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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB FORMULA:X30297398	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
UN	7071726875053	SERETIDE FLUTICASONA/SALMETEROL 250/25 MCG X 120 D FORMULA:X30297398	1	0	123,300.00	123,300.00		123,300.00	0.00	0
UN	7702057709006	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL FORMULA:X30297398	30	0	2,857.00	2,857.00		85,710.00	0.00	0
UN	7702605104468	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL +++ FORMULA:X30297398	30	0	1,922.00	1,922.00		57,660.00	0.00	0
UN	7702057061395	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL ADULTO X 18 GR +++ FORMULA:X30297398	1	0	72,310.00	72,310.00		72,310.00	0.00	0
UN	7702605107063	DESLORATADINA 5 MG X 10 TABL +++ FORMULA:X30297398	30	0	2,717.00	2,717.00		81,510.00	0.00	0
UN	8901117228771	SALBUMED SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS FORMULA:X30297398	1	0	11,555.00	11,555.00		11,555.00	0.00	0
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 10 CAPS FORMULA:X30297398	30	0	2,006.00	2,006.00		60,180.00	0.00	0
UN	7841141000053	COLMIBE EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG X 30 COMP FORMULA:X30297398	30	0	7,664.00	7,664.00		229,920.00	0.00	0
UN	7702057016265	NASALER CLORURO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCION NASAL X FORMULA:X30297398	1	0	59,484.00	59,484.00		59,484.00	0.00	0
UN	7702057716578	ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL FORMULA:00242797500	60	0	285.00	285.00		17,100.00	0.00	0
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X FORMULA:00242797500	30	0	990.00	990.00		29,700.00	0.00	0
UN	7501124814090	VOLTAREN DICLOFENACO 1% EMULGEL X 100 GR FORMULA:00242797500	1	0	103,092.00	103,092.00		103,092.00	0.00	0
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB FORMULA:00242797500	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS FORMULA:00242797500	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
UN	7703153011222	B-VIT HT VITAMINA B1/VITAMINA B6/VITAMINA B12/ LID FORMULA:00242797500	3	0	46,162.00	46,162.00		138,486.00	0.00	0
UN	7702027471148	TENA TOALLA DISCREET SUPER X 30 UND FORMULA:0024266772	90	0	1,854.00	1,854.00		166,860.00	0.00	0
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL FORMULA:00242667720	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
UN	7702502021691	JANUMET SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 56 TA	56	0	2,480.00	2,480.00		138,880.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:00242667720								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL	28	0	6,043.00	6,043.00		169,204.00	0.00	0
		FORMULA:00242667720								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/ 5 MG X 30 T	30	0	11,796.00	11,796.00		353,880.00	0.00	0
		FORMULA:00242667720								
UN	7702870087152	NEDOX ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 TAB	28	0	7,779.00	7,779.00		217,812.00	0.00	0
		FORMULA:00242667720								
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0
		FORMULA:00242667720								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	60	0	7,398.00	7,398.00		443,880.00	0.00	0
		FORMULA:00242667720								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:00242667720								
UN	7702418004351	NEUROBION X 30 TABL	30	0	2,106.00	2,106.00		63,180.00	0.00	0
		FORMULA:00242667720								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:X4298653								
UN	7730979090940	NABILA NEBIVOLOL 5 MG X 28 COMP	28	0	2,466.00	2,466.00		69,048.00	0.00	0
		FORMULA:X5097217								
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE METFORMINA 850 MG X 30 TABL	30	0	3,671.00	3,671.00		110,130.00	0.00	0
		FORMULA:X5097217								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:X5097217								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:X5097217								
UN	7709484810824	VESICARE SOLIFENACINA 5 MG X 20 TABL	30	0	2,662.00	2,662.00		79,860.00	0.00	0
		FORMULA:X5097217								
UN	7703293372641	SYSTANE PROPILENGLICOL 3 MG OFTALMICO X 15 ML	1	0	89,303.00	89,303.00		89,303.00	0.00	0
		FORMULA:X5097217								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7703546015301	AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	6,919.00	6,919.00		207,570.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7612797485378	ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,161.00	6,161.00		184,830.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:0025260616								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	60	0	990.00	990.00		59,400.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	60	0	1,985.00	1,985.00		119,100.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7707210530107	FORZ CREMA X 60 GR	1	0	46,609.00	46,609.00		46,609.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7702057070731	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 20 TABL	40	0	293.00	293.00		11,720.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7703283402242	LYRICA PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	60	0	1,667.00	1,667.00		100,020.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,813.00	5,813.00		174,390.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7703153011468	CALCITRIOL 0.25 MCG X 30 CAP +++	30	0	2,061.00	2,061.00		61,830.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7703153033095	LIPOTIC ACIDO TIOCTICO 600 MG X 30 TABL	30	0	4,450.00	4,450.00		133,500.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	4032129015029	VERSATIS LIDOCAINA 5% PARCHES X 5 UND	30	0	8,155.00	8,155.00		244,650.00	0.00	0
		FORMULA:0025260616								
UN	7707213874666	DIPROSPAN BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA F	1	0	56,554.00	56,554.00		56,554.00	0.00	0
		FORMULA:0302971270								
UN	7703153044763	DEFEROL VITAMINA D3 50000 U.I X 2 CAPS	2	0	47,373.00	47,373.00		94,746.00	0.00	0
		FORMULA:00302971270								
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,227.00	2,227.00		100,215.00	0.00	0
		FORMULA:00302971270								
UN	7702057010874	HIDRAPLUS ZINC 75 CEREZA X 400 ML	3	0	12,470.00	12,470.00		37,410.00	0.00	0
		FORMULA:X1054877925								
UN	7896112402886	VONAU FLASH ONDANSETRON 8 MG X 10 TABL	10	0	11,452.00	11,452.00		114,520.00	0.00	0
		FORMULA:X1054877925								
UN	3499320008198	CETAPHIL BARRA DERMOLIMPIADORA X 127GR	1	0	44,478.99	44,478.99		52,930.00	0.00	19
		FORMULA:Z1054877925								
UN	5000158071094	FYBOGEL NARANJA X 10 SOBRES	30	0	4,504.00	4,504.00		135,120.00	0.00	0
		FORMULA:024299730000								
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG X 28 TABL +++	28	0	5,049.00	5,049.00		141,372.00	0.00	0
		FORMULA:302856616								
UN	7703454124393	FARMA D VITAMINA D3 7.000 UI X 8 CAP	8	0	12,167.00	12,167.00		97,336.00	0.00	0

