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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.842869 3; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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	7501298224244	EUTIROX LEVOTIROXINA 75 MCG X 50 TABL FORMULA:A24319563	50	0	1,650.00	1,650.00		82,500.00	0.00	0
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB FORMULA:A24319563	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0
UN	7501098607728	BETALOC ZOK METOPROLOL 50 MG X 30 TABL FORMULA:A24319563	30	0	618.00	618.00		18,540.00	0.00	0
UN	7703153044442	LIPOMEGA ATORVASTATINA/OMEGA 3/20 MG X 30 CAP FORMULA:A24319563	30	0	10,202.00	10,202.00		306,060.00	0.00	0
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS FORMULA:A24319563	60	0	3,505.00	3,505.00		210,300.00	0.00	0
UN	7703153034900	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG FORMULA:1243109720	30	0	13,742.00	13,742.00		412,260.00	0.00	0
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS FORMULA:1243109720	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP FORMULA:1243109720	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
UN	7702057016500	ALIVTUS LEVODROPROPIZINA 60 MG/10 ML SOLUCION X 12 FORMULA:M30400742	1	0	61,863.00	61,863.00		61,863.00	0.00	0
UN	7703445030153	FLUIMUCIL N-ACETILCISTENA 600 MG X 30 SOBRES FORMULA:M30400742	10	0	3,490.00	3,490.00		34,900.00	0.00	0
UN	7702057012731	OPENXY OXIMETAZOLINA 0.05% ADULTO SPRAY X 15 ML FORMULA:M30400742	1	0	49,439.00	49,439.00		49,439.00	0.00	0
UN	7702057612900	IBUFLASH MIGRAN ACETMINOFEN/CAFEINA/IBUPROFENO X 8 FORMULA:M30400742	20	0	2,489.00	2,489.00		49,780.00	0.00	0
UN	7707321982024	ALIPRID ALIZAPRIDA 50 MG X 10 TABL FORMULA:M30400742	20	0	5,802.00	5,802.00		116,040.00	0.00	0
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP FORMULA:M30400742	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
UN	7501298224244	EUTIROX LEVOTIROXINA 75 MCG X 50 TABL FORMULA:X4836776	50	0	1,650.00	1,650.00		82,500.00	0.00	0
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI FORMULA:X4836776	60	0	3,056.00	3,056.00		183,360.00	0.00	0
UN	7702057030001	DEXAPRON ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL FORMULA:X4836776	30	0	10,565.00	10,565.00		316,950.00	0.00	0
UN	8903726176696	TIQUEPIN QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL +++ FORMULA:X4836776	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
UN	4048846012265	TRAYENTA DUO LINAGLIPTINA/METFORMINA 2.5/1000 MG X	60	0	3,000.00	3,000.00		180,000.00	0.00	0

