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

TOTAL ITEMS: 6

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. MEE-791277

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-10

1

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

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

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

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	0300090029081	XANAX ALPRAZOLAM 025 MG X 30 TABL ASPEN	1	0	118,871.00	118,871.00		118,871.00	0.00	0
UN	7702057711856	ZOLPIDEM 10 MG X 30 TABL MK	2	0	136,690.00	136,690.00		273,380.00	0.00	0
UN	4260095689467	RIVOTRIL 2 MG X 30 TAB CLONAZEPAM BIOPAS	1	0	91,066.00	91,066.00		91,066.00	0.00	0
UN	7707355056104	COQUAN CLONAZEPAM 25 MGML GOTAS X 30 ML LABS SIE GFIED	1	0	86,861.00	86,861.00		86,861.00	0.00	0
UN	7707355056104	COQUAN CLONAZEPAM 25 MGML GOTAS X 30 ML LABS SIE GFRIED	1	0	86,861.00	86,861.00		86,861.00	0.00	0
UN	4032129079717	PALEXIS RETARD TAPENTADOL 50 MG X 60 COMP GRUNE NTHAL	1	0	119,280.00	119,280.00		119,280.00	0.00	0

FACTURACIÓN MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
776,319.00	0.00			776,319.00	0.00	0.00	0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 776,319.00

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: a6fa3f037072d1dffe474cba55f01a67d7e64ead5dfb14bc97f9458967f2404615ae7a6275bc3ac987f941d3e0cb5adc

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

TOTAL ITEMS: 8

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004988

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 305	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		42061458 PENA RUIZ CARMEN EUGENIA						209,290.00		
UN	7708943944407	ESPASMOBIL HIOSCINA 10 MG X 3 SOBRES X 4 GRAGEAS FORMULA:162	3	0	8,981.00	8,981.00		26,943.00	0.00	0
UN	7702418477339	DIP SUSPENSION SUCRALFATO 1G FRUTAS X 200 ML FORMULA:162	1	0	136,364.00	136,364.00		136,364.00	0.00	0
UN	7703153025120	BETADUO BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA FOS FORMULA:162	1	0	45,983.00	45,983.00		45,983.00	0.00	0
UN		24381271 HERRERA DE RODAS ADELA						1,190,004.00		
UN	7613421179915	DIOVAN VALSARTAN 80 MG X 28 TABL FORMULA:175	112	0	1,017.00	1,017.00		113,904.00	0.00	0
UN	7703283370787	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 20 TABL FORMULA:175	120	0	6,731.00	6,731.00		807,720.00	0.00	0
UN	7703153021672	LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL +++ FORMULA:175	60	0	425.00	425.00		25,500.00	0.00	0
UN	7501098607667	BETALOC ZOK METOPROLOL 100 MG X 30 TABL FORMULA:175	60	0	1,235.00	1,235.00		74,100.00	0.00	0
UN	7704039671523	ROSUVINA ROSUVASTATINA 40 MG X 30 TABL FORMULA:175	60	0	2,813.00	2,813.00		168,780.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
1,399,294.00	0.00			1,399,294.00	0.00		0.00	0.00

PAGINA 1 DE 1

TOTAL FACTURA 1,399,294.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: d32f5859e3a593120e61ee0994c7ff64bf73df7ef0e61c188ecd06ec8e39750b65bd310e72761b126c7b172a5231ab4e