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

PAGINA 3 DE 12

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:302856616								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	6	0	19,005.00	19,005.00		114,030.00	0.00	0
		FORMULA:X30286616								
UN	7707204490868	SEGREGAM PANTOPRAZOL 40 MG X 28 COMP	28	0	10,860.00	10,860.00		304,080.00	0.00	0
		FORMULA:X30286616								
UN	7730979097970	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 900/100 MG X 30 COMP	30	0	1,755.00	1,755.00		52,650.00	0.00	0
		FORMULA:X30286616								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	60	0	3,505.00	3,505.00		210,300.00	0.00	0
		FORMULA:X30286616								
UN	7703153035563	ALAP OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICO X 6 ML	1	0	152,486.00	152,486.00		152,486.00	0.00	0
		FORMULA:X30286616								
UN	7703293214163	SYSTANE COMPLETE PROPILENGLICOL 0.6% OFTALMICO X 1	1	0	83,031.00	83,031.00		83,031.00	0.00	0
		FORMULA:X30286616								
UN	7707213870231	LIVIAL TIBOLONA 2.5 MG X 30 TABL	30	0	1,183.00	1,183.00		35,490.00	0.00	0
		FORMULA:X30286616								
UN	7702057017361	PANGETAN LOPERAMIDA 2 MG X 100 TABL	120	0	2,607.00	2,607.00		312,840.00	0.00	0
		FORMULA:000302728470								
UN	7702184030158	VITAMINA B-12 X 1 ML X 25 AMP	1	0	3,420.00	3,420.00		3,420.00	0.00	0
		FORMULA:0003027284700								
UN	7702184011928	ACIDO FOLICO 1 MG X 300 TABL	30	0	79.00	79.00		2,370.00	0.00	0
		FORMULA:0003027284700								
UN	7702184013540	SULFATO FERROSO 300 MG X 20 TAB	30	0	383.00	383.00		11,490.00	0.00	0
		FORMULA:0003027284700								
UN	7703454123136	FARMA D VITAMINA D3 2.000 UI X 60 CAP	60	0	1,814.00	1,814.00		108,840.00	0.00	0
		FORMULA:0003027284700								
UN	7707204490998	BEXON DUO CLINDAMICINA/KETOCONAZOL 100/400 MG X 7	7	0	23,260.00	23,260.00		162,820.00	0.00	0
		FORMULA:X51768542								
UN	7730979098076	DEBLAX VITAMINA D3 100000 UI X 2 CAP	2	0	113,128.00	113,128.00		226,256.00	0.00	0
		FORMULA:X1002633966								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:X1002633966								
UN	7703153028695	ALBISEC ONE ITRACONAZOL 133.33 MG/ SECNIDAZOL 666.	6	0	21,348.00	21,348.00		128,088.00	0.00	0
		FORMULA:X1002633966								
UN	7702057715854	METRONIDAZOL 500 MG X 10 OVULOS +++	10	0	1,438.00	1,438.00		14,380.00	0.00	0
		FORMULA:X1002633966								
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG X 30 CAP	60	0	500.00	500.00		30,000.00	0.00	0
		FORMULA:C51768542								
UN	5000456009850	XIGDUO XR METFORMINA/DAPAGLIFOZINA 1000/10 MG X 28	28	0	7,324.00	7,324.00		205,072.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:C51768542								
UN	7702207700051	STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/20 MG X	30	0	13,895.00	13,895.00		416,850.00	0.00	0
		FORMULA:C51768542								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:X24325201								
UN	7703153044367	ROSUPLUS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	30	0	10,819.00	10,819.00		324,570.00	0.00	0
		FORMULA:0243109720								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:0243109720								
UN	0382900147031	AGUJA PEN INSULINA 31G X 5 MM 3/16 X 100 UND BD UL	100	0	568.00	568.00		67,592.00	0.00	19
		FORMULA:00243109720								
UN	7709990267921	SAXENDA LIRAGLUTIDA 6 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X	5	0	173,609.00	173,609.00		868,045.00	0.00	0
		FORMULA:002431097200								
UN	7702207188620	SMECTA NARANJA Y VAINILLA DIOSMECTITA 3 GR X 10 SO	10	0	10,053.00	10,053.00		100,530.00	0.00	0
		FORMULA:0302841400								
UN	5027314503701	MULTIFLORA PLUS LACTOBACILLUS X 30 CAP	15	0	4,978.00	4,978.00		74,670.00	0.00	0
		FORMULA:0302841400								
