09 02 2026 4.709.300

UNIDROGAS S.A

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION
NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID
Nit 860071892

COMPROBANTE DE EGRESO 14624

BENEFICIARIO
UNIDROGAS S.A

NIT
890208788 9

POR CONCEPTO DE
PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
KM 3 981 M T VIA RIO FRIO	Bogota D.C	6 3 3 0 3 0 4

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 9 de febrero de 2026	09-feb.-26	HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11200555	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A	0	4.709.300
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7813 18878	UNIDROGAS S.A	300.600	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7801 18867	UNIDROGAS S.A	87.000	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7803 18869	UNIDROGAS S.A	630.900	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7804 18870	UNIDROGAS S.A	145.600	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7805 18871	UNIDROGAS S.A	282.000	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7806 18872	UNIDROGAS S.A	54.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	4.709.300	4.709.300

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

Revisado
Coordinación Administrativa y Financiera
Cedesnid

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

09 02 2026 4.709.300

UNIDROGAS S.A

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID
Nit 860071892

COMPROBANTE DE EGRESO	14624

BENEFICIARIO			
UNIDROGAS S.A			
NIT			POR CONCEPTO DE
890208788 9			PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
KM 3 981 M T VIA RIO FRIO	Bogota D.C	6 3 3 0 3 0 4	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 9 de febrero de 2026	09-feb.-26	HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7807 18873	UNIDROGAS S.A	306.200	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7808 18874	UNIDROGAS S.A	544.800	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7809 18875	UNIDROGAS S.A	99.600	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7802 18868	UNIDROGAS S.A	594.400	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7812 18877	UNIDROGAS S.A	376.400	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7814 18879	UNIDROGAS S.A	103.600	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7815 18880	UNIDROGAS S.A	179.500	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	4.709.300	4.709.300

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

09 02 2026 4.709.300

UNIDROGAS S.A

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID
Nit 860071892

COMPROBANTE DE EGRESO 14624

BENEFICIARIO
UNIDROGAS S.A

NIT
890208788 9

POR CONCEPTO DE
PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
KM 3 981 M T VIA RIO FRIO	Bogota D.C	6 3 3 0 3 0 4

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
lunes, 9 de febrero de 2026	09-feb.-26	HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7816 18881	UNIDROGAS S.A	109.800	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7819 18882	UNIDROGAS S.A	264.500	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7822 18883	UNIDROGAS S.A	158.000	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7823 18884	UNIDROGAS S.A	15.000	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7824 18885	UNIDROGAS S.A	71.400	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7825 18886	UNIDROGAS S.A	94.800	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 7810 18876	UNIDROGAS S.A	291.200	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	4.709.300	4.709.300

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
María Johana Robayo Gomez	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION, NIVELACION Y DESARROLLO C	PERSONAL	190.65.205.160	Febrero 09 de 2026 10:32 am

Número de Transacción: APII6040324431137798

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 09 de 2026 10:50 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******1544
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PgUnidrogas-BTÁ-9Feb2025
Fecha de Aplicación:	Febrero 9 de 2026
Valor del Lote:	$4.709.300,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	UNIDROGAS SAS	NI 890208788	Davivienda	Cuenta Corriente	0560046669999537	$4.709.300,00	--	Medicamentos	Medicament	--

Imprimir Cerrar

Factura de Compra		18867
FECHA	EMPRESA	
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	87.000	2516 BOG	0
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		87.000	0	2516 BOG	0

TOTAL	87.000	87.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7134a7a52888da30d1144b89e2104c2f16414eee904caeb69f7d24806128f297f71de6cc3f6129d472c49ba1f6832035

Número de Factura: K347-7801
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703038066033	CARBAMAZEPINA 200 M G X 300 TABL	94	0,40	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 72.000,00
2	7702605101252	FLUOXETINA 20 MG X 10 CAP	94	3,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 15.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 20:08:25
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 20:08:26
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	87.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	87.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	87.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 87.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18868

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	594.400	2516 BOG	0.00
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		594.400	0	2516 BOG	0.00

TOTAL	594.400	594.400

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
19cef36c927645cf99df2847a4e383aa4ba2c67b6d05edeb221b6176b0cb875ce3f064c06e65d5a96dce480fdb5239fd

Número de Factura: K347-7802
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	94	5,00	$ 37.299,90	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 186.500,00
2	7702605101252	FLUOXETINA 20 MG X 10 CAP	94	6,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 30.000,00
3	7705959013493	LEVETIRACETAM 500 MG X 30 TABL	94	2,00	$ 36.099,90	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 72.200,00
4	8903726176719	TIQUEPIN QUETIAPINA 100 MG X 30 TABL	94	3,00	$ 34.100,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 102.300,00
5	7707288820926	LEVOMEPROMAZINA 25 MG X 20 TABL	94	6,00	$ 33.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 203.400,00

Datos Totales

Documento generado el:
09/02/2026 20:15:43
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 20:15:43
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	594.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	594.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	594.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 594.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra		18869
FECHA	EMPRESA	
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	630.900	2516 BOG	0.00
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		630.900	0	2516 BOG	0.00

TOTAL	630.900	630.900

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3a45f495ce3102b20c068089868af60708270706a4117eff76dbf1f8f3e8d76cc103b5d32d5e8a457b98b94f62c33888