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		29784130 ECHEVERRY FRANCO MARIA DE LOS ANGELES						139,854.00		
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3 FORMULA:2474379	2	0	69,927.00	69,927.00		139,854.00	0.00	0
UN		25160952 SALINAS QUINTERO MARIA ROCIO						259,009.00		
UN	7703546016421	ALERMED FEXOFENADINA 120 MG X 30 TABL FORMULA:25160952	30	0	4,273.00	4,273.00		128,190.00	0.00	0
UN	7709102493415	GOTINAL MAR DEFENSE AGUA DE MAR CON XILITOL X 100 FORMULA:25160952	1	0	91,204.00	91,204.00		91,204.00	0.00	0
UN	7703363006926	AVAMYS FLUTICASONA 27.5 MG SPRAY NASAL X 120 DOSIS FORMULA:25160952	1	0	29,469.00	29,469.00		29,469.00	0.00	0
UN	7702057062880	CLOBEGEN BETAMETASONA/CLOTRIMAZOL/GENTAMICINA 0.05 FORMULA:25160952	1	0	10,146.00	10,146.00		10,146.00	0.00	0
UN		42002135 PRECIADO OCHOA LUZ STELLA						299,370.00		
UN	7702870293898	SYNTHROID LEVOTIROXINA 88 MCG X 90 TABL FORMULA:84	90	0	1,551.00	1,551.00		139,590.00	0.00	0
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP FORMULA:84	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
UN		25036445 MAYA DE ARICAPA ROSA ISABEL						593,059.00		
UN	7702418477339	DIP SUSPENSION SUCRALFATO 1G FRUTAS X 200 ML FORMULA:86	1	0	136,364.00	136,364.00		136,364.00	0.00	0
UN	5060292653532	CIRCADIN MELATONINA 2 MG X 30 COMP FORMULA:86	30	0	11,943.00	11,943.00		358,290.00	0.00	0
UN	7704232001752	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE SPRAY X 30 ML FORMULA:85	1	0	98,405.00	98,405.00		98,405.00	0.00	0
UN		1085719831 SARRIA SARRIA ALEJANDRO						142,347.00		
UN	7702057061388	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL PEDIATRICO X 10 GR FORMULA:63	3	0	47,449.00	47,449.00		142,347.00	0.00	0
UN		29492096 VALENCIA QUINTERO INES						151,911.00		
UN	7707239270060	FREEGEN GEL CARBOXIMETILCELULOSA 1% OFTALMICO X 15 FORMULA:340402691	1	0	92,376.00	92,376.00		92,376.00	0.00	0
UN	7702057061043	BRIMOFTAL BRIMONIDINA 0.2% OFTALMICO X 5 ML FORMULA:340402691	3	0	19,845.00	19,845.00		59,535.00	0.00	0
UN		42050626 CASTANO AGUDELO FABIOLA						1,374,570.00		
UN	7702418001084	GLUCOPHAGE METFORMINA 850 MG X 30 TABL FORMULA:98	60	0	3,631.00	3,631.00		217,860.00	0.00	0
UN	7707355052663	TIZAFEN TIZANIDINA/ACETAMINOFEN 2/350 MG X 20 TABL FORMULA:98	120	0	5,103.00	5,103.00		612,360.00	0.00	0