UN	7702057012298	HIDRAPLUS ZINC 75 COCO X 400 ML	5	0	12,470.00	12,470.00		62,350.00	0.00	0
		FORMULA:0302841400								
UN	7703889155375	DUOPAS IBUPROFENO/HIOSCINA 400/20 MG X 10 CAP	20	0	5,278.00	5,278.00		105,560.00	0.00	0
		FORMULA:0302841400								
UN	7707321982024	ALIPRID ALIZAPRIDA 50 MG X 10 TABL	10	0	5,802.00	5,802.00		58,020.00	0.00	0
		FORMULA:0302841400								
UN	7702870072493	FEXU FEXOFENADINA 120 MG X 20 TAB	30	0	6,652.00	6,652.00		199,560.00	0.00	0
		FORMULA:01054875225								
UN	7703153012410	NYTAX NITAZOXANIDA 500 MG X 6 CAP	6	0	19,061.00	19,061.00		114,366.00	0.00	0
		FORMULA:01054875225								
UN	7702057019822	PERIACTIN CIPROHEPTADINA 4 MG X 20 TABL	10	0	2,096.00	2,096.00		20,960.00	0.00	0
		FORMULA:01054875225								
UN	7703153033743	VARTERAL VALSARTAN/AMLODIPINO 160/5 MG X 28 TABL	28	0	1,859.00	1,859.00		52,052.00	0.00	0
		FORMULA:X25763653								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:X25763653								
UN	7707204490837	SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP	28	0	10,599.00	10,599.00		296,772.00	0.00	0
		FORMULA:X25763653								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:X25763653								
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	2	0	49,099.00	49,099.00		98,198.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACION MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:X25763653								
UN	7702026181956	TENA PANTS CLASICO TALLA L X 16 UND	32	0	2,874.00	2,874.00		109,442.00	0.00	19
		FORMULA:X25763653								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	60	0	990.00	990.00		59,400.00	0.00	0
		FORMULA:X25763653								
UN	7709482273300	LAGRIMAS ARTIFICIALES VITAL VISION CARBOXIMETILCEL	1	0	29,685.00	29,685.00		29,685.00	0.00	0
		FORMULA:X25763653								
UN	7703332003147	DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	1	0	74,787.00	74,787.00		74,787.00	0.00	0
		FORMULA:X25763653								
UN	7702870072486	FEXU FEXOFENADINA 120 MG X 10 TABL	30	0	4,479.00	4,479.00		134,370.00	0.00	0
		FORMULA:X25763653								
UN	77014542	CALADRYL LOCION X 100 ML	2	0	24,117.00	24,117.00		48,234.00	0.00	0
		FORMULA:Z25763653								
UN	7707355053776	DIMARD HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 20 TABL	30	0	8,228.00	8,228.00		246,840.00	0.00	0
		FORMULA:Z24338771								
UN	7706569021366	DEFLAZACORT 6 MG X 10 TABL	20	0	828.00	828.00		16,560.00	0.00	0
		FORMULA:Z24338771								
UN	7702195333323	COLCHIMEDIO COLCHICINA 0.5 MG X 40 TABL	20	0	1,963.00	1,963.00		39,260.00	0.00	0
		FORMULA:Z24338771								
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL	60	0	7,007.00	7,007.00		420,420.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7705959881221	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 TABL +++	30	0	595.00	595.00		17,850.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7703546029285	ESOMED ESOMEPRAZOL 40 MG X 28 CAP	28	0	7,527.00	7,527.00		210,756.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	4048846023612	MIRAPEX ER PRAMIPEXOL 3 MG X 30 COMP	30	0	13,132.00	13,132.00		393,960.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	90	0	990.00	990.00		89,100.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	60	0	172.00	172.00		10,320.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7702057030001	DEXAPRON ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	10,565.00	10,565.00		316,950.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	3,056.00	3,056.00		183,360.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7702605104468	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL +++	60	0	1,922.00	1,922.00		115,320.00	0.00	0