Número de Factura: K347-7803
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703186621511	VALCOTE ACIDO VALPROICO 500 MG X 30 TABL	94	2,00	$ 72.800,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 145.600,00
2	7703186027283	VALCOTE ER ACIDO VALPROICO 500 MG X 30 TABL	94	2,00	$ 72.800,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 145.600,00
3	7707288821053	LEVOMEPROMAZINA 4 MG GOTAS X 20 ML	94	1,00	$ 73.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 73.100,00
4	7709123138432	OLANZAVITAE OLANZAPINA 5 MG X 14 COMP	94	4,00	$ 31.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 126.400,00
5	7705959012700	PAROXETINA 20 MG X 20 TABL	94	2,00	$ 70.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 140.200,00

Datos Totales

Documento generado el:
09/02/2026 20:26:13
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 20:26:13
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	630.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	630.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	630.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 630.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18870

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	145.600	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		145.600	0	2516 BOG	

TOTAL	145.600	145.600

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a8cff590f274f8657c48a27af1f5bbe714d805df27763d8d100e40886d86d7340f2ad2cdbe8eb4b2726c4f6f05c86c94

Número de Factura: K347-7804
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

País: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703186521511	VALCOTE ACIDO VALPROICO 500 MG X 30 TABL	94	2,00	$ 72.800,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 145.600,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 20:28:32
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 20:28:32
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	145.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	145.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	145.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 145.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18871

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	282.000	2516 BOG	0.00
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		282.000	0	2516 BOG	0.00

TOTAL	282.000	282.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cd1b82935cbd26148efc4c448594d83f56da461ee667b52880f7e5341fffefbf4844047f106c380db32887be7f748c41

Número de Factura: K347-7805
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7707355058887	SOSSER SERTRALINA 100 MG X 30 TABL	94	1,00	$ 63.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 63.600,00
2	7703186621511	VALCOTE ACIDO VALPROICO 500 MG X 30 TABL	94	3,00	$ 72.800,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 218.400,00

Datos Totales

Documento generado el:
09/02/2026 20:35:12
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 20:35:13
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	282.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	282.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	282.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 282.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18872

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	54.000	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		54.000	0	2516 BOG	

TOTAL	54.000	54.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4073f4f07849527cc370636af04f72c820113a044952945b98c8e7a80efaf07528299f654e97d65dd7c8f21ef050d0ba

Número de Factura: K347-7806
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890206788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

País: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703038066033	CARBAMAZEPINA 200 M G X 300 TABL	94	0,30	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 54.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 20:37:29
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 20:37:29
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	54.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	54.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	54.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 54.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18873

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	306.200	2516 BOG	0
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		306.200	0	2516 BOG	0

TOTAL	306.200	306.200

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
255455fba11a759d9b7404a10ec43038cdee29344836118401f483eb4313b39fbbd2bb85b5a4169e282a94da8e332b5d

Número de Factura: K347-7807
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703186621511	VALCOTE ACIDO VALPROICO 500 MG X 30 TABL	94	4,00	$ 72.800,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 291.200,00
2	7702605101252	FLUOXETINA 20 MG X 10 CAP	94	3,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 15.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 20:41:15
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 20:41:16
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	306.200,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	306.200,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	306.200,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 306.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18874

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	544.800	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		544.800	0	2516 BOG	

TOTAL	544.800	544.800

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
29e3795672e47e92281a3612bb77db69a33f50c226063411e5bb5ebd0d8b791376386c621856c613ad4e9423c7e1a739

Número de Factura: K347-7808
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

País: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703186621511	VALCOTE ACIDO VALPROICO 500 MG X 30 TABL	94	4,00	$ 72.800,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 291.200,00
2	7707355058887	SOSSER SERTRALINA 100 MG X 30 TABL	94	2,00	$ 63.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 127.200,00
3	7709123138432	OLANZAVITAE OLANZAPINA 5 MG X 14 COMP	94	4,00	$ 31.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 126.400,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 20:46:35
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 20:46:35
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	544.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	544.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	544.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 544.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18875

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	99.600	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		99.600	0	2516 BOG	

TOTAL	99.600	99.600

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8848180f5a8876b963100bd1fff49a4519282933a698286f9cbd5a54e570b21542493c88df7a40306d22a291bc0d00b3

Número de Factura: K347-7809
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703038066033	CARBAMAZEPINA 200 M G X 300 TABL	94	0,20	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 36.000,00
2	7707355058887	SOSSER SERTRALINA 10 0 MG X 30 TABL	94	1,00	$ 63.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 63.600,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 21:00:23
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 21:00:23
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	99.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	99.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	99.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 99.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18876

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	291.200	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		291.200	0	2516 BOG	

TOTAL	291.200	291.200

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
698ba186eedf3447b1d683b75c09b4390eff89de920b5496c7c4939a8d552ca64a0b417fb9d033492303921e8b0b80e2

Número de Factura: K347-7810
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

País: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	7703186621511	VALCOTE ACIDO VALPROICO 500 MG X 30 TABL	94	4,00	$ 72.800,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 291.200,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 21:02:54
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 21:02:54
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	291.200,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	291.200,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	291.200,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 291.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18877

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	376.400	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		376.400	0	2516 BOG	

TOTAL	376.400	376.400

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1a93571bd09d927a8eab6d87f245564c931f3cee2a1635a5cc4887b14ae650f916201c001fcb609f6bfd88fb5c84a070

Número de Factura: K347-7812
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

