Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-03-3:25 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	39225	**Fecha Registro:**	2025-05-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	260.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	130.000.000,00			**Valor Actual:**	390.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	243.517.021,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890208788	**Razón Social:**	UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0560046669999537	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8739782	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7883713	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-05-19

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF	2025-10-03	260.000.000,00	130.000.000,00		
					Total:	260.000.000,00	130.000.000,00	390.000.000,00	243.517.021,00

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

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	390.000.000,00	243.517.021,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

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

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

TOTAL ITEMS: 3

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004965

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-24
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-23

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 305	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 18/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		25017056 PATINO RUIZ MIRYAM DEL SOCORRO						870,710.00		
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:3064	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
UN	7702057013769	IBS BIOTIC PROBIOTICOS X 30 CAP FORMULA:3063	60	0	5,242.00	5,242.00		374,279.00	0.00	19
UN	7703546648066	GELIMED PLUS COLAGENO HIDROLIZADO X 30 SOBRES FORMULA:3063	60	0	4,715.00	4,715.00		336,651.00	0.00	19

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
159,780.00	597,420.00			757,200.00	0.00		113,510.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 870,710.00

VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2026-01-24 08:30:35

TOTAL CAJAS :

CUFE: d343c953b8accdd8b51b57529c38b1bf0284426471c133a0b1d2985b9649436e0be15dc9b06ed2b0726e6da818f68464

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

TOTAL ITEMS: 3

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004965

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-24
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-23

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 305	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 18/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		25017056 PATINO RUIZ MIRYAM DEL SOCORRO						870,710.00		
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:3064	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
UN	7702057013769	IBS BIOTIC PROBIOTICOS X 30 CAP FORMULA:3063	60	0	5,242.00	5,242.00		374,279.00	0.00	19
UN	7703546648066	GELIMED PLUS COLAGENO HIDROLIZADO X 30 SOBRES FORMULA:3063	60	0	4,715.00	4,715.00		336,651.00	0.00	19

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
159,780.00	597,420.00			757,200.00	0.00		113,510.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 870,710.00

VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2026-01-24 08:30:35

TOTAL CAJAS :

CUFE: d343c953b8accdd8b51b57529c38b1bf0284426471c133a0b1d2985b9649436e0be15dc9b06ed2b0726e6da818f68464

