30	0	4,504.00	4,504.00		135,120.00	0.00	0
UN	7703546029285	FORMULA:00750941810 ESOMED ESOMEPRAZOL 40 MG X 28 CAP	56	0	7,527.00	7,527.00		421,512.00	0.00	0
UN	7702057717001	FORMULA:00750941810 LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
UN	7702184010495	FORMULA:X25260616 ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
UN	7702605104468	FORMULA:X25260616 MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL +++	30	0	1,922.00	1,922.00		57,660.00	0.00	0
UN	7612797485378	FORMULA:X25260616 ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,161.00	6,161.00		184,830.00	0.00	0
UN	7501298224374	FORMULA:X25260616 EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
UN	7707397791490	FORMULA:X25260616 DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	60	0	990.00	990.00		59,400.00	0.00	0
UN	7707397791636	FORMULA:X25260616 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	7707210531647	FORMULA:X25260616 FORZ SPORT SUPER FORZ CREMA X 60 GR	1	0	34,719.33	34,719.33		41,316.00	0.00	19
UN	7702057070731	FORMULA:X25260616 ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 20 TABL	40	0	293.00	293.00		11,720.00	0.00	0
UN	7703283402242	FORMULA:X25260616 LYRICA PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	60	0	1,667.00	1,667.00		100,020.00	0.00	0
UN	7702057731892	FORMULA:X25260616 BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:X25260616								
UN	7501298220185	NEUROBION DC X 3 AMP	1	0	54,268.00	54,268.00		54,268.00	0.00	0
		FORMULA:X25260616								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,813.00	5,813.00		174,390.00	0.00	0
		FORMULA:X25260616								
UN	7703153011468	CALCITRIOL 0.25 MCG X 30 CAP +++	30	0	2,061.00	2,061.00		61,830.00	0.00	0
		FORMULA:X25260616								
UN	7703153033095	LIPOTIC ACIDO TIOCTICO 600 MG X 30 TABL	30	0	4,450.00	4,450.00		133,500.00	0.00	0
		FORMULA:X25260616								
UN	4032129015029	VERSATIS LIDOCAINA 5% PARCHES X 5 UND	30	0	8,155.00	8,155.00		244,650.00	0.00	0
		FORMULA:X25260616								
UN	7730979090940	NABILA NEBIVOLOL 5 MG X 28 COMP	28	0	2,466.00	2,466.00		69,048.00	0.00	0
		FORMULA:X25097217								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:X25097217								
UN	7501298224251	EUTIROX LEVOTIROXINA 100 MCG X 50 TABL	50	0	1,866.00	1,866.00		93,300.00	0.00	0
		FORMULA:X25097217								
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE METFORMINA 850 MG X 30 TABL	30	0	3,671.00	3,671.00		110,130.00	0.00	0
		FORMULA:X25097217								
UN	7706569022646	ATORVASTATINA 40 MG X 10 TAB	30	0	4,983.00	4,983.00		149,490.00	0.00	0
		FORMULA:X25097217								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:X25097217								
UN	7709484810824	VESICARE SOLIFENACINA 5 MG X 20 TABL	30	0	2,662.00	2,662.00		79,860.00	0.00	0
		FORMULA:X25097217								
UN	7703293372641	SYSTANE PROPILENGLICOL 3 MG OFTALMICO X 15 ML	1	0	89,303.00	89,303.00		89,303.00	0.00	0
		FORMULA:X25097217								
UN	7702057716578	ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL	60	0	285.00	285.00		17,100.00	0.00	0
		FORMULA:024279750								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABL	30	0	1,441.00	1,441.00		43,230.00	0.00	0
		FORMULA:024279750								
UN	7501124814090	VOLTAREN DICLOFENACO 1% EMULGEL X 100 GR	1	0	103,092.00	103,092.00		103,092.00	0.00	0
		FORMULA:024279750								
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:024279750								
UN	7707204490868	SEGREGAM PANTOPRAZOL 40 MG X 28 COMP	28	0	10,860.00	10,860.00		304,080.00	0.00	0
		FORMULA:0024299730								
UN	7703454122993	STAMYL FORTE PANCREATINA/SIMETICONA 300/100 MG X 2	30	0	4,689.00	4,689.00		140,670.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:0024299730								
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:0024299730								
UN	8903726242575	ROTAVIN ROSUVASTATINA 10 MG X 30 TABL +++	30	0	3,735.00	3,735.00		112,050.00	0.00	0
		FORMULA:00302866160								
UN	7703454124393	FARMA D VITAMINA D3 7.000 UI X 8 CAP	8	0	12,167.00	12,167.00		97,336.00	0.00	0
		FORMULA:00302866160								
UN	8436024611502	BILAXTEN BILASTINA 20 MG X 30 COMPRIMIDOS	30	0	973.00	973.00		29,190.00	0.00	0
		FORMULA:00302866160								
UN	7705959884369	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,792.00	2,792.00		83,760.00	0.00	0
		FORMULA:X30239880								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:X30239880								
UN	736085412925	ZEBESTEN BROMFENACO 0.9 MG/ML OFTALMICO X 5 ML	1	0	116,992.00	116,992.00		116,992.00	0.00	0
		FORMULA:ZX30239880								
UN	7707236674274	OPTIVE CARBOXIMETILCELULOSA/GLICERINA 5/9 MG OFTAL	1	0	80,462.00	80,462.00		80,462.00	0.00	0
		FORMULA:ZX30239880								
UN	7705959002008	SULFASALAZINA 500 MG X 10 TABL +++	60	0	1,498.00	1,498.00		89,880.00	0.00	0
		FORMULA:V30239880								
UN	7702057711368	PROPRANOLOL 40 MG X 30 TABL	30	0	586.00	586.00		17,580.00	0.00	0
		FORMULA:V30239880								
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:X24271061								
UN	7703153043513	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	30	0	1,377.00	1,377.00		41,310.00	0.00	0