País: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703038066033	CARBAMAZEPINA 200 MG X 300 TABL	94	0,60	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 108.000,00
2	7702057715632	FLUOXETINA 20 MG X 30 TABL	94	1,00	$ 19.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 19.700,00
3	7702057711849	OLANZAPINA 10 MG X 30 TABL	94	1,00	$ 110.600,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 110.600,00
4	7707355058191	MEFLAX OLANZAPINA 10 MG X 30 TABL	94	1,00	$ 138.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 138.100,00

Datos Totales

Documento generado el:
09/02/2026 21:13:58
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 21:13:59
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	376.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	376.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	376.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 376.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra		18878
FECHA	EMPRESA	
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	300.600	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		300.600	0	2516 BOG	

TOTAL	300.600	300.600

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f0063e8471a6232427141e530a724c6b0efac7678103b5e62d64fd8ad81fa2854b7891c7b0626de5cb1294434f09e8ab

Número de Factura: K347-7813
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703186621511	VALCOTE ACIDO VALPROICO 500 MG X 30 TABL	94	3,00	$ 72.800,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 268.400,00
2	7706569020451	PAROXETINA 20 MG X 10 TABL	94	3,00	$ 27.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 82.200,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 21:17:28
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 21:17:29
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	$	$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		300.600,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		300.600,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		300.600,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 300.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18879

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	103.600	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		103.600	0	2516 BOG	

TOTAL	103.600	103.600

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
14b0d0e1ea313479282fc4e4a6ca1591c3472c61e84845d9aafec8738d66fba39d68661dff02b624a8f624e7443d9151

Número de Factura: K347-7814
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7730698013855	TRACTAL RISPERIDONA 2 MG X 30 COMP	94	1,00	$ 29.000,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 29.000,00
2	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	94	2,00	$ 37.299,90	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 74.600,00

Datos Totales

Documento generado el:
09/02/2026 21:20:57
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 21:21:02
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	103.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	103.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	103.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 103.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18880

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	179.500	2516 BOG	0
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		179.500	0	2516 BOG	0

TOTAL	179.500	179.500

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2cd04443cbf2be32538f2462901296e9ef73a0cf849fa4477b9207d2a5caf9a18f3c09d5c8b87bc948a76205834780e4

Número de Factura: K347-7815
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

País: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7591044403764	THERALITE CARBONATO DE LITIO 300 MG X 50 TA BL	94	2,00	$ 53.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 165.480,00
2	7707288821053	LEVOMEPROMAZINA 4 M G GOTAS X 20 ML	94	1,00	$ 73.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 73.100,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 21:23:35
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 21:23:36
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	$	$

Subtotal		179.500,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		179.500,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		179.500,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 179.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18881

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	109.800	2516 BOG	0
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		109.800	0	2516 BOG	

TOTAL	109.800	109.800

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8f97f2a36e0b23335f7faac78d3ea8ddb6815572608fc11d72354de1983d9f93b55d781466a7dd5d9458510a84679490

Número de Factura: K347-7816
Fecha de Emisión: 09/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

País: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702057079642	RISPERIDONA 1 MG X 20 TABL	94	3,00	$ 9.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 29.100,00
2	7707288821053	LEVOMEPROMAZINA 4 M G GOTAS X 20 ML	94	1,00	$ 73.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 73.100,00
3	7706569000019	ALBENDAZOL 200 MG X 2 TABL	94	2,00	$ 3.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 7.600,00

Datos Totales



Documento generado el:
09/02/2026 21:26:42
Documento validado por la DIAN:
09/02/2026 21:26:43
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	109.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	109.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	109.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 109.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18882

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	264.500	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		264.500	0	2516 BOG	

TOTAL	264.500	264.500

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8ecb66135ed6dc57beed4735fb3fdee355d828770639bc1cdd21a15b54f22899719538fa7d923c2ab8464331973e1e6a

Número de Factura: K347-7819
Fecha de Emisión: 10/02/2026
Fecha de Vencimiento: 12/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7707355058191	MEFLAX OLANZAPINA 10 MG X 30 TABL	94	1,00	$ 138.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 138.100,00
2	7709123138432	OLANZAVITAE OLANZAPINA 5 MG X 14 COMP	94	4,00	$ 31.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 126.400,00

Datos Totales

Documento generado el:
10/02/2026 07:34:31
Documento validado por la DIAN:
10/02/2026 07:34:31
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	264.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	264.500,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	264.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 264.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18883

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	158.000	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		158.000	0	2516 BOG	

TOTAL	158.000	158.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d5e213ded10e4bc45e3d0933fac4fe21516641bd9680dfcfe3ae663370b542cea21a3d57e88d8e7dbc0912c640b37c79

Número de Factura: K347-7822
Fecha de Emisión: 10/02/2026
Fecha de Vencimiento: 12/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7709123138432	OLANZAVITAE OLANZAPINA 5 MG X 14 COMP	94	5,00	$ 31.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0,00			$ 158.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
10/02/2026 08:37:28
Documento validado por la DIAN:
10/02/2026 08:37:28
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	158.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	158.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	158.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 158.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18884

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	15.000	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		15.000	0	2516 BOG	

TOTAL	15.000	15.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7bd9b3ac4c6e8ca956f4e3009e620b93a69cb4a27fccec8a9754289fd739288362ab7956ef2459f277abf7c9da5e7772

Número de Factura: K347-7823
Fecha de Emisión: 10/02/2026
Fecha de Vencimiento: 12/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702605101252	FLUOXETINA 20 MG X 10 CAP	94	3,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			1.15.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
10/02/2026 08:54:23
Documento validado por la DIAN:
10/02/2026 08:54:23
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	$	$