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

PAGINA 1 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACION MAYORISTA

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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	7702057708993	FORMULA:X4836776 ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TAB	30	0	2,767.00	2,767.00		83,010.00	0.00	0
UN	8903726242582	FORMULA:X4836776 ROTAVIN ROSUVASTATINA 20 MG X 30 TABL +++	30	0	3,965.00	3,965.00		118,950.00	0.00	0
UN	7702123828631	FORMULA:X4836776 CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
UN	7703454124393	FORMULA:X4836776 FARMA D VITAMINA D3 7.000 UI X 8 CAP	8	0	12,167.00	12,167.00		97,336.00	0.00	0
UN	7707204497690	FORMULA:X4836776 MUTUM CR OXIBUTININA 10 MG X 20 COMP	20	0	6,175.00	6,175.00		123,500.00	0.00	0
UN	7707204490103	FORMULA:X4836776 MUTUM CR OXIBUTININA 10 MG X 10 COMP	10	0	6,461.00	6,461.00		64,610.00	0.00	0
UN	7501033963643	FORMULA:X4836776 BETASERC BETAHISTINA 24 MG X 40 TABL	20	0	5,114.00	5,114.00		102,280.00	0.00	0
UN	7707355052663	FORMULA:X4836776 TIZAFEN TIZANIDINA/ACETAMINOFEN 2/350 MG X 20 TABL	60	0	4,756.00	4,756.00		285,360.00	0.00	0
UN	7730979090940	FORMULA:X0272847 NABILA NEBIVOLOL 5 MG X 28 COMP	28	0	2,466.00	2,466.00		69,048.00	0.00	0
UN	7501298224374	FORMULA:25097217X EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
UN	7501298224251	FORMULA:25097217X EUTIROX LEVOTIROXINA 100 MCG X 50 TABL	50	0	1,866.00	1,866.00		93,300.00	0.00	0
UN	7702418001084	FORMULA:25097217X GLUCOPHAGE METFORMINA 850 MG X 30 TABL	30	0	3,671.00	3,671.00		110,130.00	0.00	0
UN	7702057707057	FORMULA:25097217X ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
UN	7702123828631	FORMULA:25097217X CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
UN	7709484810824	FORMULA:25097217X VESICARE SOLIFENACINA 5 MG X 20 TABL	30	0	2,662.00	2,662.00		79,860.00	0.00	0
UN	7703293372641	FORMULA:25097217X SYSTANE PROPILENGLICOL 3 MG OFTALMICO X 15 ML	1	0	89,303.00	89,303.00		89,303.00	0.00	0
UN	7707239275928	FORMULA:25097217X KAIROS PF LATANOPROST 0.5% OFTALMICO X 5 ML	1	0	41,343.00	41,343.00		41,343.00	0.00	0
UN	7501326048767	FORMULA:25097217X ARCOXIA ETORICOXIB 90 MG X 14 TABL	14	0	11,482.00	11,482.00		160,748.00	0.00	0
UN	7708548830518	FORMULA:25097217X KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	1	0	49,099.00	49,099.00		49,099.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.842869 3; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:25097217X								
UN	4032129048317	PALEXIS TAPENTADOL 50 MG X 30 TABL	60	0	2,158.00	2,158.00		129,480.00	0.00	0
		FORMULA:24266772X								
UN	7703153035563	ALAP OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICO X 6 ML	1	0	152,486.00	152,486.00		152,486.00	0.00	0
UN	8054083026282	REFRESH TEARS CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% OFTALMICO	1	0	63,812.00	63,812.00		63,812.00	0.00	0
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,227.00	2,227.00		100,215.00	0.00	0
		FORMULA:102841400								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	60	0	560.00	560.00		33,600.00	0.00	0
		FORMULA:102841400								
UN	7702870071953	SEGUFEM ESTRADIOL/DIENOGEST 2/2 MG X 28 TABL	28	0	1,159.00	1,159.00		32,452.00	0.00	0
		FORMULA:102841400								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	6	0	19,005.00	19,005.00		114,030.00	0.00	0
		FORMULA:102841400								
UN	7703186621412	VALCOTE ACIDO VALPROICO 250 MG X 30 TABL	30	0	1,220.00	1,220.00		36,600.00	0.00	0
		FORMULA:24319146X								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA POLIETILENGLICOL/PROPILENGLICOL 4/3	1	0	70,009.00	70,009.00		70,009.00	0.00	0
		FORMULA:130274548								
UN	7803510002396	CIRUELAX FORTE X 60 COMP	60	0	1,299.00	1,299.00		77,940.00	0.00	0
		FORMULA:24299730Z								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/12.5 MG	56	0	3,134.00	3,134.00		175,504.00	0.00	0
		FORMULA:24299730X								
UN	7707184605696	ALENCAL LEVOAMLODIPINO 2.5 MG X 30 TABL	30	0	3,254.00	3,254.00		97,620.00	0.00	0
		FORMULA:24299730X								
UN	7702418000872	CONCOR BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL	30	0	701.00	701.00		21,030.00	0.00	0
		FORMULA:24299730X								
UN	7707204490837	SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP	28	0	10,599.00	10,599.00		296,772.00	0.00	0
		FORMULA:24299730X								
UN	7841141000053	COLMIBE EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG X 30 COMP	30	0	7,664.00	7,664.00		229,920.00	0.00	0
		FORMULA:24299730X								
UN	4048846023810	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL	30	0	3,696.00	3,696.00		110,880.00	0.00	0
		FORMULA:X1								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:1302825600								
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,227.00	2,227.00		100,215.00	0.00	0
		FORMULA:1302825600								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:1302825600								
UN	7702057070236	BETAMETASONA CREMA 0.05% X 40 GR +++	2	0	18,398.00	18,398.00		36,796.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:24784233Z								
UN	7795367551557	EXELON PATCH 15 RIVASTIGMINA 13.3 MG/24 H X 30 PAR	30	0	18,040.00	18,040.00		541,200.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL	60	0	7,007.00	7,007.00		420,420.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	4048846023810	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL	30	0	3,696.00	3,696.00		110,880.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	60	0	172.00	172.00		10,320.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7612797762981	ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,161.00	6,161.00		184,830.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7706569854162	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TABL +++	30	0	2,300.00	2,300.00		69,000.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 20 CAPS	120	0	1,793.00	1,793.00		215,160.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7702605111367	SERTRALINA 50 MG X 30 TABL +++	30	0	3,103.00	3,103.00		93,090.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 21 UND	84	0	3,589.00	3,589.00		358,756.00	0.00	19
		FORMULA:1247842330								
UN	7702057710767	MEMANTINA 10 MG X 30 TABL	30	0	2,147.00	2,147.00		64,410.00	0.00	0
		FORMULA:1247842330								
UN	7501298224251	EUTIROX LEVOTIROXINA 100 MCG X 50 TABL	50	0	1,866.00	1,866.00		93,300.00	0.00	0
		FORMULA:124316917								
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D CALCIO/VITAMINA D 500 MG/200 UI X 30	30	0	1,929.00	1,929.00		57,870.00	0.00	0
		FORMULA:124316917								
UN	7501094916022	VOLTAREN DICLOFENACO 1% EMULGEL X 60 GR	1	0	81,299.00	81,299.00		81,299.00	0.00	0
		FORMULA:124316917								
UN	7705959881016	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL +++	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:124316917								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	30	0	7,398.00	7,398.00		221,940.00	0.00	0
		FORMULA:124316917								
UN	7703153034900	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	30	0	13,742.00	13,742.00		412,260.00	0.00	0
		FORMULA:124316917								
UN	7730979098069	DEBLAX VITAMINA D3 100000 UI X 1 TABL	1	0	139,371.00	139,371.00		139,371.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:124316917								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:130239880								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	60	0	560.00	560.00		33,600.00	0.00	0
		FORMULA:130239880								
UN	7702057015152	DEXPROFEN DEXKETOPROFENO 25 MG X 20 CAP	20	0	4,203.00	4,203.00		84,060.00	0.00	0
		FORMULA:1302398800								
UN	7707213870255	OVESTIN ESTRIOL 0.5 MG X 15 OVULOS	10	0	4,303.00	4,303.00		43,030.00	0.00	0
		FORMULA:12431097200								
UN	7612797029909	DIOVAN VALSARTAN 320 MG X 14 TABL	28	0	4,196.00	4,196.00		117,488.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7703432426297	NIFEDIPINO 30 MG X 30 CAP LIBERACION PROLONGADA.	60	0	1,141.00	1,141.00		68,460.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7702057709044	BISOPROLOL 5 MG X 30 TABL	60	0	701.00	701.00		42,060.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7703283405700	LIPITOR ATORVASTATINA 20 MG X 30 TABL	30	0	4,843.00	4,843.00		145,290.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7501326048880	JANUVIA SITAGLIPTINA 100 MG X 28 TABL	28	0	5,066.00	5,066.00		141,848.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7702057070731	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 20 TABL	40	0	293.00	293.00		11,720.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7702057706944	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200/120 MG X 30 TABL	60	0	2,991.00	2,991.00		179,460.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7706569854162	ESOMEPRAZOL 20 MG X 30 TABL +++	18	0	2,300.00	2,300.00		41,400.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	3499320002523	LOCERYL AMOROLFINA 50 MG LACA X 2.5 ML	1	0	112,726.00	112,726.00		112,726.00	0.00	0
		FORMULA:1242934320								
UN	7730969301032	DEXLANZOPRAL DEXLANSOPRAZOL 30 MG X 30 CAP	30	0	9,834.00	9,834.00		295,020.00	0.00	0
		FORMULA:130275203								
UN	7702057712631	ALENDRONATO 70 MG X 4 TABL +++	4	0	10,646.00	10,646.00		42,584.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.842869 3; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:130275203								
UN	5000456009850	XIGDUO XR METFORMINA/DAPAGLIFOZINA 1000/10 MG X 28	28	0	7,324.00	7,324.00		205,072.00	0.00	0
		FORMULA:130275203								
UN	7703283370770	ELIQUIS APIXABAN 5 MG X 60 TABL	60	0	6,851.00	6,851.00		411,060.00	0.00	0
		FORMULA:130275203								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:130275203								
UN	7702057716578	ENALAPRIL 20 MG X 30 TABL	60	0	285.00	285.00		17,100.00	0.00	0
		FORMULA:24279750Z								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	30	0	990.00	990.00		29,700.00	0.00	0
		FORMULA:24279750Z								
UN	7501124814090	VOLTAREN DICLOFENACO 1% EMULGEL X 100 GR	1	0	103,092.00	103,092.00		103,092.00	0.00	0
		FORMULA:24279750Z								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0
		FORMULA:24279750Z								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:24279750Z								
UN	7891317186975	DOLORO CICLOBENZAPRINA 10 MG X 30 TABL	30	0	4,190.00	4,190.00		125,700.00	0.00	0
		FORMULA:230284140								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:124313014								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:124313014								
UN	7703363006926	AVAMYS FLUTICASONA 27.5 MG SPRAY NASAL X 120 DOSIS	1	0	29,469.00	29,469.00		29,469.00	0.00	0
		FORMULA:124313014								
UN	7702870897652	CAMILIA SOLUCION ORAL X 10 UNIDOSIS	10	0	4,700.00	4,700.00		47,000.00	0.00	0
		FORMULA:24299730M								
UN	7707177970633	NISTATINA 10.00000 U.I SUSPENSION X 60 ML	3	0	10,571.00	10,571.00		31,713.00	0.00	0
		FORMULA:24299730M								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 10 CAPS	60	0	2,006.00	2,006.00		120,360.00	0.00	0
		FORMULA:24299730M								
UN	4712803561379	TIRA MATCH II X 50 UND + LANCETAS X 50 UND PRECIO	1	0	62,910.00	62,910.00		62,910.00	0.00	0
		FORMULA:2247842330								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0
		FORMULA:2247842330								
UN	3665585002572	IZINOVA SULFATO SODIO/SULFATO MAGNESIO/SULFATO POT	2	0	77,513.00	77,513.00		155,026.00	0.00	0
		FORMULA:230286616								
UN	7702057019716	EPTAVIS NINOS 1 GR X 6 SOBRES	6	0	22,657.00	22,657.00		135,942.00	0.00	0