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

PAGINA 6 DE 12

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:00242710610								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL	28	0	6,043.00	6,043.00		169,204.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7705959030292	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 20 TABL +++	30	0	612.00	612.00		18,360.00	0.00	0
		FORMULA:00242710610								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 9 UND	36	0	3,778.99	3,778.99		161,892.00	0.00	19
		FORMULA:00242710610								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 21 UND	84	0	3,589.00	3,589.00		358,756.00	0.00	19
		FORMULA:00242710610								
UN	8715131015756	PROLIA DENOSUMAB 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	877,856.00	877,856.00		877,856.00	0.00	0
		FORMULA:02427106100								
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	1	0	49,099.00	49,099.00		49,099.00	0.00	0
		FORMULA:000242710610								
UN	7501124814090	VOLTAREN DICLOFENACO 1% EMULGEL X 100 GR	1	0	103,092.00	103,092.00		103,092.00	0.00	0
		FORMULA:000242710610								
UN	4712803561379	TIRA MATCH II X 50 UND + LANCETAS X 50 UND PRECIO	1	0	62,910.00	62,910.00		62,910.00	0.00	0
		FORMULA:1030272847								
UN	7501298224343	EUTIROX LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	50	0	1,330.00	1,330.00		66,500.00	0.00	0
		FORMULA:3								
UN	7706569854162	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,300.00	2,300.00		69,000.00	0.00	0
		FORMULA:3								
UN	7702132010102	CALTRATE CALCIO/VITAMINA D 600MG/400UI X 30 TABL	30	0	1,914.00	1,914.00		57,420.00	0.00	0
		FORMULA:3								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 20 CAPS	20	0	1,793.00	1,793.00		35,860.00	0.00	0
		FORMULA:3								
UN	7702207188620	SMECTA NARANJA Y VAINILLA DIOSMECTITA 3 GR X 10 SO	6	0	10,053.00	10,053.00		60,318.00	0.00	0
		FORMULA:1								
UN	7702057010874	HIDRAPLUS ZINC 75 CEREZA X 400 ML	3	0	12,470.00	12,470.00		37,410.00	0.00	0
		FORMULA:1								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0
		FORMULA:0024301592								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:0024301592								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:0024301592								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:0024301592								
UN	7703454124393	FARMA D VITAMINA D3 7.000 UI X 8 CAP	8	0	12,167.00	12,167.00		97,336.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