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		15.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		15.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		15.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP $	$ 15.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18885

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	434.100	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		434.100	0	2516 BOG	

Abono 9-02-26 $71.400

Saldo $362.700

TOTAL	434.100	434.100

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0f7f5cd8d637a97b809e203ef11b22b56b41cc08233d1e0ebe3a4a5723b393952a877d1bbd9ab49270602dbcd621b52a

Número de Factura: K347-7824
Fecha de Emisión: 10/02/2026
Fecha de Vencimiento: 12/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7707288820926	LEVOMEPROMAZINA 25 MG X 20 TABL	94	1,00	$ 33.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 33.900,00
2	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	94	6,00	$ 37.299,90	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 223.800,00
3	7702057079598	RISPERIDONA 2 MG X 20 TABL	94	9,00	$ 19.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 176.400,00

Datos Totales

Documento generado el:
10/02/2026 09:09:40
Documento validado por la DIAN:
10/02/2026 09:09:41
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	434.100,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	434.100,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	434.100,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 434.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

Factura de Compra

18886

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		0	94.800	2516 BOG	
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	UNIDROGAS S.A		94.800	0	2516 BOG	

TOTAL	94.800	94.800

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
169534f7e61fb410a30949efe132783b3262b30c411f6f6364c57036cefc9ce480b3ca57d068691760e0742b13cd0c39

Número de Factura: K347-7825
Fecha de Emisión: 10/02/2026
Fecha de Vencimiento: 12/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDROGAS S.A.S.
Nombre Comercial: UNIDROGAS S.A.S.
Nit del Emisor: 890208788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

Pais: COLOMBIA
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Km 3,981 mt. Vía Rio Frio Zona Franca Santander lote F4 Y F6
Teléfono / Móvil: 0
Correo: atencionfe@unidrogas.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: COLOMBIA
Departamento: BOGOTA D.C
Municipio / Ciudad: BOGOTA
Dirección: CALLE 95 47-08 OF 301 BARRIO CASTELLANA FRENTE AL
Teléfono / Móvil:
Correo: compras@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7709123138432	OLANZAVITAE OLANZAPINA 5 MG X 14 COMP	94	3,00	$ 31.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 94.800,00

Datos Totales



Documento generado el:
10/02/2026 09:11:57
Documento validado por la DIAN:
10/02/2026 09:11:58
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	94.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	94.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	94.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 94.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095301880 Rango desde: 1 Rango hasta: 900000 Vigencia: 2027-07-07

11 02 2026 2.482.404

FARMALISTO SAS

DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID
Nit 860071892

COMPROBANTE DE EGRESO 14639

BENEFICIARIO
FARMALISTO SAS

NIT			POR CONCEPTO DE
830011641 1			PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 129952 18890
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CRA 34 6A 12	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
miércoles, 11 de febrero de 2026	11-feb.-26	PAULA ANDREA GARZON PEÑA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11200555	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 129952 18890	FARMALISTO SAS	0	2.482.404
23359502	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 129951 18889	FARMALISTO SAS	852.058	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 129952 18890	FARMALISTO SAS	517.150	0
23359503	PAGO COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ 129950 18888	FARMALISTO SAS	1.113.196	0
		TOTAL DEL DOCUMENTO	2.482.404	2.482.404

Valor en Letras
DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

Revisado
Coordinación Administrativa y Financiera
Cedesnid

APROBADO POR

CC/NIT

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Daniel Fernando Jaramillo Del rio	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION, NIVELACION Y DESARROLLO C	PERSONAL	190.65.205.160	Febrero 10 de 2026 04:46 pm

Número de Transacción: APII6042326869117529

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Febrero 11 de 2026 08:50 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 1370EUH2

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comunúquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *******1544
Comercio Virtual:	ECOMERX S.A.S
Referencia de Pago:	147875473
Valor Pagado:	$2.482.404,00

Imprimir Cerrar

Factura de Compra		18888
FECHA	EMPRESA	
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	FARMALISTO SAS		0	1.113.196	2516 BOG	0
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	FARMALISTO SAS		1.113.196	0	2516 BOG	0

TOTAL	1.113.196	1.113.196

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
dc1650d23f0b3842a2e72f8656ae847a3524063741252734 5d7d4a74c1cfedec8192321b1023279849ad97ff34d727fe

Número de Factura: FE-129950
Fecha de Emisión: 11/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FARMALISTO SAS
Nombre Comercial: FARMALISTO SAS
Nit del Emisor: 830011641
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 6A No. 32A-85
Teléfono / Móvil: 7443788
Correo: distribucionesaxa@axa.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA, D.C
Dirección: FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO CEDESNID FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO CEDESNID CL 95 47 08 BOGOTA OF 301 BR la castellana Colombia ZonaGeo: 999
Teléfono / Móvil: 3202752005
Correo: contacto@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703145911004	INVEGA SUSTENNA JERINGA PRELLENADA 150 MG CAJA 1 AMPOLLA	NIU	1,00	$ 1.109.696,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 1.109.696,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
global_charge	Cargo		Costo Envío o Flete	0,32	$ 3.500,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Despacho		
Aviso de Recibo		

Notas Finales

Direccion envio Calle 95 No 47-08 Oficina 301 Tel 300 2473871- PAGO POR PSE

Datos Totales

Documento generado el:
11/02/2026 11:17:55
Documento validado por la DIAN:
11/02/2026 11:19:56
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900665411
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.109.696,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.109.696,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.109.696,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	3.500,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1.113.196,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764096432141