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

PAGINA 6 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:1056135616								
UN	7703546033107	CRONOFEN L ACETAMINOFEN 150 MG JARABE X 100 ML	1	0	22,285.00	22,285.00		22,285.00	0.00	0
		FORMULA:1056135616								
UN	7703332003031	KETOMED KETOCONAZOL 2% SHAMPOO X 100 ML	1	0	122,576.00	122,576.00		122,576.00	0.00	0
		FORMULA:1002566340								
UN	7702057015534	ZOLEM PANTOPRAZOL 40 MG X 30 TABL	30	0	6,742.00	6,742.00		202,260.00	0.00	0
		FORMULA:1002566340								
UN	736085412925	ZEBESTEN BROMFENACO 0.9 MG/ML OFTALMICO X 5 ML	1	0	116,992.00	116,992.00		116,992.00	0.00	0
		FORMULA:230239880								
UN	7707236676087	OPTIVE FUSION GLICERINA/CARBOXIMETILCELULOSA 9/5 M	1	0	92,376.00	92,376.00		92,376.00	0.00	0
		FORMULA:230239880								
UN	7702057711368	PROPRANOLOL 40 MG X 30 TABL	30	0	586.00	586.00		17,580.00	0.00	0
		FORMULA:2302398800								
UN	5000455018389	SEROQUEL QUETIAPINA 300 MG X 30 TABL	30	0	6,717.00	6,717.00		201,510.00	0.00	0
		FORMULA:230282560								
UN	511901	RISPERDAL CONSTA RISPERIDONA 25 MG X 1 AMP INSTITU	2	0	344,029.00	344,029.00		688,058.00	0.00	0
		FORMULA:230282560								
UN	7703186568113	DEPAKENE ACIDO VALPROICO 250 MG X 50 CAP	100	0	1,220.00	1,220.00		122,000.00	0.00	0
		FORMULA:230282560								
UN	7702057079109	QUETIAPINA 100 MG X 30 TABL	30	0	2,239.00	2,239.00		67,170.00	0.00	0
		FORMULA:230282560								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:230282560								
UN	7612797544150	ENTRESTO SACUBITRIL/VALSARTAN 24/26 MG X 30 COMP	30	0	4,271.00	4,271.00		128,130.00	0.00	0
		FORMULA:24593250								
UN	7703283370770	ELIQUIS APIXABAN 5 MG X 60 TABL	60	0	6,851.00	6,851.00		411,060.00	0.00	0
		FORMULA:24593250								
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
		FORMULA:24593250								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	795.00	795.00		23,850.00	0.00	0
		FORMULA:24593250								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:24593250								
UN	7703153043513	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	30	0	1,377.00	1,377.00		41,310.00	0.00	0
		FORMULA:24593250								
UN	7707172689684	DUODART DUTASTERIDA/TAMSULOSINA 0.5/0.4 MG X 30 CA	30	0	2,373.00	2,373.00		71,190.00	0.00	0
		FORMULA:245932500								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:130297398								
UN	7071726875053	SERETIDE FLUTICASONA/SALMETEROL 250/25 MCG X 120 D	1	0	123,300.00	123,300.00		123,300.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	7703153043513	ESOMEPRAZOL 40 MG X 30 TABL	30	0	1,377.00	1,377.00		41,310.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	7702605104468	MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL +++	30	0	1,922.00	1,922.00		57,660.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	7702057061395	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL ADULTO X 18 GR +++	1	0	72,310.00	72,310.00		72,310.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	7702605107063	DESLORATADINA 5 MG X 10 TABL +++	30	0	2,717.00	2,717.00		81,510.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	5034643009187	VENTILAN OSP SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DO	1	0	31,320.00	31,320.00		31,320.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	7707397790356	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 20 CAPS	30	0	1,793.00	1,793.00		53,790.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	7841141000053	COLMIBE EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG X 30 COMP	30	0	7,664.00	7,664.00		229,920.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	7702057016265	NASALER CLORURO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCION NASAL X	1	0	59,484.00	59,484.00		59,484.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	7702605108527	NITAZOXANIDA 500 MG X 6 TABL +++	6	0	4,829.00	4,829.00		28,974.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	7703153011222	B-VIT HT VITAMINA B1/VITAMINA B6/VITAMINA B12/ LID	3	0	46,162.00	46,162.00		138,486.00	0.00	0
		FORMULA:130297398								
UN	4030729001879	VIMPAT LACOSAMIDA 100 MG X 28 TABL	56	0	5,487.00	5,487.00		307,272.00	0.00	0
		FORMULA:10883540750								
UN	7707321982024	ALIPRID ALIZAPRIDA 50 MG X 10 TABL	10	0	5,802.00	5,802.00		58,020.00	0.00	0
		FORMULA:10883540750								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	60	0	3,505.00	3,505.00		210,300.00	0.00	0
		FORMULA:10883540750								
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG X 30 CAP	60	0	500.00	500.00		30,000.00	0.00	0
		FORMULA:51768542M								
UN	5000456009850	XIGDUO XR METFORMINA/DAPAGLIFOZINA 1000/10 MG X 28	28	0	7,324.00	7,324.00		205,072.00	0.00	0
		FORMULA:51768542M								
UN	7703153034900	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	30	0	13,742.00	13,742.00		412,260.00	0.00	0
		FORMULA:51768542M								
UN	3499320002523	LOCERYL AMOROLFINA 50 MG LACA X 2.5 ML	1	0	112,726.00	112,726.00		112,726.00	0.00	0
		FORMULA:51768542N								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:25098675M								
UN	7702057717452	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL	30	0	214.00	214.00		6,420.00	0.00	0
		FORMULA:25098675M								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:25098675M								
UN	7702123005513	APRONAX NAPROXENO 550 MG X 60 TABL	20	0	4,083.00	4,083.00		81,660.00	0.00	0
		FORMULA:3302398800								
UN	7707040620245	MUROTIL OTILONIO 40 MG X 20 TABL	60	0	5,438.00	5,438.00		326,280.00	0.00	0
		FORMULA:3302398800								
UN	7501033959301	TRILIPIX ACIDO FENOFIBRICO 135 MG X 30 CAP	30	0	8,938.00	8,938.00		268,140.00	0.00	0
		FORMULA:1302745480								
UN	7709767780325	DAFLON 1000 DIOSMINA/HESPERIDINA 900/100 MG X 30 S	30	0	13,327.00	13,327.00		399,810.00	0.00	0