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						614,544.00		
UN	4030729001879	VIMPAT LACOSAMIDA 100 MG X 28 TABL	112	0	5,487.00	5,487.00		614,544.00	0.00	0
		FORMULA:3022								
UN		42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA						607,676.00		
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:3029								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	34,305.00	34,305.00		102,915.00	0.00	0
		FORMULA:3029								
UN	7702870071571	RIFAX RIFAXIMINA 550 MG X 14 TABL	28	0	11,125.00	11,125.00		311,500.00	0.00	0
		FORMULA:3029								
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL +++	7	0	4,783.00	4,783.00		33,481.00	0.00	0
		FORMULA:3029								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						124,400.00		
UN	7702057011185	AFLUX N-ACETILCISTEINA 200 MG JARABE ADULTO X 120	1	0	68,748.00	68,748.00		68,748.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	1	0	55,652.00	55,652.00		55,652.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN		42111646 PATINO CASTANO DIANA PATRICIA						291,270.00		
UN	7702057014384	TRITTICO TRAZODONA 50 MG X 50 TABL	50	0	5,139.00	5,139.00		256,950.00	0.00	0
		FORMULA:3040								
UN	7702057715632	FLUOXETINA 20 MG X 30 TABL	60	0	572.00	572.00		34,320.00	0.00	0
		FORMULA:3044								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						319,662.00		
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	20	0	3,416.00	3,416.00		68,320.00	0.00	0
		FORMULA:3066								
UN	7702605104536	LEVOFLOXACINO 500 MG X 7 TABL +++	14	0	4,781.00	4,781.00		66,934.00	0.00	0
		FORMULA:3066								
UN	7795345011202	AMOXIDAL DUO AMOXICILINA 875 MG X 14 COMP	28	0	6,586.00	6,586.00		184,408.00	0.00	0
		FORMULA:3066								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						987,235.00		
UN	7707213870231	LIVIAL TIBOLONA 2.5 MG X 30 TABL	60	0	1,183.00	1,183.00		70,980.00	0.00	0
		FORMULA:3007								
UN	7460536558032	KINOR NF SOLUCION X 10 ML	1	0	70,915.00	70,915.00		70,915.00	0.00	0
		FORMULA:3007								
UN	7702057065478	NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL	6	0	7,020.00	7,020.00		42,120.00	0.00	0
		FORMULA:3007								
UN	7703153034894	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 10/135 MG	60	0	13,387.00	13,387.00		803,220.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3007								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						314,740.00		
UN	7702057071936	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA X 40 GR	2	0	13,157.00	13,157.00		26,314.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7703153024796	VITAMINA E 400 UI X 100 CAPS	100	0	296.00	296.00		29,600.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7703202221169	DULCOLAX BISACODILO 5 MG X 10 GRAGEAS	30	0	2,009.00	2,009.00		60,270.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG X 50 CAP	50	0	610.00	610.00		30,500.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7702605106196	LEVOFLOXACINO 500 MG X 14 TABL +++	14	0	4,684.00	4,684.00		65,576.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	30	0	3,416.00	3,416.00		102,480.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN		25080312 GARCIA OCAMPO DAMARIS						6,850.00		
UN	7702605100743	CIPROFLOXACINO 500 MG X 10 TABL	10	0	685.00	685.00		6,850.00	0.00	0
		FORMULA:3056								
UN		1011097643 CASTRO GARCIA JINETH						106,904.00		
UN	7702870545577	GYNETS DROSPIRENONA 4 MG X 28 TAB	56	0	1,909.00	1,909.00		106,904.00	0.00	0
		FORMULA:3055								
UN		25036445 MAYA DE ARICAPA ROSA ISABEL						367,615.00		
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:3047								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	34,305.00	34,305.00		102,915.00	0.00	0
		FORMULA:3047								
UN	7707288823927	ZOPICLONA 7.5 MG X 30 TABL	60	0	877.00	877.00		52,620.00	0.00	0
		FORMULA:3047								
UN	7707355054223	TIROXIN LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	50	0	1,046.00	1,046.00		52,300.00	0.00	0
		FORMULA:3047								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						583,800.00		
UN	7730979094177	MITRUL CICLOBENZAPRINA 15 MG X 10 CAP	30	0	12,670.00	12,670.00		380,100.00	0.00	0
		FORMULA:3052								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	100	0	2,037.00	2,037.00		203,700.00	0.00	0
		FORMULA:3052								
UN		1089610235 GUEVARA OSPINA MELANY						38,565.00		
UN	7702605104079	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% X 30 GR +++	3	0	12,855.00	12,855.00		38,565.00	0.00	0
		FORMULA:3021								
UN		33126716 NAVARRO DE JARAMILLO ORELLA						2,346,784.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG X 28 TABL +++	56	0	5,984.00	5,984.00		335,104.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057712938	LEVOTIROXINA 75 MCG X 30 TABL	60	0	710.00	710.00		42,600.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	3,022.00	3,022.00		181,320.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7703283370787	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL	120	0	6,731.00	6,731.00		807,720.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	120	0	821.00	821.00		98,520.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	60	0	5,895.00	5,895.00		353,700.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB	60	0	269.00	269.00		16,140.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7705959003609	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG X 30 TABL +++	240	0	2,132.00	2,132.00		511,680.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN		24931178 RAMIREZ DE VASQUEZ MARTHA						679,830.00		
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++	30	0	473.00	473.00		14,190.00	0.00	0
		FORMULA:24931178								
UN	4048846014115	GLYXAMBI EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5 MG X 30	60	0	11,094.00	11,094.00		665,640.00	0.00	0
		FORMULA:24931178								
UN		38901172 SULUAGA GOMEZ MARIA PATRICIA						400,500.00		
UN	7703153033095	LIPOTIC ACIDO TIOCTICO 600 MG X 30 TABL	90	0	4,450.00	4,450.00		400,500.00	0.00	0
		FORMULA:38901172								
UN		24932710 RUIZ DE ALVAREZ TERESA DE JESUS						51,360.00		
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	120	0	428.00	428.00		51,360.00	0.00	0
		FORMULA:24932710								
UN		1088336647 GIRALDO CASTANO JULIANA						319,874.00		
UN	3582910009900	PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL X 10 FRAS	10	0	8,774.00	8,774.00		87,740.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN	7702195078569	MOXAR MOSAPRIDA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,895.00	5,895.00		176,850.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN	7707397791469	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	24	0	1,435.00	1,435.00		34,440.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN	7501033957376	PEDIALYTE MAX 60 UVA X 500 ML	2	0	10,422.00	10,422.00		20,844.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN		42011459 ALVAREZ RUIZ LUZ ADRIANA						1,045,713.00		
UN	7703332003611	UREADERM 15% CREMA X 60 GR	3	0	88,636.00	88,636.00		265,908.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:42011459								
UN	5702191008319	DAIVOBET CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 0.05/0.05 MG GE	3	0	259,935.00	259,935.00		779,805.00	0.00	0
		FORMULA:42011459								
UN		24943513 VALENCIA DE JIMENEZ HILDA ROSA						472,588.00		
UN	7702057076122	VERAPAMILO 80 MG X 50 TABL +++	60	0	188.00	188.00		11,280.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN	7703381004201	MICARDIS PLUS TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12	56	0	1,729.00	1,729.00		96,824.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN	7702418477339	DIP SUSPENSION SUCRALFATO 1G FRUTAS X 200 ML	1	0	136,364.00	136,364.00		136,364.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	30	0	4,058.00	4,058.00		121,740.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,773.00	1,773.00		106,380.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN		93376546 LUNA CARVAJAL JAVIER						104,479.00		
UN	7702057070939	AZITROMICINA 500 MG X 3 TABL	3	0	5,161.00	5,161.00		15,483.00	0.00	0
		FORMULA:3078								
UN	7702057010218	AFLUX N-ACETILCISTEINA 2% JARABE NINOS X 150 ML	1	0	59,946.00	59,946.00		59,946.00	0.00	0
		FORMULA:3078								
UN	7707236128739	DICLOFENACO 75 MG X 10 AMP	1	0	3,960.00	3,960.00		3,960.00	0.00	0
		FORMULA:3078								
UN	7702132008444	ADVIL ULTRA IBUPROFENO/CAFEINA 200/65 MG X 10 CAP	10	0	2,509.00	2,509.00		25,090.00	0.00	0
		FORMULA:3078								
UN		65700549 CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH						565,856.00		
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	100	0	2,037.00	2,037.00		203,700.00	0.00	0
		FORMULA:3077								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	60	0	4,058.00	4,058.00		243,480.00	0.00	0
		FORMULA:3077								
UN	7703153020545	BETADUO BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA FOS	1	0	118,676.00	118,676.00		118,676.00	0.00	0
		FORMULA:3077								
UN		4498152 CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO						257,220.00		
UN	7702605110513	TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP +++	60	0	1,783.00	1,783.00		106,980.00	0.00	0
		FORMULA:3067								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++	120	0	473.00	473.00		56,760.00	0.00	0
		FORMULA:3067								
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	60	0	878.00	878.00		52,680.00	0.00	0
		FORMULA:3067								
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL +++	120	0	340.00	340.00		40,800.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3067								
UN		1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN						135,240.00		