Rango desde:
107105

Rango hasta:
150000

Vigencia: 2026-07-31

Factura de Compra

18889

FECHA	EMPRESA
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	RECREACION Y	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	FARMALISTO SAS		0	852.058	2516 BOG	0.0
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	FARMALISTO SAS		852.058	0	2516 BOG	0.0

TOTAL	852.058	852.058

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6a9a6979db7f5e7c5da84f019a6d2527899c5b6b9ec83b189c62c1503f0b471e5e65ee2a24b6f1e07d8c882267570e27

Número de Factura: FE-129951
Fecha de Emisión: 11/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FARMALISTO SAS
Nombre Comercial: FARMALISTO SAS
Nit del Emisor: 830011641
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 6A No. 32A-85
Teléfono / Móvil: 7443788
Correo: distribucionesaxa@axa.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA, D.C
Dirección: FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO CEDESNID FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO CEDESNID CL 95 47 08 BOGOTA OF 301 BR la castellana Colombia ZonaGeo: 999
Teléfono / Móvil: 3202752005
Correo: contacto@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703145910502	INVEGA SUSTENNA JERINGA PRELLENADA 100 MG CAJA 1 AMPOLLA	NIU	1,00	$ 852.058,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 852.058,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Despacho		
Aviso de Recibo		

Notas Finales

Direccion envio Calle 95 No 47-08 Oficina 301 Tel 300 2473871- PAGO POR PSE

Datos Totales

Documento generado el:
11/02/2026 11:21:16
Documento validado por la DIAN:
11/02/2026 11:23:17
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900665411
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	852.058,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	852.058,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	852.058,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 852.058,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764096432141

Rango desde:
107105

Rango hasta:
150000

Vigencia: 2026-07-31

Factura de Compra		18890
FECHA	EMPRESA	
13/02/2026	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	FARMALISTO SAS		0	517.150	2516 BOG	0
5290051	ACOMPAÑAMIE	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA MES DE FEBRERO DEL 2026 - REGIONAL BOGOTÁ	FARMALISTO SAS		517.150	0	2516 BOG	0

TOTAL	517.150	517.150

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
25ee229fcdeeb41790fbe9d4624cd5a8c857e5c9a1a95cbc687827ecd8a483960be5aa161d1e0239189c74cc36fb4110

Número de Factura: FE-129952
Fecha de Emisión: 11/02/2026
Fecha de Vencimiento: 11/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FARMALISTO SAS
Nombre Comercial: FARMALISTO SAS
Nit del Emisor: 830011641
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 6A No. 32A-85
Teléfono / Móvil: 7443788
Correo: distribucionesaxa@axa.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA, D.C
Dirección: FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO CEDESNID FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO CEDESNID CL 95 47 08 BOGOTA OF 301 BR la castellana Colombia ZonaGeo: 999
Teléfono / Móvil: 3202752005
Correo: contacto@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7703145908004	RISPERDAL CONSTA 37.5 MG CAJA 1 VIAL KIT (NEVERA)	NIU	1,00	$ 461.651,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 461.651,00
2	8580000036398	KIT CAJA BIOTERMICA+ GEL CADENA DE FRIO 20/48LTS2	NIU	1,00	$ 46.638,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.861,22	19.00			$ 46.638,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Despacho		
Aviso de Recibo		

Notas Finales

Direccion envio Calle 95 No 47-08 Oficina 301 Tel 300 2473871- PAGO POR PSE

Datos Totales



Documento generado el:
11/02/2026 11:24:23
Documento validado por la DIAN:
11/02/2026 11:26:24
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900665411
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	508.289,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	508.289,00
IVA	8.861,22
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	8.861,22
Total neto factura (=)	517.150,22
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 517.150,22

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764096432141

Rango desde:
107105

Rango hasta:
150000

Vigencia: 2026-07-31

Factura de Compra

18993

FECHA	EMPRESA
27/02/2026	**FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
2335950	ACOMPAÑAMIE	SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES DE FEBRERO DEL 2026 SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ	ACOMPAÑAMIENTOS DO		0	867.778	2516 BOG	0.00
2365250	SERVICIOS GE	SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES DE FEBRERO DEL 2026 SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ	ACOMPAÑAMIENTOS DO		0	36.525	2516 BOG	0.00
2368010	RETEICA 9,66 S	SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES DE FEBRERO DEL 2026 SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ	ACOMPAÑAMIENTOS DO		0	8.821	2516 BOG	0,00
5290051	ACOMPAÑAMIE	SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES DE FEBRERO DEL 2026 SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ	ACOMPAÑAMIENTOS DO		913.124	0	2516 BOG	0,00

TOTAL	913.124	913.124

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EB2111

ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIO ELEMIAH SAS

NIT 901288819-1
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 8699
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: DG 32 A SUR 4 47
Correo: acompanamientoselemiah@gmail.com
Teléfono: 3173799008

CUFE: 81504d56581890c7e42f21ccf7673a0f5b13aae9dfd9a17d2e1fd999e61f756e2b78fbd8fa9f8f92eb906cb6230b65f2

Fecha de emisión 2026-02-26	**Fecha y hora de autorización** 2026-02-26 14:29:35	**Prefijo** EB	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2026-02-22	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Contado	**Plazo** 4 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