		FORMULA:1302745480								
UN	7707355055756	ACEMUK ACETILCISTEINA 600 MG X 30 COMP EFERVESCENT	20	0	2,210.00	2,210.00		44,200.00	0.00	0
		FORMULA:24726051B								
UN	7707341200351	EFRIMEL GRIPA ACETAMINOFEN/FENILEFRINA/CETIRIZINA	20	0	3,187.00	3,187.00		63,740.00	0.00	0
		FORMULA:24726051B								
UN	7702057716240	IRBESARTAN 150 MG X 30 TABL	30	0	746.00	746.00		22,380.00	0.00	0
		FORMULA:224298653								
UN	7702418004191	GLUCOPHAGE XR METFORMINA 750 MG X 30 TABL	30	0	4,996.00	4,996.00		149,880.00	0.00	0
		FORMULA:224298653								
UN	7702123008811	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 81 MG X 30 T	30	0	2,321.00	2,321.00		69,630.00	0.00	0
		FORMULA:224298653								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:224298653								
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	1	0	49,099.00	49,099.00		49,099.00	0.00	0
		FORMULA:224298653								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:2242986530								
UN	7707331331010	CASACINE CAPSAICINA 0.025% CREMA X 20 GR	2	0	102,734.00	102,734.00		205,468.00	0.00	0
		FORMULA:22429865300								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	60	0	7,398.00	7,398.00		443,880.00	0.00	0
		FORMULA:22429865300								
UN	7702605110063	DIACEREINA 50 MG X 30 CAPS +++	30	0	937.00	937.00		28,110.00	0.00	0
		FORMULA:22429865300								
UN	7702057717070	QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL	30	0	560.00	560.00		16,800.00	0.00	0
		FORMULA:24323693Z								
UN	7702870004289	CARDIOMAX ROSUVASTATINA 20 MG X 20 TABL	30	0	15,442.00	15,442.00		463,260.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:24323693Z								
UN	7703258112961	SINALGEN ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5 MG X 30 TA	60	0	7,398.00	7,398.00		443,880.00	0.00	0
		FORMULA:24323693Z								
UN	7707204490837	SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP	28	0	10,599.00	10,599.00		296,772.00	0.00	0
		FORMULA:24323693Z								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	2,868.00	2,868.00		86,040.00	0.00	0
		FORMULA:24323693Z								
UN	7707236671570	LUMIGAN BIMATOPROST 0.3 MG/ML OFTALMICO X 3 ML	1	0	81,511.00	81,511.00		81,511.00	0.00	0
		FORMULA:24323693Z								
UN	7707177970633	NISTATINA 10.00000 U.I SUSPENSION X 60 ML	7	0	10,571.00	10,571.00		73,997.00	0.00	0
		FORMULA:324299730								
UN	7707355053776	DIMARD HIDROXICLOROQUINA 200 MG X 20 TABL	30	0	8,228.00	8,228.00		246,840.00	0.00	0
		FORMULA:24338771Z								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG X 10 COMP +++	20	0	1,355.00	1,355.00		27,100.00	0.00	0
		FORMULA:24338771Z								
UN	7703432423425	COLCHICINA 0.5 MG X 40 TABL	20	0	266.00	266.00		5,320.00	0.00	0
		FORMULA:24338771Z								
UN	7707239270060	FREEGEN GEL CARBOXIMETILCELULOSA 1% OFTALMICO X 15	1	0	94,475.00	94,475.00		94,475.00	0.00	0
		FORMULA:24338771Z								
UN	5027314496799	MULTIFLORA LACTOBACILLUS X 6 SOBRES	6	0	14,632.00	14,632.00		87,792.00	0.00	0
		FORMULA:1054988157Z								
UN	5027314496812	MULTIFLORA LACTOBACILLUS X 14 SOBRES	8	0	11,126.00	11,126.00		89,008.00	0.00	0
		FORMULA:1054988157Z								
UN	7702057706944	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200/120 MG X 30 TABL	60	0	2,991.00	2,991.00		179,460.00	0.00	0
		FORMULA:1054988157M								
UN	7702057070229	GABAPENTIN 300 MG X 30 CAP +++	60	0	477.00	477.00		28,620.00	0.00	0
		FORMULA:1054988157M								
UN	7705959884420	ACETAMINOFEN + CODEINA 325/30 MG X 30 TABL +++	60	0	1,088.00	1,088.00		65,280.00	0.00	0
		FORMULA:1054988157M								
UN	8903726224991	ESZOPILO ESZOPICLONA 3 MG X 30 TABL +++	30	0	3,042.00	3,042.00		91,260.00	0.00	0
		FORMULA:1054988157M								
UN	7703889155375	DUOPAS IBUPROFENO/HIOSCINA 400/20 MG X 10 CAP	20	0	5,278.00	5,278.00		105,560.00	0.00	0
		FORMULA:1054988157M								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	40	0	225.00	225.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:330272847								
UN	7702057075613	SULTAMICILINA 375 MG X 10 TABL	30	0	5,007.00	5,007.00		150,210.00	0.00	0
		FORMULA:330272847								
UN	7703454123327	BRASARTAN CTDN VALSARTAN/CLORTALIDONA 80/12.5 MG X	60	0	3,499.00	3,499.00		209,940.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:124307383								
UN	7501298224343	EUTIROX LEVOTIROXINA 25 MCG X 50 TABL	50	0	1,330.00	1,330.00		66,500.00	0.00	0
		FORMULA:2302928430								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:2302928430								
UN	7702870087152	NEDOX ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 TAB	28	0	7,779.00	7,779.00		217,812.00	0.00	0
		FORMULA:2302928430								
UN	7702132010102	CALTRATE CALCIO/VITAMINA D 600MG/400UI X 30 TABL	30	0	1,914.00	1,914.00		57,420.00	0.00	0
		FORMULA:2302928430								
UN	7703363006094	DOLEX ACTIVGEL ACETAMINOFEN 500 MG X 10 CAPS	20	0	2,006.00	2,006.00		40,120.00	0.00	0
		FORMULA:2302928430								
UN	7702870004852	ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS	6	0	19,005.00	19,005.00		114,030.00	0.00	0
		FORMULA:2302928430								
UN	7703889155313	FLUZETRIN F ACETAMINOFEN/CETIRIZINA/FENILEFRINA X	10	0	3,683.00	3,683.00		36,830.00	0.00	0
		FORMULA:2302928430								
UN	7707355055756	ACEMUK ACETILCISTEINA 600 MG X 30 COMP EFERVESCENT	10	0	2,210.00	2,210.00		22,100.00	0.00	0
		FORMULA:2302928430								
UN	7501326048767	ARCOXIA ETORICOXIB 90 MG X 14 TABL	14	0	11,482.00	11,482.00		160,748.00	0.00	0
		FORMULA:2302928430								
UN	7501298224251	EUTIROX LEVOTIROXINA 100 MCG X 50 TABL	50	0	1,866.00	1,866.00		93,300.00	0.00	0
		FORMULA:224314285								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:224314285								
UN	7896206406523	CRESTOR ROSUVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	19,885.00	19,885.00		596,550.00	0.00	0
		FORMULA:224314285								