		FORMULA:X24271061								
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:X24271061								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	90	0	990.00	990.00		89,100.00	0.00	0
		FORMULA:X24271061								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	60	0	172.00	172.00		10,320.00	0.00	0
		FORMULA:X24271061								
UN	7702057065126	ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	2,613.00	2,613.00		78,390.00	0.00	0
		FORMULA:X24271061								
UN	7707236674274	OPTIVE CARBOXIMETILCELULOSA/GLICERINA 5/9 MG OFTAL	1	0	80,462.00	80,462.00		80,462.00	0.00	0
		FORMULA:X24271061								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	3,056.00	3,056.00		183,360.00	0.00	0
		FORMULA:X24271061								
UN	7702605104468	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL +++	60	0	1,922.00	1,922.00		115,320.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:X24271061								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:X24271061								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 20 TABL +++	30	0	612.00	612.00		18,360.00	0.00	0
		FORMULA:X24271061								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 9 UND	36	0	3,778.99	3,778.99		161,892.00	0.00	19
		FORMULA:X24271061								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 21 UND	84	0	3,589.00	3,589.00		358,756.00	0.00	19
		FORMULA:X24271061								
UN	7707355055237	ALGIMIDE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 30 TAB	60	0	3,469.00	3,469.00		208,140.00	0.00	0
		FORMULA:0257636530								
UN	7702605103652	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% X 15 GR +++	1	0	9,046.00	9,046.00		9,046.00	0.00	0
		FORMULA:0257636530								
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:00025763653								
UN	7707204490837	SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP	28	0	10,599.00	10,599.00		296,772.00	0.00	0
		FORMULA:00025763653								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:00025763653								
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:00025763653								
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:00025763653								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	60	0	990.00	990.00		59,400.00	0.00	0
		FORMULA:00025763653								
UN	7709482273300	LAGRIMAS ARTIFICIALES VITAL VISION CARBOXIMETILCEL	1	0	29,685.00	29,685.00		29,685.00	0.00	0
		FORMULA:00025763653								
UN	7703332003147	DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	1	0	74,787.00	74,787.00		74,787.00	0.00	0
		FORMULA:00025763653								
UN	7702057012496	ALERFAST FEXOFENADINA 120 MG X 10 TABL	30	0	8,838.00	8,838.00		265,140.00	0.00	0
		FORMULA:00025763653								
UN	7702870087152	NEDOX ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 TAB	28	0	7,779.00	7,779.00		217,812.00	0.00	0
		FORMULA:030292843								
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:030292843								
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:030292843								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	6	0	19,005.00	19,005.00		114,030.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:030292843								
UN	7702057075866	BETAHISTINA 8 MG X 20 TABL	30	0	2,383.00	2,383.00		71,490.00	0.00	0
		FORMULA:X24275050								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0
		FORMULA:0243015920								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:0243015920								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:0243015920								
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:0243015920								
UN	7703454124393	FARMA D VITAMINA D3 7.000 UI X 8 CAP	8	0	12,167.00	12,167.00		97,336.00	0.00	0
		FORMULA:0243015920								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	30	0	172.00	172.00		5,160.00	0.00	0
		FORMULA:0243015920								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
		FORMULA:0243015920								
UN	7702057716240	IRBESARTAN 150 MG X 30 TABL	30	0	746.00	746.00		22,380.00	0.00	0
		FORMULA:024298653								
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:024298653								
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:024298653								
UN	7501298224343	EUTIROX LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	50	0	1,330.00	1,330.00		66,500.00	0.00	0
		FORMULA:024298653								
UN	7703454124393	FARMA D VITAMINA D3 7.000 UI X 8 CAP	8	0	12,167.00	12,167.00		97,336.00	0.00	0
		FORMULA:024298653								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:024298653								
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:024298653								
UN	7702184030158	VITAMINA B-12 X 1 ML X 25 AMP	1	0	3,420.00	3,420.00		3,420.00	0.00	0
		FORMULA:00302728470								
UN	7702184011928	ACIDO FOLICO 1 MG X 300 TABL	30	0	79.00	79.00		2,370.00	0.00	0
		FORMULA:00302728470								
UN	7702184013540	SULFATO FERROSO 300 MG X 20 TAB	30	0	383.00	383.00		11,490.00	0.00	0
		FORMULA:00302728470								
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