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

PAGINA 1 DE 12

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

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

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

FACTURACION MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10
FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057716578	ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL	60	0	225.00	225.00		13,500.00	0.00	0
		FORMULA:98								
UN	7702870168875	SYNTHROID LEVOTIROXINA 75 MCG X 90 TABL	90	0	1,443.00	1,443.00		129,870.00	0.00	0
		FORMULA:98								
UN	7707355056760	ZEPAX ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	60	0	5,667.00	5,667.00		340,020.00	0.00	0
		FORMULA:98								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP +++	60	0	1,016.00	1,016.00		60,960.00	0.00	0
		FORMULA:98								
UN		32304597 CAMPUZANO DUQUE MARIA AMPARO						989,418.00		
UN	7703153031039	G-MET METFORMINA 1000 MG X 40 TAB	80	0	2,321.00	2,321.00		185,680.00	0.00	0
		FORMULA:108								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:108								
UN	7841141003443	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 20/5 MG X 28 COMP	56	0	9,049.00	9,049.00		506,744.00	0.00	0
		FORMULA:108								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO CONDROITINA/HIALURONATO DE SODIO 1.	2	0	68,607.00	68,607.00		137,214.00	0.00	0
		FORMULA:108								
UN		24943513 VALENCIA DE JIMENEZ HILDA ROSA						398,519.00		
UN	7702605104536	LEVOFLOXACINO 500 MG X 7 TABL +++	14	0	4,781.00	4,781.00		66,934.00	0.00	0
		FORMULA:113								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TAB	30	0	3,157.00	3,157.00		94,710.00	0.00	0
		FORMULA:113								
UN	7795345011202	AMOXIDAL DUO AMOXICILINA 875 MG X 14 COMP	28	0	6,586.00	6,586.00		184,408.00	0.00	0
		FORMULA:113								
UN	7703333007274	BETAZOL CLOBETASOL 0.05% CREMA X 30 GR	1	0	52,467.00	52,467.00		52,467.00	0.00	0
		FORMULA:113								
UN		42107173 DIAZ NARANJO ANGELA MARIA						813,524.00		
UN	7792219000607	METOTREXATO 2.5 MG X 100 COMP	20	0	2,425.00	2,425.00		48,500.00	0.00	0
		FORMULA:97								
UN	7702605108565	TELMISARTAN 80 MG X 30 TABL +++	60	0	970.00	970.00		58,200.00	0.00	0
		FORMULA:97								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++	60	0	1,538.00	1,538.00		92,280.00	0.00	0
		FORMULA:97								
UN	4030729001879	VIMPAT LACOSAMIDA 100 MG X 28 TABL	112	0	5,487.00	5,487.00		614,544.00	0.00	0
		FORMULA:97								
UN		42083689 RODRIGUEZ SAAVEDRA MARIA ODALINDA						1,111,744.00		
UN	7702635709626	EXFORGE VALSARTAN/AMLODIPINO 80/5 MG X 28 TABL	56	0	930.00	930.00		52,080.00	0.00	0
		FORMULA:87								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10
FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL	56	0	6,944.00	6,944.00		388,864.00	0.00	0
		FORMULA:87								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	60	0	5,856.00	5,856.00		351,360.00	0.00	0
		FORMULA:87								
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	60	0	5,324.00	5,324.00		319,440.00	0.00	0
		FORMULA:87								
UN		24485130 MORALES GUZMAN MARIA DEL CARMEN						194,295.00		
UN	7703153033002	DEFEROL VITAMINA D3 2000 U.I X 60 CAP	60	0	1,523.00	1,523.00		91,380.00	0.00	0
		FORMULA:82								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	34,305.00	34,305.00		102,915.00	0.00	0
		FORMULA:82								
UN		24383650 MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS						228,603.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,082.00	2,082.00		124,920.00	0.00	0
		FORMULA:110								
UN	7702057715908	LEVOTIROXINA 100 MCG X 30 TABL	60	0	747.00	747.00		44,820.00	0.00	0
		FORMULA:110								
UN	7703546741644	ETORIMED ETORICOXIB 90 MG X 14 TABL	7	0	8,409.00	8,409.00		58,863.00	0.00	0
		FORMULA:110								
UN		25017056 PATINO RUIZ MIRYAM DEL SOCORRO						364,138.00		
UN	7707355052076	ARTRITES DICLOFENACO 100 MG/3 ML X 5 AMP	1	0	22,139.00	22,139.00		22,139.00	0.00	0
		FORMULA:107								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	30	0	2,663.00	2,663.00		79,890.00	0.00	0
		FORMULA:107								
UN	7702057012434	RINAID MOMETASONA 18 GR X 140 DOSIS	1	0	140,369.00	140,369.00		140,369.00	0.00	0
		FORMULA:107								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX LISINA/CICLOBENZAPRINA 125/5 MG X 2	30	0	4,058.00	4,058.00		121,740.00	0.00	0
		FORMULA:107								
UN		18501268 DIAZ ZULUAGA REINEL						1,506,420.00		
UN	7702502021691	JANUMET SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 56 TA	112	0	2,415.00	2,415.00		270,480.00	0.00	0
		FORMULA:83								
UN	7707204490202	TAMSULON TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP	60	0	8,142.00	8,142.00		488,520.00	0.00	0
		FORMULA:83								
UN	7702057060961	WARFARINA 5 MG X 30 TABL	120	0	1,762.00	1,762.00		211,440.00	0.00	0
		FORMULA:83								
UN	4048846023810	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL	60	0	3,556.00	3,556.00		213,360.00	0.00	0
		FORMULA:83								
UN	7702870000472	LISIPRIL LISINOPRIL 5 MG X 20 TABL	60	0	5,377.00	5,377.00		322,620.00	0.00	0
		FORMULA:83								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN		4500209 MEJIA LEON POMPILIO ANTONIO						314,443.00		
UN	8436024618334	FERROPROTINA HIERRO FERRICO 40 MG X 30 SOBRES	30	0	5,600.00	5,600.00		168,000.00	0.00	0
		FORMULA:81								
UN	596835	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4000 UI/ML X 1	4	0	10,882.00	10,882.00		43,528.00	0.00	0
		FORMULA:81								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	3	0	34,305.00	34,305.00		102,915.00	0.00	0
		FORMULA:81								
UN		31855986 BOLANOS DE VILLEGAS CARMEN OLADIS						855,628.00		
UN	7703381004195	MICARDIS TELMISARTAN 80 MG X 28 CAP	56	0	1,043.00	1,043.00		58,408.00	0.00	0
		FORMULA:126								
UN	7703153034900	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	60	0	13,287.00	13,287.00		797,220.00	0.00	0
		FORMULA:126								
UN		42998475 PARRA MARIN MARIA ONEIDA						2,469,162.00		
UN	7501326052337	COZAAR LOSARTAN 50 MG X 30 TABL	120	0	17,080.00	17,080.00		2,049,600.00	0.00	0
		FORMULA:29								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3	6	0	69,927.00	69,927.00		419,562.00	0.00	0