UN	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	120	0	1,127.00	1,127.00		135,240.00	0.00	0
		FORMULA:1093219379								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						184,830.00		
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TAB	30	0	3,157.00	3,157.00		94,710.00	0.00	0
		FORMULA:24937143								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	30	0	821.00	821.00		24,630.00	0.00	0
		FORMULA:24937143								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,183.00	2,183.00		65,490.00	0.00	0
		FORMULA:24937143								
UN		4500209 MEJIA LEON POMPILIO ANTONIO						1,847,898.00		
UN	7613421179915	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	182	0	1,017.00	1,017.00		185,094.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7702057709099	NEBIVOLOL 5 MG X 30 TABL	90	0	1,377.00	1,377.00		123,930.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	84	0	6,726.00	6,726.00		564,984.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	8904159614366	SILOTRIF SILODOSINA 8 MG X 30 CAPS.	90	0	6,459.00	6,459.00		581,310.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	90	0	4,362.00	4,362.00		392,580.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN		24938950 MEDINA DE MEJIA AURORA						4,439,522.00		
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	60	0	5,895.00	5,895.00		353,700.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7612797544150	ENTRESTO SACUBITRIL/VALSARTAN 24/26 MG X 30 COMP	60	0	4,271.00	4,271.00		256,260.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7703454121200	COLYPAN LP TRIMEBUTINA 300 MG X 30 TABL	60	0	9,568.00	9,568.00		574,080.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	60	0	878.00	878.00		52,680.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	28	0	6,726.00	6,726.00		188,328.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7706263004221	WINADEINE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 30 TA	60	0	6,298.00	6,298.00		377,880.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	56	0	5,041.00	5,041.00		282,296.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7703283403928	ALDACTONE ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	60	0	2,242.00	2,242.00		134,520.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24938950								
UN	8850769026146	HI OMEGA 3 ACEITE DE PESCADO 1000 MG DHA + EPA X 3	60	0	2,183.00	2,183.00		155,866.00	0.00	19
		FORMULA:24938950								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	60	0	15,479.00	15,479.00		928,740.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP +++	60	0	1,016.00	1,016.00		60,960.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	60	0	2,183.00	2,183.00		130,980.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7501098607667	BETALOC ZOK METOPROLOL 100 MG X 30 TABL	120	0	1,235.00	1,235.00		148,200.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7798092890137	LEXAPRO ESCITALOPRAM 10 MG X 28 COMP	56	0	14,197.00	14,197.00		795,032.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						153,813.00		
UN	7707355052076	ARTRITES DICLOFENACO 100 MG/3 ML X 5 AMP	1	0	22,139.00	22,139.00		22,139.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	10	0	2,037.00	2,037.00		20,370.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	2	0	55,652.00	55,652.00		111,304.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN		24944255 RAMIREZ DE ARIAS GLORIA MARIA						1,520,142.00		
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL +++	60	0	340.00	340.00		20,400.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702057070748	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL	60	0	282.00	282.00		16,920.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7703258112954	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 10 TA	120	0	7,820.00	7,820.00		938,400.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702870610244	SYNTHROID LEVOTIROXINA 112 MCG X 90 TABL	90	0	1,921.00	1,921.00		172,890.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702605108565	TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL +++	120	0	970.00	970.00		116,400.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702502021714	JANUMET SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 28 TA	56	0	2,415.00	2,415.00		135,240.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702057010218	AFLUX N-ACETILCISTEINA 2% JARABE NINOS X 150 ML	2	0	59,946.00	59,946.00		119,892.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN		42146318 CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD						2,039,544.00		
UN	7703712035485	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA X 360 ML	6	0	12,375.00	12,375.00		74,250.00	0.00	0
		FORMULA:3023								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL +++	120	0	340.00	340.00		40,800.00	0.00	0
		FORMULA:3023								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	120	0	428.00	428.00		51,360.00	0.00	0
		FORMULA:3023								
UN	7702605111619	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL +++	60	0	537.00	537.00		32,220.00	0.00	0
		FORMULA:3023								
UN	7704588000027	ALSUCRAL SUCRALFATO 1 G X 20 TABL	180	0	2,491.00	2,491.00		448,380.00	0.00	0
		FORMULA:3023								
UN	7703153019273	INFLAXEN LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 CAP	60	0	6,049.00	6,049.00		362,940.00	0.00	0
		FORMULA:3023								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	120	0	220.00	220.00		26,400.00	0.00	0
		FORMULA:3023								
UN	7702057070748	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL	60	0	282.00	282.00		16,920.00	0.00	0
		FORMULA:3023								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	60	0	4,362.00	4,362.00		261,720.00	0.00	0
		FORMULA:3023								
UN	7707204490349	DOMINIUM SERTRALINA 25 MG X 10 COMP	60	0	9,745.00	9,745.00		584,700.00	0.00	0
		FORMULA:3023								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3	2	0	69,927.00	69,927.00		139,854.00	0.00	0
		FORMULA:3025								
UN		42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA						479,128.00		
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG X 30 CAPS +++	60	0	1,026.00	1,026.00		61,560.00	0.00	0
		FORMULA:042054875								
UN	7702418477339	DIP SUSPENSION SUCRALFATO 1G FRUTAS X 200 ML	2	0	136,364.00	136,364.00		272,728.00	0.00	0
		FORMULA:042054875								
UN	7704039117205	LEGABIN PREGABALINA 150 MG X 30 CAP	60	0	2,414.00	2,414.00		144,840.00	0.00	0
		FORMULA:042054875								
UN		24938864 ARRUBLA TABORDA MARIA IDALBA						785,968.00		
UN	7841141002712	ILTUX OLMESARTAN 40 MG X 28 COMP	112	0	1,782.00	1,782.00		199,584.00	0.00	0
		FORMULA:3068								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL	60	0	815.00	815.00		48,900.00	0.00	0
		FORMULA:3068								
UN	7702057712938	LEVOTIROXINA 75 MCG X 30 TABL	60	0	710.00	710.00		42,600.00	0.00	0
		FORMULA:3068								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:3068								
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG X 28 TABL +++	56	0	5,984.00	5,984.00		335,104.00	0.00	0
		FORMULA:3068								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1142518367 RUDAS RESTREPO SALOME						358,692.00		
UN	7897930764484	DIFFERIN ADAPELENE 0.3% GEL X 45 GR	3	0	119,564.00	119,564.00		358,692.00	0.00	0
		FORMULA:1142518367								
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES						2,040,320.00		
UN	7798092890137	LEXAPRO ESCITALOPRAM 10 MG X 28 COMP	56	0	14,197.00	14,197.00		795,032.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7702195102936	MOXAR SI MOSAPRIDA/SIMETICONA 5/ 125 MG X 30 TABL	60	0	6,180.00	6,180.00		370,800.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7702057061043	BRIMOFTAL BRIMONIDINA 0.2% OFTALMICO X 5 ML	2	0	19,845.00	19,845.00		39,690.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7707239270060	FREEGEN GEL CARBOXIMETILCELULOSA 1% OFTALMICO X 15	2	0	92,376.00	92,376.00		184,752.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7703258113333	SINALGEN FORTE ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/7.5 MG	60	0	7,838.00	7,838.00		470,280.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7702870168875	SYNTHROID LEVOTIROXINA 75 MCG X 90 TABL	90	0	1,443.00	1,443.00		129,870.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7841141002699	ILTUX OLMESARTAN 20 MG X 28 COMP	56	0	891.00	891.00		49,896.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN		42006434 RENDON MONTOYA MARIA AMPARO						119,310.00		
UN	7730698002712	SERTAL COMPUESTO LISINA/PROPINOX 125/10 MG X 10 CO	10	0	3,755.00	3,755.00		37,550.00	0.00	0
		FORMULA:42006434								
UN	7703546520744	UROFOS FOSFOMICINA 3 GR X 1 SOBRE	2	0	18,741.00	18,741.00		37,482.00	0.00	0
		FORMULA:42006434								
UN	7707355052076	ARTRITES DICLOFENACO 100 MG/3 ML X 5 AMP	2	0	22,139.00	22,139.00		44,278.00	0.00	0
		FORMULA:42006434								
UN		1089610235 GUEVARA OSPINA MELANY						40,577.00		
UN	7707173600312	DERMATREX KETOCONAZOL/DEXAMETASONA/GENTAMICINA 2/0	1	0	40,577.00	40,577.00		40,577.00	0.00	0
		FORMULA:3102								
UN		42062195 PUENTES SAAVEDRA MARTHA LYDA						327,330.00		
UN	7702870293898	SYNTHROID LEVOTIROXINA 88 MCG X 90 TABL	90	0	1,551.00	1,551.00		139,590.00	0.00	0
		FORMULA:3106								
UN	7702057710187	PREGABALINA 75 MG X 30 CAPS	60	0	1,149.00	1,149.00		68,940.00	0.00	0
		FORMULA:3106								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	120	0	990.00	990.00		118,800.00	0.00	0
		FORMULA:3106								
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						74,676.00		
UN	7707189521243	FEMELLE 20 CD DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3/0.02	84	0	889.00	889.00		74,676.00	0.00	0
		FORMULA:3107								