UN	7702605103935	CEFUROXIMA 500 MG X 10 TABL +++	20	0	4,385.00	4,385.00		87,700.00	0.00	0
		FORMULA:24784233M								
UN	3583315558079	FLORATIL SACCHAROMYCES BOULARDII 250 MG X 10 SOBRE	30	0	9,739.00	9,739.00		292,170.00	0.00	0
		FORMULA:24784233M								
UN	7703153021900	CALCITRIOL 0.5 MCG X 30 CAP +++	30	0	2,736.00	2,736.00		82,080.00	0.00	0
		FORMULA:24784233M								
UN	7707355058344	OSTEOCAL CARBONATO DE CALCIO 600 MG X 30 TABL	60	0	425.00	425.00		25,500.00	0.00	0
		FORMULA:24784233M								
UN	7730969301049	DEXLANZOPRAL DEXLANSOPRAZOL 60 MG X 30 CAP	30	0	11,374.00	11,374.00		341,220.00	0.00	0
		FORMULA:130284865								
UN	7702057015572	CYNETIC PRO PANCREATINA/SIMETICONA/LEVOSULPIRIDE 1	60	0	2,049.00	2,049.00		122,940.00	0.00	0
		FORMULA:130284865								
UN	7702057716226	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 150/12.5 MG X 30 TA	30	0	1,014.00	1,014.00		30,420.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:230297127								
UN	5997001378304	LENZETTO ESTRADIOL 1.53MG/DOSIS SOLUCION PARA PULV	1	0	185,477.00	185,477.00		185,477.00	0.00	0
		FORMULA:230297127								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:230297127								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	30	0	990.00	990.00		29,700.00	0.00	0
		FORMULA:224626173								
UN	7702132010300	CALTRATE PLUS M X 30 TABL	30	0	2,202.00	2,202.00		66,060.00	0.00	0
		FORMULA:224626173								
UN	7703153020255	LEVOCETIRIZINA 5 MG X 10 TABL	30	0	1,791.00	1,791.00		53,730.00	0.00	0
		FORMULA:224626173								
UN	7702057079307	MOMETASONA CREMA 0.1% X 15 GR +++	1	0	47,543.00	47,543.00		47,543.00	0.00	0
		FORMULA:224626173								
UN	7500435248730	ANEMIDOX X 30 CAP	30	0	5,009.00	5,009.00		150,270.00	0.00	0
		FORMULA:224626173								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	2,868.00	2,868.00		86,040.00	0.00	0
		FORMULA:224626173								
UN	7804653720208	ROSUVITAE ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	9,077.00	9,077.00		254,156.00	0.00	0
		FORMULA:224626173								
UN	7703153030797	VITYBELL X 30 CAP	30	0	4,175.01	4,175.01		149,048.00	0.00	19
		FORMULA:224626173								
UN	7705959881221	CARVEDILOL 12.5 MG X 30 TABL +++	60	0	595.00	595.00		35,700.00	0.00	0
		FORMULA:2242980370								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
		FORMULA:2242980370								
UN	7702057717452	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABL	30	0	214.00	214.00		6,420.00	0.00	0
		FORMULA:2242980370								
UN	7703432425542	PRAZOSINA 1 MG X 30 TABL	30	0	257.00	257.00		7,710.00	0.00	0
		FORMULA:2242980370								
UN	7702057712358	SERTRALINA 100 MG X 30 TABL	30	0	7,258.00	7,258.00		217,740.00	0.00	0
		FORMULA:2242980370								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX METFORMINA 500 MG X 30 TABL	30	0	2,868.00	2,868.00		86,040.00	0.00	0
		FORMULA:2242980370								
UN	7730969301032	DEXLANZOPRAL DEXLANSOPRAZOL 30 MG X 30 CAP	30	0	9,834.00	9,834.00		295,020.00	0.00	0
		FORMULA:2242980370								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	60	0	990.00	990.00		59,400.00	0.00	0
		FORMULA:2242980370								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:2242980370								
UN	7703153022570	CITRAGEL CALCIO/VITAMINA D3 1500MG/200 UI X 30 TAB	30	0	2,592.00	2,592.00		77,760.00	0.00	0
		FORMULA:2242980370								
UN	7703202003475	GELICART ADVANCE COLAGENO HIDROLIZADO Y PROTEINAS	1	0	165,496.64	165,496.64		196,941.00	0.00	19
		FORMULA:2242980370								
UN	7703283370763	ELIQUIS APIXABAN 2.5 MG X 60 TABL	60	0	7,007.00	7,007.00		420,420.00	0.00	0
		FORMULA:324271061								
UN	7703546029285	ESOMED ESOMEPRAZOL 40 MG X 28 CAP	28	0	7,527.00	7,527.00		210,756.00	0.00	0
		FORMULA:324271061								
UN	4048846023612	MIRAPEX ER PRAMIPEXOL 3 MG X 30 COMP	30	0	13,132.00	13,132.00		393,960.00	0.00	0
		FORMULA:324271061								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	90	0	990.00	990.00		89,100.00	0.00	0
		FORMULA:324271061								
UN	7702057030001	DEXAPRON ESCITALOPRAM 10 MG X 30 TABL	30	0	10,565.00	10,565.00		316,950.00	0.00	0
		FORMULA:324271061								
UN	7702195225925	LEPRIT ENZIMATICO LEVOSULPIRIDA/PANCREATINA/SIMETI	60	0	3,056.00	3,056.00		183,360.00	0.00	0
		FORMULA:324271061								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG X 28 TABL +++	28	0	5,300.00	5,300.00		148,400.00	0.00	0
		FORMULA:324271061								
UN	7702057709082	ESPIRONOLACTONA 25 MG X 30 TABL	30	0	795.00	795.00		23,850.00	0.00	0
		FORMULA:324271061								
UN	7702027478710	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 21 UND	84	0	3,589.00	3,589.00		358,756.00	0.00	19
		FORMULA:324271061								
UN	7702027478703	TENA SLIP ULTRA TALLA L X 9 UND	36	0	3,778.99	3,778.99		161,892.00	0.00	19
		FORMULA:324271061								
UN	7709323347511	RYBELSUS SEMAGLUTIDA 3 MG X 30 TABL	30	0	22,627.00	22,627.00		678,810.00	0.00	0
		FORMULA:2242667720								
UN	4048846024077	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 25 MG X 30 TABL	30	0	9,241.00	9,241.00		277,230.00	0.00	0
		FORMULA:22426677200								
UN	7702502021691	JANUMET SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG X 56 TA	56	0	2,480.00	2,480.00		138,880.00	0.00	0
		FORMULA:22426677200								
UN	8903726242582	ROTAVIN ROSUVASTATINA 20 MG X 30 TABL +++	30	0	3,965.00	3,965.00		118,950.00	0.00	0
		FORMULA:22426677200								
UN	7841141003450	ILTUXAM OLMESARTAN/AMLODIPINO 40/5 MG X 28 COMP	28	0	10,174.00	10,174.00		284,872.00	0.00	0
		FORMULA:22426677200								
UN	7702870087152	NEDOX ESOMEPRAZOL 20 MG X 28 TAB	28	0	7,779.00	7,779.00		217,812.00	0.00	0
		FORMULA:22426677200								
UN	7709484810893	MYRBETRIC MIRABEGRON 50 MG X 30 TABL	30	0	4,782.00	4,782.00		143,460.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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