Número de documento NIT - 860071892-7	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento Bogotá	**Municipio** Bogotá, D.c.	**Dirección** AV CR 45 95 29	**Teléfono** 6014673110
Correo contacto@cedesnid.org.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV05	HORA ORDINARIA DIURNA MES DE FEBRERO DE 2026	42,00	UNIDAD	$6.500,00	0%	0%		$273.000,00
2	SV06	HORA ORDINARIA NOCTURNA MES DE FEBRERO DE 2026	39,00	UNIDAD	$8.773,00	0%	0%		$342.147,00
3	SV07	HORA DOMINICAL DIURNA MES DE FEBRERO DE 2026	13,00	UNIDAD	$11.373,00	0%	0%		$147.849,00
4	SV08	HORA DOMINICAL NOCTURNA MES DE FEBRERO DE 2026	11,00	UNIDAD	$13.648,00	0%	0%		$150.128,00

Total Items: 4

Observaciones
FACTURA ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO DE LA PACIENTE KARINA PERALES DEL 01 AL 5 DE FEBRERO DE 2026

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	$913.124,00
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	$913.124,00
Subtotal más impuestos	=	$913.124,00
ReteRenta	-	$36.524,96
ReteICA	-	$8.820,78
Total deducciones	=	$45.345,74
Total a pagar	=	$867.778,26

Número de autorización: 18764103712152
Rango Autorizado: desde EB 2001 hasta EB 4000
Expedida: 2025-12-26 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2027-12-26
Firma Digital:

EMWBOHeeYI1v5M2WxdFrFTrvGdX25Wb4OzYWt2Ydz6ipfnvkfwl4zHvb5pWH2/0Kv2n63rZLBR21y4wDTOunbgwFy41xmvyc3+J2TPo562CnBpvZPxLmsfNHGPuAfp2W9RM9Zq5nEuhmPkvZN8+HJ1RRaxE9alsTOnHNSx9PTsHIyy7BjKbYjxuMDd+Fyp1aVuhDBjhYsh2zRJBdNaCYx4TvkkEqGG2ELLmEDmPM6uCnLB+VvJrYXNDb59Qjz15qDvILNnu/0P%2ATryEWw3n5zXh45yezwQ+OtIBCcEBdpvIo+pTEHG0PlwCM/XmFxLfqTt0UMEFOw==

BOGOTA

FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

Nit 860071892

NOTA DE CONTABILIDAD 3186

BENEFICIARIO

PAULA ANDREA ALDANA PATIÑO

NIT	POR CONCEPTO DE
53932473	LEGALIZACIÓN CAJA MENOR MES DE FEBRERO DEL 2026 SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
viernes, 27 de febrero de 2026	27-feb.-26	HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
22050102	COMPRA PAÑALAES Y PAÑITOS USUARIO SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ	AURA ANDREA ALVARE	2516 BOGOTA	12.000	0
22050103	COMPRA SEGURO ESTUDUANTIL Y TALLER DE PANADERIA USUARIOS	PARDO PEREZ ANA SO	2516 BOGOTA	40.000	0
233550	COMPRA DE AGUA	MONICA CAROLINA MAL	2516 BOGOTA	60.000	0
23359501	LEGALIZACIÓN CAJA MENOR MES DE FEBRERO DEL 2026 SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ	PAULA ANDREA ALDAN	2516 BOGOTA	0	728.300
23359509	TRANSPORTES CAJA MENOR GESTION CITAS MEDICAS Y ADMINISTRATIVOS SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ	AURA ANDREA ALVARE	2516 BOGOTA	31.000	0
23359509	TRANSPORTES CAJA MENOR GESTION CITAS MEDICAS Y ADMINISTRATIVOS SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ	PARDO PEREZ ANA SO	2516 BOGOTA	20.000	0
23359509	TRANSPORTES CAJA MENOR GESTION CITAS MEDICAS Y ADMINISTRATIVOS SEDE ALEGRIA	LEIDY JOHANNA ESCOB	2516 BOGOTA	28.800	0
23359509	TRANSPORTES CAJA MENOR GESTION CITAS MEDICAS Y ADMINISTRATIVOS SEDE ALEGRIA	DIVIAM STEFANY GARC	2516 BOGOTA	120.000	0
514510	COMPRA MATERIALES MTO Y REPARACIONES INSTITUCIONALES	MASSER S.A.S	2516 BOGOTA	30.000	0
514510	COMPRA MATERIALES MTO Y REPARACIONES INSTITUCIONALES	LADY JOHANA QUINTER	2516 BOGOTA	65.000	0
51501501	COMPRA MATERIALES MTO Y REPARACIONES LOCATIVAS	MARCO FIDEL HAMON	2516 BOGOTA	50.800	0
51501501	COMPRA MATERIALES MTO Y REPARACIONES LOCATIVAS	LADY JOHANA QUINTER	2516 BOGOTA	29.900	0
51501501	COMPRA MATERIALES MTO Y REPARACIONES LOCATIVAS	MARCO FIDEL HAMON	2516 BOGOTA	50.000	0
52900502	COMPRA PAÑALES USUARIOS	DROGUERIA Y MINIMAR	2516 BOGOTA	8.800	0
52900502	COMPRA PAÑALES USUARIOS	DROG. HOSPITALARIA	2516 BOGOTA	30.600	0
52900502	COMPRA PAÑALES USUARIOS	DEPOSITO PRINCIPAL D	2516 BOGOTA	29.300	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	728.300	728.300