1

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:0024301592								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	30	0	172.00	172.00		5,160.00	0.00	0
		FORMULA:0024301592								
UN	8027950200306	FORXIGA DAPAGLIFLOZINA 10 MG X 28 TABL	28	0	5,041.00	5,041.00		141,148.00	0.00	0
		FORMULA:0024301592								
UN	7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION X 12 SACHETS X 10 ML	20	0	3,728.00	3,728.00		74,560.00	0.00	0
		FORMULA:4								
UN	7702870940549	BELLANEW DIENOGEST/ESTRADIOL 2/1.5 MG X 28 TAB	28	0	1,814.00	1,814.00		50,792.00	0.00	0
		FORMULA:4								
UN	7702057012434	RINAID MOMETASONA 18 GR X 140 DOSIS	1	0	142,066.00	142,066.00		142,066.00	0.00	0
		FORMULA:4								
UN	7703546015301	AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	6,919.00	6,919.00		207,570.00	0.00	0
		FORMULA:4								
UN	3499320003087	EPIDUO ADAPALENO/PEROXIDO DE BENZOILO 0.1/2.5% GEL	1	0	141,498.00	141,498.00		141,498.00	0.00	0
		FORMULA:4								
UN	7705959881221	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 TABL +++	60	0	595.00	595.00		35,700.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL +++	30	0	139.00	139.00		4,170.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7703432425542	PRAZOSINA 1 MG X 30 TABL	30	0	257.00	257.00		7,710.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7702057712358	SERTRALINA 100 MG X 30 TABL	30	0	7,258.00	7,258.00		217,740.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	2,868.00	2,868.00		86,040.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7730969301032	DEXLANZOPRAL DEXLANSOPRAZOL 30 MG X 30 CAP	30	0	9,834.00	9,834.00		295,020.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	90	0	990.00	990.00		89,100.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7707236676087	OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M	1	0	92,376.00	92,376.00		92,376.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:Z24298037								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:Z24298037								
UN	7707239275928	KAIROS PF LATANOPROST 0.5% OFTALMICO X 5 ML	1	0	41,343.00	41,343.00		41,343.00	0.00	0
		FORMULA:Z25097217								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	30	0	990.00	990.00		29,700.00	0.00	0
		FORMULA:0024626173								
UN	7702132010300	CALTRATE PLUS M X 30 TABL	30	0	2,202.00	2,202.00		66,060.00	0.00	0
		FORMULA:0024626173								
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG X 10 TABL	30	0	1,791.00	1,791.00		53,730.00	0.00	0
		FORMULA:0024626173								
UN	7702057079307	MOMETASONA CREMA 0.1% X 15 GR +++	1	0	47,543.00	47,543.00		47,543.00	0.00	0
		FORMULA:0024626173								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:0024626173								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	2,868.00	2,868.00		86,040.00	0.00	0
		FORMULA:0024626173								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:0024626173								
UN	7703153030797	VITYBELL X 30 CAP	30	0	4,175.01	4,175.01		149,048.00	0.00	19
		FORMULA:0024626173								
UN	7501298224237	EUTIROX LEVOTIROXINA 88 MCG X 50 TABL	50	0	1,730.00	1,730.00		86,500.00	0.00	0
		FORMULA:Z6180119								
UN	7703153035563	ALAP OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICO X 6 ML	1	0	152,486.00	152,486.00		152,486.00	0.00	0
		FORMULA:Z6180119								
UN	7707239270060	FREEGEN GEL CARBOXIMETILCELULOSA 1% OFTALMICO X 15	1	0	94,475.00	94,475.00		94,475.00	0.00	0
		FORMULA:Z6180119								
UN	7730979098069	DEBLAX VITAMINA D3 100000 UI X 1 TABL	1	0	139,371.00	139,371.00		139,371.00	0.00	0
		FORMULA:Z6180119								
UN	7896261006249	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL	28	0	1,069.00	1,069.00		29,932.00	0.00	0
		FORMULA:M24323247								
UN	7702870004289	CARDIOMAX ROSUVASTATINA 20 MG X 20 TABL	30	0	15,442.00	15,442.00		463,260.00	0.00	0
		FORMULA:M24323247								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	30	0	4,131.00	4,131.00		123,930.00	0.00	0
		FORMULA:P24323247								
UN	4048846003508	MICARDIS AMLO TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG X 28	28	0	3,047.00	3,047.00		85,316.00	0.00	0
		FORMULA:0024311575								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL +++	30	0	139.00	139.00		4,170.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20

FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:0024311575								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	60	0	1,985.00	1,985.00		119,100.00	0.00	0
		FORMULA:0024311575								
UN	4032129079724	PALEXIS RETARD TAPENTADOL 100 MG X 60 COMP	60	0	3,976.00	3,976.00		238,560.00	0.00	0
		FORMULA:002483677660								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	1	0	60,836.00	60,836.00		60,836.00	0.00	0
		FORMULA:30296822								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:030296822								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:0302398800								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:0302398800								
UN	7707193642439	DELIFON OXIBUTININO CLORURO 5 MG X 20 COMP	30	0	493.00	493.00		14,790.00	0.00	0
		FORMULA:X30400742								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	30	0	715.00	715.00		21,450.00	0.00	0
		FORMULA:0030319873								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:0030319873								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	4	0	19,005.00	19,005.00		76,020.00	0.00	0
		FORMULA:0030319873								
UN	7705959005306	LORAZEPAM 2 MG X 30 TABL	60	0	308.00	308.00		18,480.00	0.00	0
		FORMULA:130272847								
UN	7702605101498	IBUPROFENO 400 MG X 100 TABL +++	20	0	315.00	315.00		6,300.00	0.00	0
		FORMULA:1302728470								
UN	7703712030237	DICLOFENACO GEL 1% X 50 GR	1	0	14,784.00	14,784.00		14,784.00	0.00	0
		FORMULA:1302728470								
UN	7702418000872	CONCOR BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL	30	0	701.00	701.00		21,030.00	0.00	0
		FORMULA:13027284700								
UN	7707204490868	SEGREGAM PANTOPRAZOL 40 MG X 28 COMP	28	0	10,860.00	10,860.00		304,080.00	0.00	0
		FORMULA:13027284700								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	30	0	3,505.00	3,505.00		105,150.00	0.00	0
		FORMULA:13027284700								
UN	7792219001048	DOMINIUM SERTRALINA 50 MG X 10 COMP	10	0	9,196.00	9,196.00		91,960.00	0.00	0
		FORMULA:13027284700								
UN	7792219001055	DOMINIUM SERTRALINA 50 MG X 20 COMP	20	0	7,942.00	7,942.00		158,840.00	0.00	0
		FORMULA:13027284700								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	60	0	1,985.00	1,985.00		119,100.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.842869 3; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:13027284700								
UN	7703283404666	LYRICA PREGABALINA 150 MG X 30 CAP	30	0	3,335.00	3,335.00		100,050.00	0.00	0
		FORMULA:13027284700								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL +++	6	0	4,829.00	4,829.00		28,974.00	0.00	0
		FORMULA:1056127923								
UN	7702057012434	RINAID MOMETASONA 18 GR X 140 DOSIS	1	0	142,066.00	142,066.00		142,066.00	0.00	0
		FORMULA:X1056127923								
UN	7702870072486	FEXU FEXOFENADINA 120 MG X 10 TABL	30	0	4,479.00	4,479.00		134,370.00	0.00	0
		FORMULA:X1056127923								
UN	7702027478611	TENA SLIP ULTRA TALLA M X 21 UND	63	0	3,188.00	3,188.00		239,004.00	0.00	19
		FORMULA:11053824114								
UN	7702031927457	DESITIN CREAMY X 113 GR	2	0	30,560.92	30,560.92		72,735.00	0.00	19
		FORMULA:11053824114								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	20	0	990.00	990.00		19,800.00	0.00	0
		FORMULA:11053824114								
UN	8427030008608	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA X 850 GR	2	0	152,255.00	152,255.00		304,510.00	0.00	0
		FORMULA:11053824114								
UN	7702057012496	ALERFAST FEXOFENADINA 120 MG X 10 TABL	30	0	8,838.00	8,838.00		265,140.00	0.00	0
		FORMULA:11053824114								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINA/CONDROITINA/METILSULFON	30	0	14,701.00	14,701.00		441,030.00	0.00	0
		FORMULA:X24319810								
UN	7705959013493	LEVETIRACETAM 500 MG X 30 TABL +++	60	0	1,470.00	1,470.00		88,200.00	0.00	0
		FORMULA:Z24325201								
UN	5010706008359	LAMICTAL LAMOTRIGINA 50 MG X 30 TABL	120	0	879.00	879.00		105,480.00	0.00	0
		FORMULA:Z24325201								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:Z24325201								
UN	8903726176696	TIQUEPIN QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL +++	60	0	560.00	560.00		33,600.00	0.00	0
		FORMULA:Z24325201								
UN	7707355053776	DIMARD HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 20 TABL	30	0	8,228.00	8,228.00		246,840.00	0.00	0
		FORMULA:Z24325201								
UN	7702132010102	CALTRATE CALCIO/VITAMINA D 600MG/400UI X 30 TABL	30	0	1,914.00	1,914.00		57,420.00	0.00	0
		FORMULA:Z24325201								
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0
		FORMULA:Z24325201								
UN	8429420070875	ERYFOTONA AK-NMSC FLUID SPF 99 X 50 ML	1	0	118,814.29	118,814.29		141,389.00	0.00	19
		FORMULA:Z24325201								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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: 213