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

PAGINA 8 DE 9

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						229,320.00		
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL FORMULA:3048	60	0	3,822.00	3,822.00		229,320.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
25,227,909.00	130,980.00			25,358,889.00	0.00		24,886.00	0.00

PAGINA 9 DE 9

TOTAL FACTURA 25,383,775.00

VALOR EN LETRAS: VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						614,544.00		
UN	4030729001879	VIMPAT LACOSAMIDA 100 MG X 28 TABL	112	0	5,487.00	5,487.00		614,544.00	0.00	0
		FORMULA:3022								
UN		42066663 MONTOYA SUAREZ MARIA VICTORIA						607,676.00		
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:3029								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	34,305.00	34,305.00		102,915.00	0.00	0
		FORMULA:3029								
UN	7702870071571	RIFAX RIFAXIMINA 550 MG X 14 TABL	28	0	11,125.00	11,125.00		311,500.00	0.00	0
		FORMULA:3029								
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL +++	7	0	4,783.00	4,783.00		33,481.00	0.00	0
		FORMULA:3029								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						124,400.00		
UN	7702057011185	AFLUX N-ACETILCISTEINA 200 MG JARABE ADULTO X 120	1	0	68,748.00	68,748.00		68,748.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	1	0	55,652.00	55,652.00		55,652.00	0.00	0
		FORMULA:3036								
UN		42111646 PATINO CASTANO DIANA PATRICIA						291,270.00		
UN	7702057014384	TRITTICO TRAZODONA 50 MG X 50 TABL	50	0	5,139.00	5,139.00		256,950.00	0.00	0
		FORMULA:3040								
UN	7702057715632	FLUOXETINA 20 MG X 30 TABL	60	0	572.00	572.00		34,320.00	0.00	0
		FORMULA:3044								
UN		24472111 BETANCUR JARAMILLO MARIA BELEN						319,662.00		
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	20	0	3,416.00	3,416.00		68,320.00	0.00	0
		FORMULA:3066								
UN	7702605104536	LEVOFLOXACINO 500 MG X 7 TABL +++	14	0	4,781.00	4,781.00		66,934.00	0.00	0
		FORMULA:3066								
UN	7795345011202	AMOXIDAL DUO AMOXICILINA 875 MG X 14 COMP	28	0	6,586.00	6,586.00		184,408.00	0.00	0
		FORMULA:3066								
UN		29463318 MAHECHA NEIRA AURORA						987,235.00		
UN	7707213870231	LIVIAL TIBOLONA 2.5 MG X 30 TABL	60	0	1,183.00	1,183.00		70,980.00	0.00	0
		FORMULA:3007								
UN	7460536558032	KINOR NF SOLUCION X 10 ML	1	0	70,915.00	70,915.00		70,915.00	0.00	0
		FORMULA:3007								
UN	7702057065478	NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL	6	0	7,020.00	7,020.00		42,120.00	0.00	0
		FORMULA:3007								
UN	7703153034894	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 10/135 MG	60	0	13,387.00	13,387.00		803,220.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3007								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						314,740.00		
UN	7702057071936	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA X 40 GR	2	0	13,157.00	13,157.00		26,314.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7703153024796	VITAMINA E 400 UI X 100 CAPS	100	0	296.00	296.00		29,600.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7703202221169	DULCOLAX BISACODILO 5 MG X 10 GRAGEAS	30	0	2,009.00	2,009.00		60,270.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG X 50 CAP	50	0	610.00	610.00		30,500.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7702605106196	LEVOFLOXACINO 500 MG X 14 TABL +++	14	0	4,684.00	4,684.00		65,576.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	30	0	3,416.00	3,416.00		102,480.00	0.00	0
		FORMULA:3039								
UN		25080312 GARCIA OCAMPO DAMARIS						6,850.00		
UN	7702605100743	CIPROFLOXACINO 500 MG X 10 TABL	10	0	685.00	685.00		6,850.00	0.00	0
		FORMULA:3056								
UN		1011097643 CASTRO GARCIA JINETH						106,904.00		
UN	7702870545577	GYNETS DROSPIRENONA 4 MG X 28 TAB	56	0	1,909.00	1,909.00		106,904.00	0.00	0
		FORMULA:3055								
UN		25036445 MAYA DE ARICAPA ROSA ISABEL						367,615.00		
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:3047								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	34,305.00	34,305.00		102,915.00	0.00	0
		FORMULA:3047								
UN	7707288823927	ZOPICLONA 7.5 MG X 30 TABL	60	0	877.00	877.00		52,620.00	0.00	0
		FORMULA:3047								
UN	7707355054223	TIROXIN LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	50	0	1,046.00	1,046.00		52,300.00	0.00	0
		FORMULA:3047								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						583,800.00		
UN	7730979094177	MITRUL CICLOBENZAPRINA 15 MG X 10 CAP	30	0	12,670.00	12,670.00		380,100.00	0.00	0
		FORMULA:3052								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	100	0	2,037.00	2,037.00		203,700.00	0.00	0
		FORMULA:3052								
UN		1089610235 GUEVARA OSPINA MELANY						38,565.00		
UN	7702605104079	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% X 30 GR +++	3	0	12,855.00	12,855.00		38,565.00	0.00	0
		FORMULA:3021								
UN		33126716 NAVARRO DE JARAMILLO ORELLA						2,346,784.00		