Valor en Letras

SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

Nit 860071892

NOTA DE CONTABILIDAD 3186

BENEFICIARIO

PAULA ANDREA ALDANA PATIÑO

NIT	POR CONCEPTO DE
53932473	LEGALIZACIÓN CAJA MENOR MES DE FEBRERO DEL 2026 SEDE ALEGRIA REGIONAL BOGOTÁ

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
viernes, 27 de febrero de 2026	27-feb.-26	HERNANDEZ GARCIA MARIA HELENA

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
52900513	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA	COPSERVIR LTDA	2516 BOGOTA	94.400	0
52900513	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA	JOSE AUDON ROZO RIO	2516 BOGOTA	21.100	0
52900513	COMPRA DE MEDICAMENTOS USUARIOS SEDE ALEGRIA	JOSE AUDON ROZO RIO	2516 BOGOTA	6.600	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	728.300	728.300

Valor en Letras

SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Cedesnid
Transformando el mundo

CAJA MENOR No. 101

Código	GAF-RC-022
Versión	0
Vigencia	29-03-12
Pág.	1 de 1

Sede: ALEGRIA
Monto de la Caja: $ 733.000
Responsable: PAULA ALDANA
Cargo: COORDINADORA
Fecha Anterior Reintegro: 5/02/2026
Fecha De Legalización Actual: 28/02/2026

1. TRANSPORTES:

No.	FECHA	BENEFICIARIO	NIT o C.C	DESCRIPCIÓN	V/TOTAL
1	9/02/2026	SOFIA PARDO	39629478	PASAJE REUNION SENA	$ 20.000
2	10/02/2026	LEIDY ESCOBAR	1018480620	SEGUIMIENTO UCI JHON TIQUE	$ 13.800
3	10/02/2026	DIVIAN STEFANY GARCIA	1069746878	CITA MEDICA BOGOTA ENDER QUINTERO	$ 120.000
4	11/02/2025	AURA ALVAREZ	1070616753	GESTION VISITA JHON TIQUE	$ 31.000
5	13/02/2026	LEIDY ESCOBAR	1018480620	GESTION VISITA JHON TIQUE	$ 15.000
				SUBTOTAL	$ 199.800

2. PAPELERIA

No.	FECHA	BENEFICIARIO	NIT o C.C	DESCRIPCIÓN	V/TOTAL
				SUBTOTAL	$ -

3. CORREO

No.	FECHA	BENEFICIARIO	NIT o C.C	DESCRIPCIÓN	V/TOTAL
1					
				SUBTOTAL	

4. ASEO Y CAFETERIA

No.	FECHA	BENEFICIARIO	NIT o C.C	DESCRIPCIÓN	V/TOTAL
				SUBTOTAL	$ -

5. OTROS

No.	FECHA	BENEFICIARIO	NIT o C.C	DESCRIPCIÓN	V/TOTAL
1	06-02--2026	MASSER SAS	900491889-0	GASOLINA GUADAÑA	$ 30.000
2	12/02/2026	SOFIA PARDO	39629478	JHOAN ALEXIS MOLINA	$ 10.000
3	14/02/2026	DROGUERIA MINI MARKER	901626221-7	PAÑALES TENA JHON TIQUE	$ 8.800
4	16/02/2026	AURA ALVAREZ	1070616753	COMPRA PAÑALES Y PAÑITOS	$ 12.000
5	18/02/2026	DROGUERIA HOSPITALARIA	53931012-6	PAÑALES TENA	$ 30.600
6	21/02/2026	DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS	860,514,592-5	PAÑALES TEM A	$ 29.300
7	18/02/2026	COOPERATIVA MULTIACTIVA	830,011,670--3	MEDICAMENTO CARLOS CAÑON	$ 94.400
8	24/02/2026	DROGUERIA CROMOFARMA	19489410-5	CICLOFEN YAEL FONSECA	$ 117.700
9	25/02/2026	MONICA MALPICA	53118653	COMPRA DE AGUA	$ 30.000
10	26/02/2026	MONICA MALPICA	53118653	COMPRA DE AGUA	$ 30.000
11	27/02/2026	SOFIA PARDO	39629478	PAGO TALLER DE PANADERIA JUAN DAVID SALAMANCA	$ 30.000
12	6/02/2026	JOHANNA QUINTERO	1069736357-5	CERRADURA DE SOBREPONER INSTTUCIONAL	$ 65.000
13	11/02/2026	MARCOS FIDEL	4172142-1	FERRETERIA	$ 50.800
14	24/02/2026	JOHANNA QUINTERO	1069736357-5	CEMENTO LOCATIVO	$ 29.900
15	18/02/2026	MARCOS FIDEL	4172142-1	FERRETERIA	$ 50.000
				SUBTOTAL	$ 528.500
				TOTAL:	$ 728.300

SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS

VALOR EN EFECTIVO	$ 3.500
VALOR EN FACTURAS Y/O RECIBOS	$ 728.300
VALOR EN ANTICIPOS DE CAJA	$ 733.000
TOTAL CAJA MENOR	$ 4.700

Realizo:

Nombre y Cargo
PAULA ALDANA -COORDINADORA

Reviso y Aprobo:

Nombre y Cargo Aux contable.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3338d418c28ac0f287198fab6a4d750a2781faa6eaaeee3888f375bb6ac499928c68b8609f127a3ecf6065428a13f076

Número de Factura: 2L6B-38298
Fecha de Emisión: 18/02/2026
Fecha de Vencimiento: 18/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 0
Fecha de orden de pedido: 18/02/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS - EN TOMA DE POSESIÓN
Nombre Comercial: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS - EN TOMA DE POSESIÓN
Nit del Emisor: 830011670
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Dirección: BogotaDC - Ventas Cl 13 42 10
Teléfono / Móvil: 13351700
Correo: facturacionelectronica@copservir.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio / Ciudad: FUSAGASUGA
Dirección: Transversal 12 No. 18 B 62
Teléfono / Móvil: 3202752007
Correo: CONTACTO@CEDESNID.ORG.CO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702057093372	IBUPROFENO 400 MG (MK)	94	30,00	$ 300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.000,00
2	7703712010857	AMOXCLAVER 625 MG	94	2,00	$ 42.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.400,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
2	Descuento	10	Bono	100,00	$ 0,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo	X	2026-02-18

CARLOS ALBERTO CAÑON PAEZ.