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004964

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-01-20
FECHA VENCIMIENTO: 2026-02-19

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

RESOLUCION DIAN No. 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 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 15/12/2025 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:Z24325201								
UN	7702184530016	ATLETICS DICLOFENACO AEROSOL X 90 ML	1	0	42,943.00	42,943.00		42,943.00	0.00	0
		FORMULA:Z24325201								
UN	7702195333323	COLCHIMEDIO COLCHICINA 0.5 MG X 40 TABL	30	0	1,963.00	1,963.00		58,890.00	0.00	0
		FORMULA:Z24325201								
UN	7591044403764	THERALITE CARBONATO DE LITIO 300 MG X 50 TABL	50	0	1,147.00	1,147.00		57,350.00	0.00	0
		FORMULA:10557546095								
UN	8699516098438	OLANZAPINA 10 MG X 20 TABL	40	0	4,302.00	4,302.00		172,080.00	0.00	0
		FORMULA:10557546095								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
24,503,470.00	1,136,797.00			25,640,267.00	0.00		215,991.00	0.00

TOTAL FACTURA 25,856,258.00

VALOR EN LETRAS: VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L

FECHA VALIDACION: 2026-01-20 17:11:24

TOTAL CAJAS :

CUFE: e924c70be40a747d7dd9b6aca38ee866bf5ca0cc47047370ccceeb3405b7e313dc51bca4562fe9857b5314a55a5c8cc1

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:** _____