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:00302728470								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	90	0	1,985.00	1,985.00		178,650.00	0.00	0
		FORMULA:003027284700								
UN	7704039117205	LEGABIN PREGABALINA 150 MG X 30 CAP	30	0	3,335.00	3,335.00		100,050.00	0.00	0
		FORMULA:003027284700								
UN	7704039911605	ROSUFEN ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	30	0	5,519.00	5,519.00		165,570.00	0.00	0
		FORMULA:024310972								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:024310972								
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:025097217								
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:X24836776								
UN	7501326048767	ARCOXIA ETORICOXIB 90 MG X 14 TABL	14	0	11,482.00	11,482.00		160,748.00	0.00	0
		FORMULA:0030274548								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	1	0	45,368.00	45,368.00		45,368.00	0.00	0
		FORMULA:0030274548								
UN	7706263004221	WINADEINE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 30 TA	30	0	5,876.00	5,876.00		176,280.00	0.00	0
		FORMULA:0030274548								
UN	7707204490868	SEGREGAM PANTOPRAZOL 40 MG X 28 COMP	28	0	10,860.00	10,860.00		304,080.00	0.00	0
		FORMULA:0030274548								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	30	0	4,131.00	4,131.00		123,930.00	0.00	0
		FORMULA:Z24323247								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	90	0	1,985.00	1,985.00		178,650.00	0.00	0
		FORMULA:Z24323247								
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG X 30 CAP	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:C24323247								
UN	7702870004289	CARDIOMAX ROSUVASTATINA 20 MG X 20 TABL	30	0	15,442.00	15,442.00		463,260.00	0.00	0
		FORMULA:C24323247								
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:C24323247								
UN	7702418000872	CONCOR BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL	30	0	701.00	701.00		21,030.00	0.00	0
		FORMULA:0030003027284700								
UN	7707204490868	SEGREGAM PANTOPRAZOL 40 MG X 28 COMP	28	0	10,860.00	10,860.00		304,080.00	0.00	0
		FORMULA:0030003027284700								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	30	0	3,505.00	3,505.00		105,150.00	0.00	0
		FORMULA:0030003027284700								
UN	7792219001048	DOMINIUM SERTRALINA 50 MG X 10 COMP	10	0	9,196.00	9,196.00		91,960.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:0030003027284700								
UN	7792219001055	DOMINIUM SERTRALINA 50 MG X 20 COMP	20	0	7,942.00	7,942.00		158,840.00	0.00	0
		FORMULA:0030003027284700								
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:0030003027284700								
UN	7704039117205	LEGABIN PREGABALINA 150 MG X 30 CAP	30	0	3,335.00	3,335.00		100,050.00	0.00	0
		FORMULA:0030003027284700								
UN	4032129015029	VERSATIS LIDOCAINA 5% PARCHES X 5 UND	30	0	8,155.00	8,155.00		244,650.00	0.00	0
		FORMULA:0030003027284700								
UN	7706263004214	WINADEINE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 10 TA	30	0	6,842.00	6,842.00		205,260.00	0.00	0
		FORMULA:0242710610								
UN	7706263004221	WINADEINE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 30 TA	30	0	5,876.00	5,876.00		176,280.00	0.00	0
		FORMULA:0242710610								
UN	7705959005306	LORAZEPAM 2 MG X 30 TABL	60	0	308.00	308.00		18,480.00	0.00	0
		FORMULA:3027284700								
UN	7705959881221	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 TABL +++	60	0	595.00	595.00		35,700.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
UN	7702057717452	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL	30	0	214.00	214.00		6,420.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
UN	7703432425542	PRAZOSINA 1 MG X 30 TABL	30	0	257.00	257.00		7,710.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
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:X24298037								
UN	7730969301032	DEXLANZOPRAL DEXLANSOPRAZOL 30 MG X 30 CAP	30	0	9,834.00	9,834.00		295,020.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	90	0	990.00	990.00		89,100.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
UN	7703283405700	LIPITOR ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	4,843.00	4,843.00		145,290.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
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:X24298037								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
UN	7707236676087	OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M	1	0	92,376.00	92,376.00		92,376.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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: 311