Notas Finales

1.- Recepcion FE - facturacionelectronica@copservir.com| GRANDES CONTRIBUYENTES S/RESOLUCION 000200 DEl 27 DICIEMBRE/24| RESPONSABLE DE IVA|AGENTE RETENEDOR DE IVA|ACTIVIDAD ECONOMICA 4773| NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE PERTENECEMOS AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL|RESOLUCION DIAN No. 18764097524856 FECHA VIGENCIA DESDE 2025-08-25 Hasta 2027-02-25 NUMERACION DEL No. 2L6B29322 AL 2L6B1500000

3.- EFECTIVO: $94,400

CTS1.- FUNDACION CEDESNID

6.- DE CONTADO|NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS

8- A|3202752007|C|D|E|LOMBO MARTINEZ LUIS CARLOS

9.- BOGOTADC-VENTAS CI 13 42 10

10.- |Colombia|REBAJA PLUS No. 1 - FUSAGASUGA|38298|0000||

11.- 0|32|100|0|0

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificación y fiscalización

NumFac: 2L6B38298 FecFac: 2026-02-18 HorFac: 19:14:18-05:00 NitFac: 830011670 DocAdq: 860071892 ValFac: 94400.00 ValIva: 0.00 ValOtroIm: 0.00 ValTolFac: 94400.00 CUFE: 3338d418c28ac0f287198fab6a4d750a2781faa6eaaeee3888f375bb6ac499928c68b8609f127a3ecf6065428a13f076 https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=3338d418c28ac0f287198fab6a4d750a2781faa6eaaeee3888f375bb6ac499928c68b8609f127a3ecf6065428a13f076

NumFac: 2L6B38298 FecFac: 2026-02-18 HorFac: 19:14:18-05:00 ValFac: 94400.00 CodImp1: 01 ValImp1: 0.00 CodImp2: 02 ValImp2: 0.00 CodImp3: 03 ValImp3: 0.00 ValTot: 94400.00 NitOFE: 830011670 NumAdq: 860071892 TipoAmbiente: 1 String: 2L6B382982026-02-1819:14:18-05:0094400.00010.00040.00030.0094400.00830011670860071892l

Datos Totales

Documento generado el:
18/02/2026 19:14:36
Documento validado por la DIAN:
18/02/2026 19:14:37
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890321151
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	94.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	94.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	94.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 94.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764097524856

Rango desde: 29322

Rango hasta: 1500000

Vigencia: 2027-02-25

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
86845f72c0867059b53c213aac7c37bb5c3f5a8160d8b35244548d78f63d677f9d2cde661e3c590c5802b3c61303ba79

Número de Factura: 2FEP-196599
Fecha de Emisión: 24/02/2026
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 2FEP196599
Fecha de orden de pedido: 24/02/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROZO RIOS JOSE AUDON
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 19489410
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Fusagasugá
Dirección: CL 22 11 B 36
Teléfono / Móvil: 8723667
Correo: gerenciadrogueriasrozo@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / FUNDACION CEDESNID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 95 47 08 OFICINA 301 LA CASTELLANA
Teléfono / Móvil: 6014673110
Correo: contacto@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	200001991	CYCLOFEM 1 AMPOLLA	CA	1,00	$ 21.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 21.100,00

Datos Totales

Documento generado el:
24/02/2026 08:49:21
Documento validado por la DIAN:
24/02/2026 08:49:25
XML Generado por: Software Propio
19489410
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**$**	$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		21.100,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		21.100,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		21.100,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 21.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764092215706

Rango desde:
100001

Rango hasta:
300000

Vigencia: 2027-04-22

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fc5614226c2d0ff41f14c53bd70495da84ceb9c00597f7df2049a127a6a446674d62d686b1b40a1ba09b924606ce08f5

Número de Factura: IFEP-289443
Fecha de Emisión: 19/02/2026
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: IFEP289443
Fecha de orden de pedido: 19/02/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROZO RIOS JOSE AUDON
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 19489410
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Fusagasugá
Dirección: CL 22 11 B 36
Teléfono / Móvil: 8723667
Correo: gerenciadrogueriasrozo@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / fundacion cedesnid
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 860071892
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Fusagasugá
Dirección: kilometro 71vda cucharal villa maritza
Teléfono / Móvil: 3202752007
Correo: coordinacioncucharal@cedesnid.org.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	100028226	ISEPTIC MENTA CAJA 96 TABLETAS COA	EV	2,00	$ 3.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 6.600,00

Datos Totales



Documento generado el:
19/02/2026 17:36:30
Documento validado por la DIAN:
19/02/2026 20:00:38
XML Generado por: Software Propio
19489410
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**$**	$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		6.600,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		6.600,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		6.600,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764086628074

Rango desde:
100001

Rango hasta:
300000

Vigencia: 2026-12-31