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

ACEPTO / CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

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

FACTURACIÓN MAYORISTA

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

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

TOTAL ITEMS: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:22426677200								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:22426677200								
UN	7702027471148	TENA TOALLA DISCREET SUPER X 30 UND	90	0	1,854.00	1,854.00		166,860.00	0.00	0
		FORMULA:22426677200								
UN	7702123012771	APRONAX LIQUID GEL NAPROXENO 275 MG PAGUE 14 LLEVE	1	0	35,113.00	35,113.00		35,113.00	0.00	0
		FORMULA:24726051M								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	20	0	225.00	225.00		4,500.00	0.00	0
		FORMULA:24726051M								
UN	7707239275942	OPHTHABRACIN D TOBRAMICINA/DEXAMETASONA 0.3/0.1% U	1	0	109,171.00	109,171.00		109,171.00	0.00	0
		FORMULA:24726051M								
UN	7702057012731	OPENXY OXIMETAZOLINA 0.05% ADULTO SPRAY X 15 ML	1	0	49,439.00	49,439.00		49,439.00	0.00	0
		FORMULA:24726051M								
UN	7703281001713	AMOXIDAL DUO AMOXICILINA 875 MG X 21 COMP	14	0	5,762.00	5,762.00		80,668.00	0.00	0
		FORMULA:24726051M								
UN	7703363006926	AVAMYS FLUTICASONA 27.5 MG SPRAY NASAL X 120 DOSIS	1	0	29,469.00	29,469.00		29,469.00	0.00	0
		FORMULA:2222								
UN	5600360012887	AMOXIDAL PLUS AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 875/12	16	0	7,803.00	7,803.00		124,848.00	0.00	0
		FORMULA:24322287X								
UN	7795380043145	ACEMUK ACETILCISTEINA 600 MG X 10 COMP EFERVESCENT	20	0	3,231.00	3,231.00		64,620.00	0.00	0
		FORMULA:24322287X								
UN	7702057012731	OPENXY OXIMETAZOLINA 0.05% ADULTO SPRAY X 15 ML	1	0	49,439.00	49,439.00		49,439.00	0.00	0
		FORMULA:24322287X								
UN	7707288826935	BEDOYECTA TRI COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 3 J	1	0	45,368.00	45,368.00		45,368.00	0.00	0
		FORMULA:324266772								
UN	7702057070229	GABAPENTIN 300 MG X 30 CAP +++	30	0	477.00	477.00		14,310.00	0.00	0
		FORMULA:324266772								
UN	7702057104603	CREMA N 4 MEDICADA X 60 GR	2	0	26,865.00	26,865.00		53,730.00	0.00	0
		FORMULA:324266772								
UN	7730979098076	DEBLAX VITAMINA D3 100000 UI X 2 CAP	2	0	113,128.00	113,128.00		226,256.00	0.00	0
		FORMULA:24319810X								
UN	7702057717001	LOSARTAN 50 MG X 30 TAB	60	0	715.00	715.00		42,900.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7702184010495	ATORVASTATINA 20 MG X 10 TABL	30	0	514.00	514.00		15,420.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7703546015301	AIROMED MONTELUKAST 10 MG X 30 TABL	30	0	6,919.00	6,919.00		207,570.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7612797762981	ULTIBRO BREEZHALER INDACATEROL/GLICOPIRRONIO 110/5	30	0	6,161.00	6,161.00		184,830.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.8428693; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:2252606160								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7707397791490	DOLEX AVANZADO RAPIDA ACCION ACETAMINOFEN 500 MG X	60	0	990.00	990.00		59,400.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7707397791636	DOLEX FORTE ACETAMINOFEN/CAFEINA 500/65 MG X 100 T	60	0	1,985.00	1,985.00		119,100.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7707210531647	FORZ SPORT SUPER FORZ CREMA X 60 GR	1	0	34,719.33	34,719.33		41,316.00	0.00	19
		FORMULA:2252606160								
UN	7702057070731	ASA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 20 TABL	40	0	293.00	293.00		11,720.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7703283402242	LYRICA PREGABALINA 75 MG X 30 CAP	30	0	1,667.00	1,667.00		50,010.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7703283404529	LYRICA PREGABALINA 50 MG X 30 CAP	60	0	1,112.00	1,112.00		66,720.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7501298220185	NEUROBION DC X 3 AMP	1	0	54,268.00	54,268.00		54,268.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	6091403221592	ZYLOPRIM ALOPURINOL 100 MG X 60 TABL	30	0	855.00	855.00		25,650.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	4048846005151	TRAYENTA LINAGLIPTINA 5 MG X 30 TABL	30	0	5,813.00	5,813.00		174,390.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7703153011468	CALCITRIOL 0.25 MCG X 30 CAP +++	30	0	2,061.00	2,061.00		61,830.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7703153033095	LIPOTIC ACIDO TIOCTICO 600 MG X 30 TABL	30	0	4,450.00	4,450.00		133,500.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	4032129015029	VERSATIS LIDOCAINA 5% PARCHES X 5 UND	30	0	8,155.00	8,155.00		244,650.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABL	60	0	225.00	225.00		13,500.00	0.00	0
		FORMULA:2252606160								
UN	7707239276291	HIALTEARS HIALURONATO SODICO 0.4% OFTALMICO X 10 M	1	0	60,121.00	60,121.00		60,121.00	0.00	0
		FORMULA:251768542								
UN	7861073911388	ZALDIAR ACETAMINOFEN/TRAMADOL 325/37.5 MG X 20 TAB	20	0	8,067.00	8,067.00		161,340.00	0.00	0
		FORMULA:3302728470								
UN	7706127001359	ETOX ETORICOXIB 60 MG X 14 TABL	14	0	8,008.00	8,008.00		112,112.00	0.00	0
		FORMULA:3302728470								