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004768

FECHA Y HORA FACTURA: 2025-12-04
FECHA VENCIMIENTO: 2026-01-03

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 01/11/2025 hasta 30/11/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:X24298037								
UN	7702057712358	SERTRALINA 100 MG X 30 TABL	30	0	7,258.00	7,258.00		217,740.00	0.00	0
		FORMULA:X24298037								
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:024311575								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL +++	30	0	139.00	139.00		4,170.00	0.00	0
		FORMULA:024311575								
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:024311575								
UN	7703454124393	FARMA D VITAMINA D3 7.000 UI X 8 CAP	8	0	12,167.00	12,167.00		97,336.00	0.00	0
		FORMULA:024311575								
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG X 40 CAP	20	0	763.00	763.00		15,260.00	0.00	0
		FORMULA:00302745480								
UN	7792219690426	UROXACIN FENAZOPIRIDINA 200 MG X 7 COMP	7	0	14,332.00	14,332.00		100,324.00	0.00	0
		FORMULA:00302745480								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
40,614,414.00	1,120,541.00			41,734,955.00	0.00		212,902.00	0.00

TOTAL FACTURA 41,947,857.00

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 9224bb941a909d9f4cee2553b0017fde84b10a49ac93e9123116c148c9c13e2d03a1feb039b2cc28380d7dec11a7fe5b

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:** _____