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG X 28 TABL +++	56	0	5,984.00	5,984.00		335,104.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057712938	LEVOTIROXINA 75 MCG X 30 TABL	60	0	710.00	710.00		42,600.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	3,022.00	3,022.00		181,320.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7703283370787	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL	120	0	6,731.00	6,731.00		807,720.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	120	0	821.00	821.00		98,520.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	60	0	5,895.00	5,895.00		353,700.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB	60	0	269.00	269.00		16,140.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN	7705959003609	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG X 30 TABL +++	240	0	2,132.00	2,132.00		511,680.00	0.00	0
		FORMULA:33126716								
UN		24931178 RAMIREZ DE VASQUEZ MARTHA						679,830.00		
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++	30	0	473.00	473.00		14,190.00	0.00	0
		FORMULA:24931178								
UN	4048846014115	GLYXAMBI EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5 MG X 30	60	0	11,094.00	11,094.00		665,640.00	0.00	0
		FORMULA:24931178								
UN		38901172 SULUAGA GOMEZ MARIA PATRICIA						400,500.00		
UN	7703153033095	LIPOTIC ACIDO TIOCTICO 600 MG X 30 TABL	90	0	4,450.00	4,450.00		400,500.00	0.00	0
		FORMULA:38901172								
UN		24932710 RUIZ DE ALVAREZ TERESA DE JESUS						51,360.00		
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	120	0	428.00	428.00		51,360.00	0.00	0
		FORMULA:24932710								
UN		1088336647 GIRALDO CASTANO JULIANA						319,874.00		
UN	3582910009900	PROBIOTICO ENTEROGERMINA SUSPENSION ORAL X 10 FRAS	10	0	8,774.00	8,774.00		87,740.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN	7702195078569	MOXAR MOSAPRIDA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,895.00	5,895.00		176,850.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN	7707397791469	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	24	0	1,435.00	1,435.00		34,440.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN	7501033957376	PEDIALYTE MAX 60 UVA X 500 ML	2	0	10,422.00	10,422.00		20,844.00	0.00	0
		FORMULA:1088336647								
UN		42011459 ALVAREZ RUIZ LUZ ADRIANA						1,045,713.00		
UN	7703332003611	UREADERM 15% CREMA X 60 GR	3	0	88,636.00	88,636.00		265,908.00	0.00	0