UN	7501098608084	BETALOC ZOK METOPROLOL 25 MG X 30 TABL	30	0	309.00	309.00		9,270.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.842869 3; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:24301592M								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG X 30 TABL	30	0	4,193.00	4,193.00		125,790.00	0.00	0
		FORMULA:24301592M								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 30	30	0	2,393.00	2,393.00		71,790.00	0.00	0
		FORMULA:24301592M								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CALCIO 600 MG X 30 SOBRES	30	0	2,174.00	2,174.00		65,220.00	0.00	0
		FORMULA:24301592M								
UN	7703454124393	FARMA D VITAMINA D3 7.000 UI X 8 CAP	8	0	12,167.00	12,167.00		97,336.00	0.00	0
		FORMULA:24301592M								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG X 100 TABL +++	30	0	172.00	172.00		5,160.00	0.00	0
		FORMULA:24301592M								
UN	4048846023810	JARDIANCE EMPAGLIFLOZINA 10 MG X 30 TABL	30	0	3,696.00	3,696.00		110,880.00	0.00	0
		FORMULA:24301592M								
UN	8715131015756	PROLIA DENOSUMAB 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	877,856.00	877,856.00		877,856.00	0.00	0
		FORMULA:224313014								
UN	7704588003011	LIDOCAINA HIDROCORTISONA 5/0.25 GR UNGUENTO X 10 G	4	0	31,492.00	31,492.00		125,968.00	0.00	0
		FORMULA:275094181								
UN	5000158071094	FYBOGEL NARANJA X 10 SOBRES	30	0	4,504.00	4,504.00		135,120.00	0.00	0
		FORMULA:275094181								
UN	7703153033743	VARTERAL VALSARTAN/AMLODIPINO 160/5 MG X 28 TABL	28	0	1,859.00	1,859.00		52,052.00	0.00	0
		FORMULA:225763653								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:225763653								
UN	7707204490837	SEGREGAM PANTOPRAZOL 20 MG X 28 COMP	28	0	10,599.00	10,599.00		296,772.00	0.00	0
		FORMULA:225763653								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0
		FORMULA:225763653								
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	2	0	49,099.00	49,099.00		98,198.00	0.00	0
		FORMULA:225763653								
UN	7702026179373	TENA PANTS ULTRA TALLA M X 20 UND	40	0	3,660.00	3,660.00		174,216.00	0.00	19
		FORMULA:225763653								
UN	7702057012496	ALERFAST FEXOFENADINA 120 MG X 10 TABL	30	0	8,838.00	8,838.00		265,140.00	0.00	0
		FORMULA:225763653								
UN	7703293372641	SYSTANE PROPILENGLICOL 3 MG OFTALMICO X 15 ML	1	0	89,303.00	89,303.00		89,303.00	0.00	0
		FORMULA:30296560X								
UN	7703454123181	CALCIBON D CALCIO/VITAMINA D 800 U.I X 30 TABL GRA	45	0	2,227.00	2,227.00		100,215.00	0.00	0
		FORMULA:30296560X								
UN	7702057715724	ESCITALOPRAM 20 MG X 30 TABL	30	0	3,584.00	3,584.00		107,520.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.842869 3; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:30296560X								
UN	7703153034900	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	30	0	13,742.00	13,742.00		412,260.00	0.00	0
		FORMULA:30296560X								
UN	7702123005513	APRONAX NAPROXENO 550 MG X 60 TABL	8	0	4,083.00	4,083.00		32,664.00	0.00	0
		FORMULA:11002566340								
UN	7730979095648	DECAPEPTYL TRIPTORELINA 22.5 MG LIOFILIZADO X 1 AM	1	0	3,050,000.00	3,050,000.00		3,050,000.00	0.00	0
		FORMULA:1056136157								
UN	7709990267921	SAXENDA LIRAGLUTIDA 6 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X	5	0	173,609.00	173,609.00		868,045.00	0.00	0
		FORMULA:2243109721								
UN	7703153034900	FENOVAS ROSUVASTATINA/ACIDO FENOFIBRICO 20/135 MG	30	0	13,742.00	13,742.00		412,260.00	0.00	0
		FORMULA:324310972								
UN	7703153032906	VITAMINA D3 2000 U.I X 100 CAPS	30	0	507.00	507.00		15,210.00	0.00	0
		FORMULA:324310972								
UN	7501298220185	NEUROBION DC X 3 AMP	1	0	54,268.00	54,268.00		54,268.00	0.00	0
		FORMULA:130401590								
UN	7501298224374	EUTIROX LEVOTIROXINA 50 MCG X 50 TABL	50	0	1,378.00	1,378.00		68,900.00	0.00	0
		FORMULA:130401590								
UN	7702057803292	GASTROFAST ADVANCE MENTA X 12 SACHETS	30	0	3,505.00	3,505.00		105,150.00	0.00	0
		FORMULA:130401590								
UN	7702057074647	AMITRIPTILINA 25 MG X 30 TABL	30	0	509.00	509.00		15,270.00	0.00	0
		FORMULA:130401590								
UN	7702057012687	ANEXIA ETORICOXIB 90 MG X 14 TABL	14	0	9,681.00	9,681.00		135,534.00	0.00	0
		FORMULA:130401590								
UN	7702057612900	IBUFLASH MIGRAN ACETMINOFEN/CAFEINA/IBUPROFENO X 8	20	0	2,489.00	2,489.00		49,780.00	0.00	0
		FORMULA:130401590								
UN	7702132011017	CENTRUM ADVANCE X 30 TABL	1	0	37,988.24	37,988.24		45,206.00	0.00	19
		FORMULA:130401590								
UN	7702057712808	VALSARTAN 80 MG X 30 CAP	30	0	500.00	500.00		15,000.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-								
UN	7702870004289	CARDIOMAX ROSUVASTATINA 20 MG X 20 TABL	30	0	15,442.00	15,442.00		463,260.00	0.00	0
		FORMULA:24323247-								
UN	7501326048774	ARCOXIA ETORICOXIB 120 MG X 7 TABL	7	0	14,047.00	14,047.00		98,329.00	0.00	0
		FORMULA:1102633966								
UN	7708548830518	KETUM KETOPROFENO 2.5% GEL X 30 GR	1	0	49,099.00	49,099.00		49,099.00	0.00	0
		FORMULA:1102633966								
UN	7702870040652	GIGI 12 LACTOBACILLUS/BIFIDOBACTERIUM X 15 CAPS	15	0	4,983.98	4,983.98		88,964.00	0.00	19
		FORMULA:24784233A								
UN	7702057010874	HIDRAPLUS ZINC 75 CEREZA X 400 ML	3	0	12,470.00	12,470.00		37,410.00	0.00	0