		FORMULA:29								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						1,277,748.00		
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	120	0	428.00	428.00		51,360.00	0.00	0
		FORMULA:159								
UN	7702057707002	DESVENLAFAXINA 50 MG X 30 TABL	120	0	1,202.00	1,202.00		144,240.00	0.00	0
		FORMULA:159								
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	60	0	6,761.00	6,761.00		405,660.00	0.00	0
		FORMULA:159								
UN	7841141003450	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP	56	0	10,008.00	10,008.00		560,448.00	0.00	0
		FORMULA:159								
UN	7703889150585	SIMPAUSE ISOFLABONA SOYA 100 MG X 30 CAP	30	0	3,868.00	3,868.00		116,040.00	0.00	0
		FORMULA:159								
UN		1385052 RUDAS RAMIREZ JOSE ELMER						1,533,299.00		
UN	7707355052076	ARTRITES DICLOFENACO 100 MG/3 ML X 5 AMP	2	0	22,139.00	22,139.00		44,278.00	0.00	0
		FORMULA:160								
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL +++	7	0	4,783.00	4,783.00		33,481.00	0.00	0
		FORMULA:160								
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	120	0	6,761.00	6,761.00		811,320.00	0.00	0
		FORMULA:160								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++	120	0	473.00	473.00		56,760.00	0.00	0
		FORMULA:160								
UN	7702057715939	CLOPIDOGREL 75 MG X 30 TABL	60	0	1,099.00	1,099.00		65,940.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:160								
UN	7702057709099	NEBIVOLOL 5 MG X 30 TABL	60	0	1,377.00	1,377.00		82,620.00	0.00	0
		FORMULA:160								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	60	0	208.00	208.00		12,480.00	0.00	0
		FORMULA:160								
UN	7704588000027	ALSUCRAL SUCRALFATO 1 G X 20 TABL	60	0	2,491.00	2,491.00		149,460.00	0.00	0
		FORMULA:160								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,082.00	2,082.00		124,920.00	0.00	0
		FORMULA:160								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA.	120	0	1,267.00	1,267.00		152,040.00	0.00	0
		FORMULA:160								
UN		1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						361,560.00		
UN	7896261001848	TEGRETOL RETARD CARBAMAZEPINA 400 MG X 20 CAP	120	0	796.00	796.00		95,520.00	0.00	0
		FORMULA:133								
UN	7705959884017	LEVETIRACETAM 1000 MG X 30 TABL +++	120	0	2,217.00	2,217.00		266,040.00	0.00	0
		FORMULA:133								
UN		31395928 VILLANUEVA RAMIREZ BALBANEDA						452,773.00		
UN	7703153020545	BETADUO BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA FOS	1	0	118,676.00	118,676.00		118,676.00	0.00	0
		FORMULA:163								
UN	7702057010027	BLADURIL FLAVOXATO 200 MG X 10 TABL	20	0	13,218.00	13,218.00		264,360.00	0.00	0
		FORMULA:163								
UN	7703546520744	UROFOS FOSFOMICINA 3 GR X 1 SOBRE	1	0	18,741.00	18,741.00		18,741.00	0.00	0
		FORMULA:163								
UN	7703889155771	FEMTRIOL ESTRIOL 0.1 GR CREMA VAGINAL X 20 GR + 5	2	0	25,498.00	25,498.00		50,996.00	0.00	0
		FORMULA:163								
UN		25241397 GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA						203,428.00		
UN	7612797656501	GALVUS-MET VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/500 MG X 28	112	0	1,219.00	1,219.00		136,528.00	0.00	0
		FORMULA:154								
UN	7702057717346	LEVOTIROXINA 25 MCG X 30 TABL	60	0	587.00	587.00		35,220.00	0.00	0
		FORMULA:154								
UN	7705959881221	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 TABL +++	60	0	528.00	528.00		31,680.00	0.00	0
		FORMULA:154								
UN		1092455926 CARVAJAS GARCES ANA SOFIA						177,372.00		
UN	7704232000465	FITOSTIMOLINE TRITICUM VULGARE CREMA X 32 GR	1	0	108,363.00	108,363.00		108,363.00	0.00	0
		FORMULA:167								
UN	7702057062880	CLOBEGEN BETAMETASONA/CLOTRIMAZOL/GENTAMICINA 0.05	1	0	10,146.00	10,146.00		10,146.00	0.00	0
		FORMULA:167								
UN	7703546741644	ETORIMED ETORICOXIB 90 MG X 14 TABL	7	0	8,409.00	8,409.00		58,863.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:167								
UN		24938864 ARRUBLA TABORDA MARIA IDALBA						1,028,368.00		
UN	7702605111619	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL +++	60	0	537.00	537.00		32,220.00	0.00	0
		FORMULA:168								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:168								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3	2	0	69,927.00	69,927.00		139,854.00	0.00	0
		FORMULA:168								
UN	8903726271551	FEXOFENADINA 120 MG X 10 TABL +++	20	0	4,802.00	4,802.00		96,040.00	0.00	0
		FORMULA:168								
UN	7841141002712	ILTUX OLMESARTAN 40 MG X 28 COMP	112	0	1,782.00	1,782.00		199,584.00	0.00	0
		FORMULA:168								
UN	7702057712938	LEVOTIROXINA 75 MCG X 30 TABL	60	0	710.00	710.00		42,600.00	0.00	0
		FORMULA:168								
UN	5060292653532	CIRCADIN MELATONINA 2 MG X 30 COMP	30	0	11,943.00	11,943.00		358,290.00	0.00	0
		FORMULA:168								
UN		42103374 GIL LOPEZ YOR MARY						152,460.00		
UN	7702870231685	SYNTHROID LEVOTIROXINA 100 MCG X 90 TABL	90	0	1,694.00	1,694.00		152,460.00	0.00	0
		FORMULA:170								
UN		41405676 MESA DE URIBE MARIA DE JESUS						348,764.00		
UN	7703381004201	MICARDIS PLUS TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.	56	0	1,729.00	1,729.00		96,824.00	0.00	0
		FORMULA:171								
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	60	0	878.00	878.00		52,680.00	0.00	0
		FORMULA:171								
UN	7703546410908	ARTRODAR DIACEREINA 50 MG X 60 CAP	60	0	3,321.00	3,321.00		199,260.00	0.00	0
		FORMULA:171								
UN		1096064995 MARIN CERRANO YAIR STIVEN						90,035.00		
UN	7707213874666	DIPROSPAN BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA F	1	0	56,554.00	56,554.00		56,554.00	0.00	0
		FORMULA:180								
UN	7702605109371	ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL +++	7	0	4,783.00	4,783.00		33,481.00	0.00	0
		FORMULA:180								
UN		4498152 CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO						894,605.00		
UN	7707204490202	TAMSULON TAMSULOSINA 0.4 MG X 30 CAP	60	0	8,142.00	8,142.00		488,520.00	0.00	0
		FORMULA:185								
UN	7702605103232	LOSARTAN 50 MG X 30 TABL +++	120	0	473.00	473.00		56,760.00	0.00	0
		FORMULA:185								
UN	7730979091206	VEDIPAL DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50 MG X 30 CAP	60	0	878.00	878.00		52,680.00	0.00	0
		FORMULA:185								