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

PAGINA 3 DE 9

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:42011459								
UN	5702191008319	DAIVOBET CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 0.05/0.05 MG GE	3	0	259,935.00	259,935.00		779,805.00	0.00	0
		FORMULA:42011459								
UN		24943513 VALENCIA DE JIMENEZ HILDA ROSA						472,588.00		
UN	7702057076122	VERAPAMILO 80 MG X 50 TABL +++	60	0	188.00	188.00		11,280.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN	7703381004201	MICARDIS PLUS TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12	56	0	1,729.00	1,729.00		96,824.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN	7702418477339	DIP SUSPENSION SUCRALFATO 1G FRUTAS X 200 ML	1	0	136,364.00	136,364.00		136,364.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	30	0	4,058.00	4,058.00		121,740.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,773.00	1,773.00		106,380.00	0.00	0
		FORMULA:3075								
UN		93376546 LUNA CARVAJAL JAVIER						104,479.00		
UN	7702057070939	AZITROMICINA 500 MG X 3 TABL	3	0	5,161.00	5,161.00		15,483.00	0.00	0
		FORMULA:3078								
UN	7702057010218	AFLUX N-ACETILCISTEINA 2% JARABE NINOS X 150 ML	1	0	59,946.00	59,946.00		59,946.00	0.00	0
		FORMULA:3078								
UN	7707236128739	DICLOFENACO 75 MG X 10 AMP	1	0	3,960.00	3,960.00		3,960.00	0.00	0
		FORMULA:3078								
UN	7702132008444	ADVIL ULTRA IBUPROFENO/CAFEINA 200/65 MG X 10 CAP	10	0	2,509.00	2,509.00		25,090.00	0.00	0
		FORMULA:3078								
UN		65700549 CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH						565,856.00		
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	100	0	2,037.00	2,037.00		203,700.00	0.00	0
		FORMULA:3077								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	60	0	4,058.00	4,058.00		243,480.00	0.00	0
		FORMULA:3077								
UN	7703153020545	BETADUO BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA FOS	1	0	118,676.00	118,676.00		118,676.00	0.00	0
		FORMULA:3077								
UN		4498152 CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO						257,220.00		
UN	7702605110513	TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP +++	60	0	1,783.00	1,783.00		106,980.00	0.00	0
		FORMULA:3067								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++	120	0	473.00	473.00		56,760.00	0.00	0
		FORMULA:3067								
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	60	0	878.00	878.00		52,680.00	0.00	0
		FORMULA:3067								
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL +++	120	0	340.00	340.00		40,800.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:3067								
UN		1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN						135,240.00		
UN	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	120	0	1,127.00	1,127.00		135,240.00	0.00	0
		FORMULA:1093219379								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						184,830.00		
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TAB	30	0	3,157.00	3,157.00		94,710.00	0.00	0
		FORMULA:24937143								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	30	0	821.00	821.00		24,630.00	0.00	0
		FORMULA:24937143								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,183.00	2,183.00		65,490.00	0.00	0
		FORMULA:24937143								
UN		4500209 MEJIA LEON POMPILIO ANTONIO						1,847,898.00		
UN	7613421179915	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	182	0	1,017.00	1,017.00		185,094.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7702057709099	NEBIVOLOL 5 MG X 30 TABL	90	0	1,377.00	1,377.00		123,930.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	84	0	6,726.00	6,726.00		564,984.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	8904159614366	SILOTRIF SILODOSINA 8 MG X 30 CAPS.	90	0	6,459.00	6,459.00		581,310.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	90	0	4,362.00	4,362.00		392,580.00	0.00	0
		FORMULA:4500209								
UN		24938950 MEDINA DE MEJIA AURORA						4,439,522.00		
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	60	0	5,895.00	5,895.00		353,700.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7612797544150	ENTRESTO SACUBITRIL/VALSARTAN 24/26 MG X 30 COMP	60	0	4,271.00	4,271.00		256,260.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7703454121200	COLYPAN LP TRIMEBUTINA 300 MG X 30 TABL	60	0	9,568.00	9,568.00		574,080.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	60	0	878.00	878.00		52,680.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7795320000252	XARELTO RIVAROXABAN 20 MG X 14 TABL	28	0	6,726.00	6,726.00		188,328.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7706263004221	WINADEINE F ACETAMINOFEN/CODEINA 325/30 MG X 30 TA	60	0	6,298.00	6,298.00		377,880.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	56	0	5,041.00	5,041.00		282,296.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7703283403928	ALDACTONE ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	60	0	2,242.00	2,242.00		134,520.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:24938950								
UN	8850769026146	HI OMEGA 3 ACEITE DE PESCADO 1000 MG DHA + EPA X 3	60	0	2,183.00	2,183.00		155,866.00	0.00	19
		FORMULA:24938950								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	60	0	15,479.00	15,479.00		928,740.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP +++	60	0	1,016.00	1,016.00		60,960.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	60	0	2,183.00	2,183.00		130,980.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7501098607667	BETALOC ZOK METOPROLOL 100 MG X 30 TABL	120	0	1,235.00	1,235.00		148,200.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN	7798092890137	LEXAPRO ESCITALOPRAM 10 MG X 28 COMP	56	0	14,197.00	14,197.00		795,032.00	0.00	0
		FORMULA:24938950								
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						153,813.00		
UN	7707355052076	ARTRITES DICLOFENACO 100 MG/3 ML X 5 AMP	1	0	22,139.00	22,139.00		22,139.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	10	0	2,037.00	2,037.00		20,370.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	2	0	55,652.00	55,652.00		111,304.00	0.00	0
		FORMULA:42061458								
UN		24944255 RAMIREZ DE ARIAS GLORIA MARIA						1,520,142.00		
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL +++	60	0	340.00	340.00		20,400.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702057070748	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL	60	0	282.00	282.00		16,920.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7703258112954	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 10 TA	120	0	7,820.00	7,820.00		938,400.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702870610244	SYNTHROID LEVOTIROXINA 112 MCG X 90 TABL	90	0	1,921.00	1,921.00		172,890.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702605108565	TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL +++	120	0	970.00	970.00		116,400.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702502021714	JANUMET SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 28 TA	56	0	2,415.00	2,415.00		135,240.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN	7702057010218	AFLUX N-ACETILCISTEINA 2% JARABE NINOS X 150 ML	2	0	59,946.00	59,946.00		119,892.00	0.00	0
		FORMULA:24944255								
UN		42146318 CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD						2,039,544.00		
UN	7703712035485	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA X 360 ML	6	0	12,375.00	12,375.00		74,250.00	0.00	0
		FORMULA:3023								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL +++ FORMULA:3023	120	0	340.00	340.00		40,800.00	0.00	0
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL FORMULA:3023	120	0	428.00	428.00		51,360.00	0.00	0
UN	7702605111619	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL +++ FORMULA:3023	60	0	537.00	537.00		32,220.00	0.00	0
UN	7704588000027	ALSUCRAL SUCRALFATO 1 G X 20 TABL FORMULA:3023	180	0	2,491.00	2,491.00		448,380.00	0.00	0
UN	7703153019273	INFLAXEN LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 CAP FORMULA:3023	60	0	6,049.00	6,049.00		362,940.00	0.00	0
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++ FORMULA:3023	120	0	220.00	220.00		26,400.00	0.00	0
UN	7702057070748	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL FORMULA:3023	60	0	282.00	282.00		16,920.00	0.00	0
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL FORMULA:3023	60	0	4,362.00	4,362.00		261,720.00	0.00	0
UN	7707204490349	DOMINIUM SERTRALINA 25 MG X 10 COMP FORMULA:3023	60	0	9,745.00	9,745.00		584,700.00	0.00	0
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3 FORMULA:3025	2	0	69,927.00	69,927.00		139,854.00	0.00	0
UN		42054875 FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA						479,128.00		
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG X 30 CAPS +++ FORMULA:042054875	60	0	1,026.00	1,026.00		61,560.00	0.00	0
UN	7702418477339	DIP SUSPENSION SUCRALFATO 1G FRUTAS X 200 ML FORMULA:042054875	2	0	136,364.00	136,364.00		272,728.00	0.00	0
UN	7704039117205	LEGABIN PREGABALINA 150 MG X 30 CAP FORMULA:042054875	60	0	2,414.00	2,414.00		144,840.00	0.00	0
UN		24938864 ARRUBLA TABORDA MARIA IDALBA						785,968.00		
UN	7841141002712	ILTUX OLMESARTAN 40 MG X 28 COMP FORMULA:3068	112	0	1,782.00	1,782.00		199,584.00	0.00	0
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL FORMULA:3068	60	0	815.00	815.00		48,900.00	0.00	0
UN	7702057712938	LEVOTIROXINA 75 MCG X 30 TABL FORMULA:3068	60	0	710.00	710.00		42,600.00	0.00	0
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:3068	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG X 28 TABL +++ FORMULA:3068	56	0	5,984.00	5,984.00		335,104.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1142518367 RUDAS RESTREPO SALOME						358,692.00		
UN	7897930764484	DIFFERIN ADAPELENE 0.3% GEL X 45 GR	3	0	119,564.00	119,564.00		358,692.00	0.00	0
		FORMULA:1142518367								
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES						2,040,320.00		
UN	7798092890137	LEXAPRO ESCITALOPRAM 10 MG X 28 COMP	56	0	14,197.00	14,197.00		795,032.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7702195102936	MOXAR SI MOSAPRIDA/SIMETICONA 5/ 125 MG X 30 TABL	60	0	6,180.00	6,180.00		370,800.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7702057061043	BRIMOFTAL BRIMONIDINA 0.2% OFTALMICO X 5 ML	2	0	19,845.00	19,845.00		39,690.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7707239270060	FREEGEN GEL CARBOXIMETILCELULOSA 1% OFTALMICO X 15	2	0	92,376.00	92,376.00		184,752.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7703258113333	SINALGEN FORTE ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/7.5 MG	60	0	7,838.00	7,838.00		470,280.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7702870168875	SYNTHROID LEVOTIROXINA 75 MCG X 90 TABL	90	0	1,443.00	1,443.00		129,870.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN	7841141002699	ILTUX OLMESARTAN 20 MG X 28 COMP	56	0	891.00	891.00		49,896.00	0.00	0
		FORMULA:3069								
UN		42006434 RENDON MONTOYA MARIA AMPARO						119,310.00		
UN	7730698002712	SERTAL COMPUESTO LISINA/PROPINOX 125/10 MG X 10 CO	10	0	3,755.00	3,755.00		37,550.00	0.00	0
		FORMULA:42006434								
UN	7703546520744	UROFOS FOSFOMICINA 3 GR X 1 SOBRE	2	0	18,741.00	18,741.00		37,482.00	0.00	0
		FORMULA:42006434								
UN	7707355052076	ARTRITES DICLOFENACO 100 MG/3 ML X 5 AMP	2	0	22,139.00	22,139.00		44,278.00	0.00	0
		FORMULA:42006434								
UN		1089610235 GUEVARA OSPINA MELANY						40,577.00		
UN	7707173600312	DERMATREX KETOCONAZOL/DEXAMETASONA/GENTAMICINA 2/0	1	0	40,577.00	40,577.00		40,577.00	0.00	0
		FORMULA:3102								
UN		42062195 PUENTES SAAVEDRA MARTHA LYDA						327,330.00		
UN	7702870293898	SYNTHROID LEVOTIROXINA 88 MCG X 90 TABL	90	0	1,551.00	1,551.00		139,590.00	0.00	0
		FORMULA:3106								
UN	7702057710187	PREGABALINA 75 MG X 30 CAPS	60	0	1,149.00	1,149.00		68,940.00	0.00	0
		FORMULA:3106								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	120	0	990.00	990.00		118,800.00	0.00	0
		FORMULA:3106								
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						74,676.00		
UN	7707189521243	FEMELLE 20 CD DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3/0.02	84	0	889.00	889.00		74,676.00	0.00	0
		FORMULA:3107								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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: 134