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

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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: 331

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DCME-004989

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	KM 10 VIA AL MAGDALENA, MANIZALES, CALDAS

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

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	DISPENSARIO 9	#$36-02-00-017-000000; Contrato No CO1.PCCNTR.842869 3; fnalzate@sena.edu.co#$ Periodo Facturado desde 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:24784233A								
UN	7703546703161	DESLODEX DUO MONTELUKAST/DESLORATADINA 10/5 MG X	30	0	6,930.00	6,930.00		207,900.00	0.00	0
		FORMULA:11054400090								
UN	7705959002008	SULFASALAZINA 500 MG X 10 TABL +++	60	0	1,498.00	1,498.00		89,880.00	0.00	0
		FORMULA:330239880								
UN	7703153035563	ALAP OLOPATADINA 0.2% SOLUCION OFTALMICO X 6 ML	1	0	152,486.00	152,486.00		152,486.00	0.00	0
		FORMULA:1056133728Z								
UN	8054083026282	REFRESH TEARS CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% OFTALMICO	1	0	63,812.00	63,812.00		63,812.00	0.00	0
		FORMULA:1056133728Z								
UN	5010706005327	IMURAN AZATIOPRINA 50 MG X 100 TABL	25	0	3,500.00	3,500.00		87,500.00	0.00	0
		FORMULA:124338771								
UN	7702195333323	COLCHIMEDIO COLCHICINA 0.5 MG X 40 TABL	20	0	1,963.00	1,963.00		39,260.00	0.00	0
		FORMULA:124338771								
UN	7709482273300	LAGRIMAS ARTIFICIALES VITAL VISION CARBOXIMETILCEL	1	0	29,685.00	29,685.00		29,685.00	0.00	0
		FORMULA:124338771								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	FLETE GRAVADO	FLETE EXENTO	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
43,902,965.00	1,323,610.00			45,226,575.00	0.00		251,485.00	0.00

TOTAL FACTURA 45,478,060.00

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

CUFE: 03decb103a1249fbbfa6b5507b8d32d121ecb864375c3f71d5efd3556a7081e3cf5b16bccbc81c2bdde37b8da1feff34

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:** _____