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

PAGINA 6 DE 12

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq@sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL +++	120	0	340.00	340.00		40,800.00	0.00	0
		FORMULA:185								
UN	7703454122764	EVALAX POLIETILENGLICOL 3350 X 10 SOBRES	10	0	9,518.00	9,518.00		95,180.00	0.00	0
		FORMULA:185								
UN	7704588003011	LIDOCAINA HIDROCORTISONA 5/0.25 GR UNGUENTO X 10 G	1	0	41,989.00	41,989.00		41,989.00	0.00	0
		FORMULA:185								
UN	7703153020545	BETADUO BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA FOS	1	0	118,676.00	118,676.00		118,676.00	0.00	0
		FORMULA:185								
UN		24937143 BRITO DE ARIAS NELLY						190,890.00		
UN	7703283404024	LYRICA PREGABALINA 25 MG X 30 CAP	30	0	528.00	528.00		15,840.00	0.00	0
		FORMULA:176								
UN	7707355055213	ALGIMIDE ACETAMINOFEN/CODEINA 325/15 MG X 10 TABL	90	0	1,945.00	1,945.00		175,050.00	0.00	0
		FORMULA:176								
UN		24943802 RIOS DE HERRERA MARIA MARLENY						540,420.00		
UN	7795367551519	EXELON PATCH 5 RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H X 30 PARCH	60	0	5,061.00	5,061.00		303,660.00	0.00	0
		FORMULA:186								
UN	7702057715915	LEVOTIROXINA 50 MCG X 30 TABL	60	0	462.00	462.00		27,720.00	0.00	0
		FORMULA:186								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:186								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	821.00	821.00		49,260.00	0.00	0
		FORMULA:186								
UN		31966142 GRISALES RAMIREZ FLOR MARINA						579,936.00		
UN	7702057015732	ISOKLON ESZOPICLONA 3 MG X 14 TABL	56	0	10,356.00	10,356.00		579,936.00	0.00	0
		FORMULA:131								
UN		25157533 GALINDO TERESA DE JESUS						1,225,928.00		
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	60	0	2,082.00	2,082.00		124,920.00	0.00	0
		FORMULA:190								
UN	7707182841027	CANDEPREX CANDESARTAN 32 MG X 30 TABL	4	0	65,447.00	65,447.00		261,788.00	0.00	0
		FORMULA:190								
UN	7703283404024	LYRICA PREGABALINA 25 MG X 30 CAP	30	0	528.00	528.00		15,840.00	0.00	0
		FORMULA:190								
UN	7702207164051	STAFEN ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/10 MG X	60	0	13,587.00	13,587.00		815,220.00	0.00	0
		FORMULA:190								
UN	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL +++	60	0	136.00	136.00		8,160.00	0.00	0
		FORMULA:190								
UN		1093219379 FRANCO GALINDO JORGE IVAN						135,240.00		
UN	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	120	0	1,127.00	1,127.00		135,240.00	0.00	0