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004967

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-28

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-27

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764103441024 DESDE 2025-12-20 HASTA 2027-06-20 DEL DCME-4790 AL DCME-600000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 13/12/2025 hasta 31/12/2025	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						229,320.00		
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL FORMULA:3048	60	0	3,822.00	3,822.00		229,320.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
25,227,909.00	130,980.00			25,358,889.00	0.00		24,886.00	0.00

TOTAL FACTURA 25,383,775.00

VALOR EN LETRAS: VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 364b609922c8cdc8dbc3d7847d17568accf615862376e60940b223459e1ea6d67b6c5351bfa00463680cb35a0c28fc3d

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 1

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-764432

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-24

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-24

1

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764092888074 DESDE 2025-05-07 HASTA 2026-11-07 DEL MEE-630490 AL MEE-800000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

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

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	300090029081	XANAX ALPRAZOLAM 025 MG X 30 TABL ASPEN	1	0	118,871.00	118,871.00		118,871.00	0.00	0

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
118,871.00	0.00			118,871.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 118,871.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2026-01-24 08:50:14

TOTAL CAJAS :

CUFE: 7a23520c2cfbe42ab6e7f825126ff4b36852179c9dcaae1235d1a4125f5adfbfdad0a31aee0a7259fcecb56c0d864925

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

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

TOTAL ITEMS: 1

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-764432

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-24
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-24

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	JORGE EDUARDO LONDONO ULLOA	6800600	CARRERA 8 N 26-79 , PEREIRA, RISARALDA

RESOLUCION DIAN No. 18764092888074 DESDE 2025-05-07 HASTA 2026-11-07 DEL MEE-630490 AL MEE-800000 HABILITA VIGENCIA 18 MESES

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

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	300090029081	XANAX ALPRAZOLAM 025 MG X 30 TABL ASPEN	1	0	118,871.00	118,871.00		118,871.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
118,871.00	0.00			118,871.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 118,871.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2026-01-24 08:50:14

TOTAL CAJAS :

CUFE: 7a23520c2cfbe42ab6e7f825126ff4b36852179c9dcaae1235d1a4125f5adfbfdad0a31aee0a7259fcecb56c0d864925