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

PAGINA 7 DE 12

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:191								
UN		1107977181 ROBLES ALFONSO SARA SOFIA						176,850.00		
UN	7702195078569	MOXAR MOSAPRIDA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,895.00	5,895.00		176,850.00	0.00	0
		FORMULA:192								
UN		1088336647 GIRALDO CASTANO JULIANA						65,783.00		
UN	7703153025120	BETADUO BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA FOS	1	0	45,983.00	45,983.00		45,983.00	0.00	0
		FORMULA:194								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	90	0	220.00	220.00		19,800.00	0.00	0
		FORMULA:194								
UN		42062195 PUENTES SAAVEDRA MARTHA LYDA						476,484.00		
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3	2	0	69,927.00	69,927.00		139,854.00	0.00	0
		FORMULA:195								
UN	7702195078569	MOXAR MOSAPRIDA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,895.00	5,895.00		176,850.00	0.00	0
		FORMULA:195								
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:195								
UN		1089098826 RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA						175,603.00		
UN	7703153025120	BETADUO BETAMETASONA DIPROPIONATO/BETAMETASONA FOS	1	0	45,983.00	45,983.00		45,983.00	0.00	0
		FORMULA:196								
UN	7703153032746	TEARSOFT CARBOXIMETILCELULOSA 5 MG OFTALMICO X 15	1	0	78,380.00	78,380.00		78,380.00	0.00	0
		FORMULA:196								
UN	7703546712088	ETORIMED ETORICOXIB 60 MG X 14 TABL	7	0	7,320.00	7,320.00		51,240.00	0.00	0
		FORMULA:196								
UN		1089382129 GALLEGO ROJAS ROBERTO						485,778.00		
UN	7703153033095	LIPOTIC ACIDO TIOCTICO 600 MG X 30 TABL	90	0	4,450.00	4,450.00		400,500.00	0.00	0
		FORMULA:187								
UN	3518646058233	ACERUMEN SPRAY X 40 ML	1	0	85,278.00	85,278.00		85,278.00	0.00	0
		FORMULA:187								
UN		24536435 ARRUBLA TABORDA MARIA FABIOLA						135,900.00		
UN	7702605111619	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL +++	120	0	537.00	537.00		64,440.00	0.00	0
		FORMULA:203								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	821.00	821.00		49,260.00	0.00	0
		FORMULA:203								
UN	7707288824092	MIRTAZAPINA 30 MG X 30 TABL	30	0	740.00	740.00		22,200.00	0.00	0
		FORMULA:203								
UN		1096064995 MARIN CERRANO YAIR STIVEN						28,660.00		
UN	7702605100613	CEFALEXINA 500 MG X 10 CAP +++	20	0	839.00	839.00		16,780.00	0.00	0
		FORMULA:109606499								

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7706569000385	IBUPROFENO 800 MG X 50 TABL +++	30	0	396.00	396.00		11,880.00	0.00	0
		FORMULA:109606499								
UN		1088333552 RUIZ ARICAPA HAROLD STIVEN						119,092.00		
UN	7702057070939	AZITROMICINA 500 MG X 3 TABL	6	0	5,161.00	5,161.00		30,966.00	0.00	0
		FORMULA:208								
UN	7702057010218	AFLUX N-ACETILCISTEINA 2% JARABE NINOS X 150 ML	1	0	59,946.00	59,946.00		59,946.00	0.00	0
		FORMULA:208								
UN	7707172688939	DOLEX AVANZADO ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABL	20	0	1,409.00	1,409.00		28,180.00	0.00	0
		FORMULA:208								
UN		42080776 PAREDES PARRA ADRIANA						192,817.00		
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	50	0	2,037.00	2,037.00		101,850.00	0.00	0
		FORMULA:206								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION X 300 ML	1	0	90,967.00	90,967.00		90,967.00	0.00	0
		FORMULA:206								
UN		25036445 MAYA DE ARICAPA ROSA ISABEL						190,330.00		
UN	7705922108034	ESPASMOBIL HIOSCINA/DIPIRONA 10/300 MG X 25 SOBRES	10	0	8,541.00	8,541.00		85,410.00	0.00	0
		FORMULA:207								
UN	7707355054223	TIROXIN LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	50	0	1,046.00	1,046.00		52,300.00	0.00	0
		FORMULA:207								
UN	7707288823927	ZOPICLONA 7.5 MG X 30 TABL	60	0	877.00	877.00		52,620.00	0.00	0
		FORMULA:207								
UN		25078840 DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA						1,524,832.00		
UN	7707355056371	INDUCTAL ESZOPICLONA 3 MG X 30 TABL	60	0	4,924.00	4,924.00		295,440.00	0.00	0
		FORMULA:204								
UN	7798092890335	BRINTELLIX VORTIOXETINA 10 MG X 28 TABL	56	0	3,494.00	3,494.00		195,664.00	0.00	0
		FORMULA:204								
UN	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	60	0	1,127.00	1,127.00		67,620.00	0.00	0
		FORMULA:204								
UN	7702870071922	DOLIREN HIDROCODONA/ACETAMINOFEN 5/325 MG X 30 TAB	60	0	6,761.00	6,761.00		405,660.00	0.00	0
		FORMULA:204								
UN	7841141003450	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP	56	0	10,008.00	10,008.00		560,448.00	0.00	0
		FORMULA:204								
UN		42146318 CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD						1,843,380.00		
UN	7702605107278	METOPROLOL 50 MG X 30 TABL +++	120	0	340.00	340.00		40,800.00	0.00	0
		FORMULA:202								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	120	0	428.00	428.00		51,360.00	0.00	0
		FORMULA:202								
UN	7702057711573	AMLODIPINO 5 MG X 30 TABL	60	0	815.00	815.00		48,900.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10

FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:202								
UN	7704588000027	ALSUCRAL SUCRALFATO 1 G X 20 TABL	180	0	2,491.00	2,491.00		448,380.00	0.00	0
		FORMULA:202								
UN	7703153019273	INFLAXEN LEFLUNOMIDA 20 MG X 30 CAP	60	0	6,049.00	6,049.00		362,940.00	0.00	0
		FORMULA:202								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	120	0	220.00	220.00		26,400.00	0.00	0
		FORMULA:202								
UN	7705959012397	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL +++	60	0	303.00	303.00		18,180.00	0.00	0
		FORMULA:202								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	60	0	4,362.00	4,362.00		261,720.00	0.00	0
		FORMULA:202								
UN	7707204490349	DOMINIUM SERTRALINA 25 MG X 10 COMP	60	0	9,745.00	9,745.00		584,700.00	0.00	0
		FORMULA:202								
UN		1089382129 GALLEGO ROJAS ROBERTO						31,840.00		
UN	7702605107063	DESLORATADINA 5 MG X 10 TABL +++	10	0	2,656.00	2,656.00		26,560.00	0.00	0
		FORMULA:1089382129								
UN	7702605101498	IBUPROFENO 400 MG X 100 TABL +++	10	0	308.00	308.00		3,080.00	0.00	0
		FORMULA:1089382129								
UN	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL +++	10	0	220.00	220.00		2,200.00	0.00	0
		FORMULA:1089382129								
UN		1011097643 CASTRO GARCIA JINETH						160,356.00		
UN	7702870545577	GYNETS DROSPIRENONA 4 MG X 28 TAB	84	0	1,909.00	1,909.00		160,356.00	0.00	0
		FORMULA:215								
UN		42007304 PINEDA OSORIO MERCEDES						195,000.00		
UN	7703454124027	FARMA D VITAMINA D3 5.000 UI X 30 CAP	60	0	2,663.00	2,663.00		159,780.00	0.00	0
		FORMULA:218								
UN	7702057717346	LEVOTIROXINA 25 MCG X 30 TABL	60	0	587.00	587.00		35,220.00	0.00	0
		FORMULA:218								
UN		1337540 ECHEVERRI SALAZAR ALONSO						410,220.00		
UN	7702057070748	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TABL	60	0	282.00	282.00		16,920.00	0.00	0
		FORMULA:216								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG X 30 TAB +++	120	0	268.00	268.00		32,160.00	0.00	0
		FORMULA:216								
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TAB	60	0	3,157.00	3,157.00		189,420.00	0.00	0
		FORMULA:216								
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	60	0	2,642.00	2,642.00		158,520.00	0.00	0
		FORMULA:216								
UN	7702605107643	COMPLEJO B X 250 TABL +++	60	0	220.00	220.00		13,200.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10
FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

1

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:216								
UN		33126716 NAVARRO DE JARAMILLO ORELLA						3,173,828.00		
UN	5060292653532	CIRCADIN MELATONINA 2 MG X 30 COMP	60	0	11,943.00	11,943.00		716,580.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	120	0	821.00	821.00		98,520.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN	7703889000569	TRIGENTAX CLOTRIMAZOL/NEOMICINA/BETAMETASONA 0.04/	2	0	55,652.00	55,652.00		111,304.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG X 28 TABL +++.	56	0	5,984.00	5,984.00		335,104.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL	120	0	6,724.00	6,724.00		806,880.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN	7702057710156	AMIODARONA 200 MG X 30 TABL	60	0	5,895.00	5,895.00		353,700.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN	7702057709037	BISOPROLOL 2.5 MG X 30 TAB	60	0	269.00	269.00		16,140.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN	7705959003609	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG X 30 TABL +++	240	0	2,132.00	2,132.00		511,680.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN	7702057712938	LEVOTIROXINA 75 MCG X 30 TABL	60	0	710.00	710.00		42,600.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	3,022.00	3,022.00		181,320.00	0.00	0
		FORMULA:222								
UN		1059708182 ANDICA ANDICA EVELYN JULIANA						388,775.00		
UN	7703332003031	KETOMED KETOCONAZOL 2% SHAMPOO X 100 ML	1	0	126,084.00	126,084.00		126,084.00	0.00	0
		FORMULA:224								
UN	7703281003144	DERMOSUPRIL DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	1	0	93,816.00	93,816.00		93,816.00	0.00	0
		FORMULA:224								
UN	3499320003827	CLOB-X CLOBETASOL 0.05% SHAMPOO X 125 ML	1	0	158,975.00	158,975.00		158,975.00	0.00	0
		FORMULA:224								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	10	0	990.00	990.00		9,900.00	0.00	0
		FORMULA:224								
UN		25080312 GARCIA OCAMPO DAMARIS						18,741.00		
UN	7703546520744	UROFOS FOSFOMICINA 3 GR X 1 SOBRE	1	0	18,741.00	18,741.00		18,741.00	0.00	0
		FORMULA:210								
UN		42111646 PATINO CASTANO DIANA PATRICIA						94,740.00		
UN	7706569021922	TRAZODONA 50 MG X 50 TABL	60	0	1,007.00	1,007.00		60,420.00	0.00	0
		FORMULA:232								
UN	7702057715632	FLUOXETINA 20 MG X 30 TABL	60	0	572.00	572.00		34,320.00	0.00	0