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141191537820

(415)7707212489984(8020) 000014119153782 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico asiscontabmanga@unidrogas.net.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	9	1 0	1 3	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5														

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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3	3 0							

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ SOLANO LUIS RICARDO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141191537820

(415)7707212489984(8020) **000014119153782 0**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	0 5 4 9	7 7
73. Fecha	1 9 8 2 0 4 1 6	2 0 2 0 0 8 0 3
74. Número de notaría	4	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 2 0 4 1 9	2 0 2 0 0 9 2 2
77. No. Matrícula mercantil	0 5 0 1 6 0 4 3 1 6	0 5 0 1 6 0 4 3 1 6
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 2 0 4 1 6	1 9 8 2 0 4 1 6
81. Hasta	2 0 4 2 0 4 1 6	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	7 4	2 0 1 8 0 8 1 4	8 6 0 0 2 8 5 8 0	- 2
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2		1 2 6 1 4 7 0 9	

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: JUAN FRANCISCO SUAREZ SOLANO

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141191537820

(415)7707212489984(8020) **000014119153782 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 3 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 2 0 0 9 8 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUAREZ	GOMEZ	JUAN	FRANCISCO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 3 1 0 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 7 9 5 8 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUAREZ	SOLANO	LUIS	RICARDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 3 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 6 5 7 7 7 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VELASCO	ARIZA	EDGAR	ORLANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 8 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 7 8 3 5 5 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	GOMEZ	RAQUEL	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 8 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudada 1 3	2 2 5 2 1 5 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUAREZ	GOMEZ	LIDA	MAYERLY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO SIN COSTO BORRADOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141191537820

(415)7707212489984(8020) **000014119153782 0**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 2 6 1 4 7 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SUAREZ	SOLANO	JUAN	FRANCISCO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 6 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 8 3 5 5 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	GOMEZ	RAQUEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 6 0 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 2 0 0 9 8 9 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SUAREZ	GOMEZ	JUAN	FRANCISCO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 6 0 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 2 5 2 1 5 3 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SUAREZ	GOMEZ	LIDA	MAYERLY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 6 0 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 9 5 7 0 2 0 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SUAREZ	GOMEZ	TRINA	JULIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 6 0 1	

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141191537820

(415)7707212489984(8020) **000014119153782 0**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 2 5 8 6 4 2		6 6 0 7 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HERNANDEZ	PINEDA	DANIEL	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 2 0 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 3 3 0 2 0 0		5 9 1 1 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SANABRIA	RAMIREZ	MARIA	EUGENIA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 2 0 6

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 3 6 6 2 4 6		9 4 7 4 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CHACON	CARRILLO	LUZ	MARIBEL

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 3 0 9 1 6

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2100418216	9498208133	E	2026/01/23	2026/01/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,873,622,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				4,332	$1,182,535,200	$0	$0	$1,182,535,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	235	$66,015,300	$0	$0	$66,015,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	616	$178,706,900	$0	$0	$178,706,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2,626	$702,342,400	$0	$0	$702,342,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	852	$234,268,100	$0	$0	$234,268,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$1,202,500	$0	$0	$1,202,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4,396	$85,406,100	$0	$0	$85,406,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	4,396	$85,406,100	$0	$0	$85,406,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 20)				4,389	$301,181,500	$0	$0	$301,181,500
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	419	$28,056,700	$0	$0	$28,056,700
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	698	$50,446,300	$0	$0	$50,446,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	44	$2,876,200	$0	$0	$2,876,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	97	$6,371,100	$0	$0	$6,371,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	84	$5,700,000	$0	$0	$5,700,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	417	$29,112,200	$0	$0	$29,112,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	309	$21,202,800	$0	$0	$21,202,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	706	$49,007,700	$0	$0	$49,007,700
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	395	$26,786,800	$0	$0	$26,786,800
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	159	$10,864,800	$0	$0	$10,864,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	9	$624,300	$0	$0	$624,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	38	$2,416,100	$0	$0	$2,416,100
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	255	$16,834,700	$0	$0	$16,834,700
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	33	$2,298,200	$0	$0	$2,298,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	157	$10,183,500	$0	$0	$10,183,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	130	$8,682,900	$0	$0	$8,682,900
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	30	$1,985,800	$0	$0	$1,985,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	388	$26,327,600	$0	$0	$26,327,600
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	20	$1,346,800	$0	$0	$1,346,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 25)				4,396	$303,148,900	$0	$0	$303,148,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$119,400	$0	$0	$119,400
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	5	$289,800	$0	$0	$289,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$333,800	$0	$0	$333,800
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	57	$3,622,800	$0	$0	$3,622,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	13	$771,300	$0	$0	$771,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	14	$946,800	$0	$0	$946,800
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	10	$678,800	$0	$0	$678,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	72	$4,958,500	$0	$0	$4,958,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	26	$1,754,000	$0	$0	$1,754,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	158	$9,968,400	$0	$0	$9,968,400
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	9	$671,600	$0	$0	$671,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	7	$400,600	$0	$0	$400,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	5	$292,300	$0	$0	$292,300

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2100418216	9498208133	E	2026/01/23	2026/01/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,873,622,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	60	$3,748,000	$0	$0	$3,748,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	412	$29,897,300	$0	$0	$29,897,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	171	$11,824,300	$0	$0	$11,824,300
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	9	$575,500	$0	$0	$575,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$88,800	$0	$0	$88,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	142	$9,085,800	$0	$0	$9,085,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	775	$52,699,900	$0	$0	$52,699,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	217	$13,947,600	$0	$0	$13,947,600
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	41	$2,636,100	$0	$0	$2,636,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1,321	$89,258,000	$0	$0	$89,258,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	855	$64,161,400	$0	$0	$64,161,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	8	$418,100	$0	$0	$418,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$810,200	$0	$0	$810,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$810,200	$0	$0	$810,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$540,200	$0	$0	$540,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$540,200	$0	$0	$540,200
TOTAL				**4396**	**$1,873,622,100**	**$0**	**$0**	**$1,873,622,100**