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

PAGINA 11 DE 12

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 191

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004987

FECHA Y HORA FACTURA: 2026-03-10
FECHA VENCIMIENTO: 2026-04-09

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

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 8	#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7883713; esalinasq @sena.edu.co #$ Periodo Facturado desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:232								
UN		1089644199 CABBRERA ARICAPA FLORELLA						577,164.00		
UN	7702057012489	ALERFAST FEXOFENADINA 30 MG SUSPENSION X 150 ML	2	0	94,621.00	94,621.00		189,242.00	0.00	0
		FORMULA:217								
UN	7703153035563	ALAP OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICO X 6 ML	2	0	147,053.00	147,053.00		294,106.00	0.00	0
		FORMULA:217								
UN	7703281003144	DERMOSUPRIL DESONIDA 0.05% EMULSION X 120 ML	1	0	93,816.00	93,816.00		93,816.00	0.00	0
		FORMULA:217								
UN		24938864 ARRUBLA TABORDA MARIA IDALBA						122,220.00		
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	60	0	2,037.00	2,037.00		122,220.00	0.00	0
		FORMULA:209								
UN		1021696315 ALDANA MORA MARTIN SAMUEL						20,324.00		
UN	7730698006109	TRACTAL RISPERIDONA GOTAS 0.1% X 20 ML	2	0	10,162.00	10,162.00		20,324.00	0.00	0
		FORMULA:231								
UN		1016743626 CEBALLOS ARRUBLA MAYDI SOFIA						49,680.00		
UN	7706849112906	MELATONINA 3 MG X 60 TABL +++	60	0	828.00	828.00		49,680.00	0.00	0
		FORMULA:230								
UN		42062195 PUENTES SAAVEDRA MARTHA LYDA						319,350.00		
UN	7702870293898	SYNTHROID LEVOTIROXINA 88 MCG X 90 TABL	90	0	1,551.00	1,551.00		139,590.00	0.00	0
		FORMULA:248								
UN	7705959884185	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP +++	60	0	1,016.00	1,016.00		60,960.00	0.00	0
		FORMULA:248								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	120	0	990.00	990.00		118,800.00	0.00	0
		FORMULA:248								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
32,376,587.00	0.00			32,376,587.00	0.00		0.00	0.00

TOTAL FACTURA 32,376,587.00

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 4512f6707156d275c5fadad3e77c031b7d43ea542e52c88e8c5f8236619b4c27e9ca597a4c03f37d343d12a34f44fb8c

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

SC-CER464094

NOTA CREDITO [CLIENTE] (ORIGINAL)

No. 015ME00017441

FECHA: 2026-02-17

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

TOTAL ITEMS: 1

CREADA POR	CONCEPTO
MARIA CRISTINA GARCIA CORRALES	NC POR ERROR EN DOBLE FACTURACION. FACTURA DCME-004788 Y DCME-004967

CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CENTRO DE COSTO	DETALLE	BENEFICIARIO	DEBITOS	CREDITOS
130505001	CLIENTES NACIONALES		Categoria cuenta contable	SERVICIO NAL APRENDIZ		981,235.00
413538003	VENTAS EXENTAS	DEPOSITO MEDELLIN	NC POR ERROR EN DOBLE FAC	SERVICIO NAL APRENDIZ	981,235.00	
				TOTALES	981,235.00	981,235.00

NOTA CREDITO CLIENTE

CUDE: 20f385fd915352003b210c2c78c85960214ddac25dc94ef336b534e06354480292a49ff3285b1d2c133b05f917ccea3e

FIRMA Y SELLO

015ME00017441

REVISADO POR

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

©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS

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

SC-CER464094

NOTA CREDITO [CLIENTE] (ORIGINAL)

No. 015ME00017441 NIIF

FECHA: 2026-02-17

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

TOTAL ITEMS: 1

CREADA POR	CONCEPTO
MARIA CRISTINA GARCIA CORRALES	NC POR ERROR EN DOBLE FACTURACION. FACTURA DCME-004788 Y DCME-004967

CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CENTRO DE COSTO	DETALLE	BENEFICIARIO	DEBITOS	CREDITOS
130505001	CLIENTES NACIONALES		Categoria cuenta contable	SERVICIO NAL APRENDIZ		981,235.00
413538003	VENTAS EXENTAS	DEPOSITO MEDELLIN	NC POR ERROR EN DOBLE FAC	SERVICIO NAL APRENDIZ	981,235.00	
				TOTALES	981,235.00	981,235.00

NOTA CREDITO CLIENTE

CUDE: 20f385fd915352003b210c2c78c85960214ddac25dc94ef336b534e06354480292a49ff3285b1d2c133b05f917ccea3e

FIRMA Y SELLO

015ME00017441 NIIF

REVISADO POR

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

©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS