DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S.
NIT: 801004224-7
CALLE 17# 15-59 ESQUINA
TELEFONO 7565455
REGIMEN COMUN

Armenia, Mayo 23 de 2020

Señores
SENA REGIONAL - QUINDÍO
NIT. 899,999,034-1
BARRIO GALAN
Ciudad.

REFERENCIA: CUENTA DE COBRO No. C00-01

Envio relación de Cuenta de Cobro, según suministro de medicamentos a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA - REGIONAL QUINDÍO, de acuerdo a las Facturas Anexas:

VENTA	PRODUCTO	Descripcion articulo	UND	CANTIDAD	valor unitario	Valor total	TARIF.	BASE DE RET	VALOR NETO	NC/ND
DP1154348	100023360	DIENILLE 2 MG 21 COMPR	CAJA	1	$ 14.300	$ 14.300		$ -	$ 14.300	
DP1154348	100017523	IRBESARTAN 150 MG 14 T	CAJA	2	$ 7.400	$ 14.800		$ -	$ 14.800	0,00
DP1154348	100021867	LYRICA 75 MG 30 CAP.(P)	CAJA	2	$ 39.700	$ 79.400		$ -	$ 79.400	0,00
DP1154348	100024288	ESOMEPRAZOL 40 MG 30	CAJA	2	$ 62.350	$ 124.700		$ -	$ 124.700	0,00
DP1154348	100025338	VEDIPAL 1000 30 COMPRI	CAJA	1	$ 204.500	$ 204.500		$ -	$ 204.500	0,00
DP1154348	100009931	SALAGEN 20 TAB	CAJA	3	$ 77.800	$ 233.400		$ -	$ 233.400	0,00
DP1154332	100011937	IMIPRAMINA 25 MG 50 TAB	CAJA	1	$ 15.000	$ 15.000		$ -	$ 15.000	0,00
DP1154328	100020012	METASPRAY 10 GR 100 D	CAJA	1	$ 47.600	$ 47.600		$ -	$ 47.600	0,00
DP1154328	100020012	APRIX F 325 MG 20 TABLE	CAJA	3	$ 34.300	$ 102.900		$ -	$ 102.900	0,00
DP1154328	100023081	DOLIREN 5MG/325MG 10 T	CAJA	6	$ 50.300	$ 301.800		$ -	$ 301.800	0,00
DP1154328	100005755	ATORVASTATINA MK 20 M	CAJA	3	$ 34.400	$ 103.200		$ -	$ 103.200	0,00
DP1154328	100020742	GAVISCON DOBLE ACCIO	CAJA	5	$ 25.500	$ 127.500		$ -	$ 127.500	0,00
DP1154328	100020742	DICETEL DUO 100 MG 24 T	CAJA	2	$ 180.700	$ 361.400		$ -	$ 361.400	0,00
DP1154328	100022734	DICETEL DUO 100 MG 24 T	CAJA	12	$ 7.700	$ 92.400		$ -	$ 92.400	0,00
DP1154328	100023393	ESPASMOVIL 100 TABLET	UND	30	$ 1.200	$ 36.000		$ -	$ 36.000	0,00
DP1154331	100009760	NOFERTYL AMP. 1 ML C/JER.(P	CAJA	1	$ 8.300	$ 8.300		$ -	$ 8.300	0,00
DP1154331	100020011	METASPRAY 18 GR 180 DOSIS	CAJA	1	$ 71.650	$ 71.650		$ -	$ 71.650	0,00
DP1154331	100015141	ALAP 02% 3ML (3%+)(PAE)	CAJA	1	$ 83.100	$ 83.100		$ -	$ 83.100	0,00
DP1154331	100025640	PERSPIREX ORIGINAL ROLL-ON	CAJA	1	$ 35.210,0	$ 35.210	19%	$ 6.690	$ 41.900	0,00
DP1154331	100020454	COLYPAN PLUS 200/120 MG 3	CAJA	1	$ 74.000	$ 74.000		$ -	$ 74.000	0,00
DP1154331	100007942	PROPRANOLOL 40 MG 20 TAB	CAJA	1	$ 8.200	$ 8.200		$ -	$ 8.200	0,00

DP1154331	100007942	PROPRANOLOL 40 MG 20 TAB	UND	10	$ 500	$ 5.000		$ -	$ 5.000	0,00
DP1154331	100015799	ZUDENINA PLUS GEL 30 GR(A)(	CAJA	1	$ 94.400	$ 94.400		$ -	$ 94.400	0,00
DP1154331	100001262	CLOBEZAN LOCION CAPILAR 6(	CAJA	1	$ 38.400	$ 38.400		$ -	$ 38.400	0,00
DP1154336	100012781	SYMBICORT T.160/4.5M 60(3%	CAJA	1	$ 52.750	$ 52.750		$ -	$ 52.750	0,00
DP1154336	100002010	VENTILAN OSP AEROSOL 200 D	CAJA	1	$ 20.900	$ 20.900		$ -	$ 20.900	0,00
DP1154336	100015549	GALVUS MET 50 MG/850 MG 1	CAJA	1	$ 44.000	$ 44.000		$ -	$ 44.000	0,00
DP1154336	100000378	NOVALGINA GOTAS 10 ML	CAJA	1	$ 20.300	$ 20.300		$ -	$ 20.300	0,00
DP1154336	100007936	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSU	CAJA	2	$ 7.700	$ 15.400		$ -	$ 15.400	0,00
DP1154336	200031645	STEVIA BIOLADIET 50 SBS LA +	CAJA	2	$ 6.095	$ 12.190	5%	$ 610	$ 12.800	0,00
DP1154336	7703153037147	TIRAS GLUCOQUICK X 25 PAGU	CAJA	1	$ 53.500	$ 53.500		$ -	$ 53.500	0,00
DP1154336	100021201	ACNOIC 0.1/2.5% GEL 30 GR(A	CAJA	1	$ 112.700	$ 112.700		$ -	$ 112.700	0,00
DP1154350	100021201	ACNOIC 0.1/2.5% GEL 30 GR(A	CAJA	1	$ 112.700	$ 112.700		$ -	$ 112.700	0,00
DP1154350	100005329	DESONIDA MEDIHEALT 0.05%	CAJA	2	$ 12.500	$ 25.000		$ -	$ 25.000	0,00
DP1154350	100016721	DESLODEX 5 MG 10 TABLETAS	CAJA	3	$ 54.700	$ 164.100		$ -	$ 164.100	0,00
DP1154350	100024204	SUPREFLUX FORTE 10ML 12 SA	CAJA	5	$ 18.000	$ 90.000		$ -	$ 90.000	0,00
DP1154350	5392000067417	ALFLORES X 30 CAPSULAS	CAJA	1	$ 108.200	$ 108.200		$ -	$ 108.200	0,00
DP1154382	100023341	DOLOFF 7.5-325 10 TABLETAS	CAJA	1	$ 37.150	$ 37.150		$ -	$ 37.150	0,00
DP1154382	100023342	DOLOFF 7.5-325 30 TABLETAS	CAJA	20	$ 3.715	$ 74.300		$ -	$ 74.300	0,00
DP1154382	100024287	ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 56.600	$ 56.600		$ -	$ 56.600	0,00
DP1154382	100001751	KETOPROFENO GEL 2.5% 60 G	CAJA	1	$ 23.700	$ 23.700		$ -	$ 23.700	0,00
DP1154345	100005365	MIGRA DORIXINA 10 TABLETAS	CAJA	1	$ 24.500	$ 24.500		$ -	$ 24.500	0,00
DP1154345	100006233	MONURIL SOBRE ADULTOS 3 G	CAJA	1	$ 48.750	$ 48.750		$ -	$ 48.750	0,00
DP1154345	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	1	$ 17.100	$ 17.100		$ -	$ 17.100	0,00
DP1154345	100005897	LOSARTAN 50 MG 15 TABLETA	CAJA	2	$ 8.550	$ 17.100		$ -	$ 17.100	0,00
DP1154345	100020263	BETALOC ZOK 25MG 30 TBS(A)	CAJA	1	$ 8.800	$ 8.800		$ -	$ 8.800	0,00
DP1154345	100025735	ZOPICLONA 7.5 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 15.500	$ 15.500		$ -	$ 15.500	0,00
DP1154345	100005656	MENODIN RETARD 5 MG AMP(	CAJA	1	$ 42.250	$ 42.250		$ -	$ 42.250	0,00
DP1154345	100022933	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TA	CAJA	1	$ 35.100	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00
DP1154342	100025200	APRADIN JARABE 120ML	CAJA	1	$ 56.500	$ 56.500		$ -	$ 56.500	0,00
DP1154342	100024778	XIFEN 80 MG 30 TABLETAS (P)	CAJA	1	$ 27.600	$ 27.600		$ -	$ 27.600	0,00
DP1154342	100000161	SYNTHROID 50 MCG 30 TABLE	CAJA	1	$ 28.800	$ 28.800		$ -	$ 28.800	0,00
DP1154342	100024288	ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 62.350	$ 62.350		$ -	$ 62.350	0,00
DP1154342	100022919	OFTALMOTRIMAX TRICONJUG	GOTAS	1	$ 21.700	$ 21.700		$ -	$ 21.700	0,00
DP1154342	100025735	ZOPICLONA 7.5 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 15.500	$ 15.500		$ -	$ 15.500	0,00
DP11 54352	100016790	LOSARTAN 50 MG 300 TABLET	UNIDAD	60	$ 150	$ 9.000		$ -	$ 9.000	0,00
DP11 54352	100022085	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 3	CAJA	1	$ 2.800	$ 2.800		$ -	$ 2.800	0,00
DP11 54352	100018738	FENCAFEN 100 MG 50 TABLET	CAJA	1	$ 46.100	$ 46.100		$ -	$ 46.100	0,00
DP11 54352	100018738	FENCAFEN 100 MG 50 TABLET	UNIDAD	40	$ 2.400	$ 96.000		$ -	$ 96.000	0,00
DP11 54352	100024583	RELPAX 40 MG 12 TABLETAS	CAJA	1	$ 96.600	$ 96.600		$ -	$ 96.600	0,00

DP11 54352	100004083	MILPAX SUSPENSION MENTA 3	CAJA	1	$ 43.550	$ 43.550		$ -	$ 43.550	0,00
DP11 54352	100017473	TIROXIN 62 MCG 50 TABLETAS	CAJA	1	$ 27.900	$ 27.900		$ -	$ 27.900	0,00
DP11 54352	100017320	ESTEINE 3.5 MILIGR 6 OVULOS	CAJA	1	$ 87.600	$ 87.600		$ -	$ 87.600	0,00
DP11 54352	100025338	VEDIPAL 1000 30 COMPRIMID	CAJA	1	$ 204.500	$ 204.500		$ -	$ 204.500	0,00
DP11 54347	100008730	TINOX 2.5 MG X 30 TABLETAS	CAJA	1	$ 33.800	$ 33.800		$ -	$ 33.800	0,00
DP11 54347	100019160	MIGIÑON GOTAS 30 ML GF	CAJA	1	$ 31.600	$ 31.600		$ -	$ 31.600	0,00
DP11 54347	100020742	GAVISCON DOBLE ACCION SU	CAJA	5	$ 25.500	$ 127.500		$ -	$ 127.500	0,00
DP11 54347	100016685	SYSTANE ULTRA 10 MILILITROS	CAJA	2	$ 36.850	$ 73.700		$ -	$ 73.700	0,00
DP11 54347	100010053	FUNIDE 1% CREMA 15 GR	CAJA	1	$ 31.900	$ 31.900		$ -	$ 31.900	0,00
DP11 54326	100000277	BETALOC ZOK 50 MG 30 TBS (F	CAJA	2	$ 16.800	$ 33.600		$ -	$ 33.600	0,00
DP11 54326	200030417	PAN.TENA SLIP TALLA L 21 UDS	CAJA	5	$ 36.050	$ 180.252	19%	$ 34.248	$ 214.500	0,00
DP11 54326	200030418	PAN.TENA SLIP TALLA L 9 UDS	CAJA	1	$ 23.236	$ 23.236	19%	$ 4.415	$ 27.650	0,00
DP11 54326	200025287	PAN.TENA SLIP TALLA L.1 UNID	CAJA	6	$ 2.605	$ 15.630	19%	$ 2.970	$ 18.600	0,00
DP11 54326	100001262	CLOBEZAN LOCION CAPILAR	CAJA	1	$ 38.400	$ 38.400		$ -	$ 38.400	0,00
DP11 54496	100009554	TIMOLOL MALEATO 0.5% GOT	CAJA	1	$ 9.700	$ 9.700		$ -	$ 9.700	0,00
DP11 54496	100001338	TRIGENTAX CREMA 40 GR	CAJA	1	$ 28.100	$ 28.100		$ -	$ 28.100	0,00
DP11 54496	100005721	ACETAMINOFEN 500 MG 100 T	UNIDAD	60	$ 500	$ 30.000		$ -	$ 30.000	0,00
DP11 54496	100015836	COLMIBE 10MG/10MG 30 COI	UNIDAD	1	$ 186.400	$ 186.400		$ -	$ 186.400	0,00
DP11 54496	100022933	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TA	UNIDAD	1	$ 35.100	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00
DP11 54496	100004373	DIOVAN 80 MG 28 TABLETAS(I	UNIDAD	2	$ 20.800	$ 41.600		$ -	$ 41.600	0,00
DP11 54496	200002953	CREMA # 4 MEDICADA 60 GR	UNIDAD	4	$ 21.200	$ 84.800		$ -	$ 84.800	0,00
DP11 54320	100000392	PROFENID 100 MG 6 AMPOLLA	UNIDAD	2	$ 9.800	$ 19.600		$ -	$ 19.600	0,00
DP11 54320	100005905	MELOXICAM 7.5 MG 10 TABLE	UNIDAD	1	$ 8.700	$ 8.700		$ -	$ 8.700	0,00
DP11 54320	100008702	SYNTHROID 25 MCG 30 TABLE	UNIDAD	1	$ 28.700	$ 28.700		$ -	$ 28.700	0,00
DP11 54320	100016522	MIGRINON 100 TBS	UNIDAD	20	$ 800	$ 16.000		$ -	$ 16.000	0,00
DP11 54433	100025122	PANTOPRAZOL 20 MG 30 TABI	CAJA	1	$ 63.500	$ 63.500		$ -	$ 63.500	0,00
DP11 54327	100018711	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	CAJA	2	$ 125.400	$ 250.800		$ -	$ 250.800	0,00
DP11 54327	99999029	CLOPIDROGEL 75MG X 28 TAB	CAJA	1	$ 12.000	$ 12.000		$ -	$ 12.000	0,00
DP11 54327	99999072	LOSARTAN 50 MG X 30 TABLET	CAJA	1	$ 4.950	$ 4.950		$ -	$ 4.950	0,00
DP11 54327	100018797	PRISTIQ 50 MG X 28 TABLETAS	CAJA	1	$ 220.700	$ 220.700		$ -	$ 220.700	0,00
DP11 54327	100015838	COLMIBE 20 MG/10 X 30 COM	CAJA	1	$ 186.400	$ 186.400		$ -	$ 186.400	0,00
DP11 54327	100019926	MODULEX 24 MCG 20 CAPSUL	CAJA	2	$ 106.300	$ 212.600		$ -	$ 212.600	0,00
DP11 54353	99999103	TRAZODONA 50 MG 50 TAB	UNIDAD	30	$ 200	$ 6.000		$ -	$ 6.000	0,00
DP11 54353	600000981	AGUJA 0.25MM-31GX3/16	UNIDAD	30	$ 800	$ 24.000		$ -	$ 24.000	0,00
DP11 54353	100020743	GAVISCON DOBLE ACCION SUS	CAJA	2	$ 55.600	$ 111.200		$ -	$ 111.200	0,00
DP11 54354	100020896	SEGREGAM 40 MG 28 COMPR	CAJA	1	$ 215.850	$ 215.850		$ -	$ 215.850	0,00
DP11 54354	100011610	CILOSTAL 100MG 30TBS(3%+)(	CAJA	2	$ 50.300	$ 100.600		$ -	$ 100.600	0,00
DP11 54354	99999029	CLOPIDROGEL 75MG X 28 TAB	CAJA	1	$ 12.000	$ 12.000		$ -	$ 12.000	0,00
DP11 54354	100025569	ZERODOL 100MG 10 TABLETAS	CAJA	3	$ 27.100	$ 81.300		$ -	$ 81.300	0,00

DP11 54354	100021591	SINALGEN 5/325 MG 30 TBS (A	CAJA	2	$ 139.000	$ 278.000		$ -	$ 278.000	0,00
DP11 54354	100015550	GALVUS 50 MG 28 COMPRIMI	CAJA	1	$ 44.700	$ 44.700		$ -	$ 44.700	0,00
DP11 54354	100014448	BETAMINA 0.1% CREMA 20GR	CAJA	2	$ 23.750	$ 47.500		$ -	$ 47.500	0,00
DP11 54299	100017473	TIROXIN 62 MCG 50 TABLETAS	CAJA	1	$ 27.900	$ 27.900		$ -	$ 27.900	0,00
DP11 54299	100021360	BELLAFACE SUA.28 TB(3%+)(P)	CAJA	1	$ 14.100	$ 14.100		$ -	$ 14.100	0,00
DP11 54299	100008874	SYSTANE GOTAS 15 ML	CAJA	1	$ 45.500	$ 45.500		$ -	$ 45.500	0,00
DP11 54299	100015141	ALAP 02% 3ML (3%+)(PAE)	CAJA	1	$ 83.100	$ 83.100		$ -	$ 83.100	0,00
DP11 54299	100015799	ZUDENINA PLUS GEL 30 GR(A)(	CAJA	1	$ 94.400	$ 94.400		$ -	$ 94.400	0,00
DP11 54299	100016522	MIGRINON 100 TBS	UNIDAD	20	$ 800	$ 16.000		$ -	$ 16.000	0,00
DP11 54299	100020454	COLYPAN PLUS 200/120 MG 3	CAJA	1	$ 74.000	$ 74.000		$ -	$ 74.000	0,00
DP11 54299	100010630	KAZIDE 500 MG 6 TABLETAS (3	CAJA	1	$ 61.200	$ 61.200		$ -	$ 61.200	0,00
DP11 54300	100007939	LORATADINA 10 MG 10 TABLE	CAJA	3	$ 3.000	$ 9.000		$ -	$ 9.000	0,00
DP11 54300	100011463	LEMOVIT C 500 MG 30 CAP.BL	CAJA	1	$ 23.300	$ 23.300		$ -	$ 23.300	0,00
DP11 54408	100018486	SYNTHROID 137 MCG 30 TABL	CAJA	1	$ 48.800	$ 48.800		$ -	$ 48.800	0,00
DP11 54408	100016973	GIRALMET VITAMINA D 1000 U	CAJA	1	$ 18.655	$ 18.655	19%	$ 3.544	$ 22.200	0,00
DP11 54408	100010261	BIOCALCIUM D POLVO 500 MG	CAJA	1	$ 32.400	$ 32.400		$ -	$ 32.400	0,00
DP11 54408	100024480	ACODEIN 325MG 30 TABLETAS	CAJA	1	$ 84.050	$ 84.050		$ -	$ 84.050	0,00
DP11 54408	100025459	ETORIMED 90MG 14 TABLETAS	CAJA	1	$ 72.100	$ 72.100		$ -	$ 72.100	0,00
DP11 54408	4030841490025	LANCETAS ONETOUCH 25 LAB	CAJA	1	$ 21.100	$ 21.100		$ -	$ 21.100	0,00
DP11 54408	100011937	IMIPRAMINA 25 MG 50 TABLE	UNIDAD	30	$ 500	$ 15.000		$ -	$ 15.000	0,00
DP11 54363	100015141	ALAP 02% 3ML (3%+)(PAE)	CAJA	1	$ 83.100	$ 83.100		$ -	$ 83.100	0,00
DP11 54363	100016685	SYSTANE ULTRA 10 MILILITROS	CAJA	1	$ 36.850	$ 36.850		$ -	$ 36.850	0,00
DP11 54363	100010630	KAZIDE 500 MG 6 TABLETAS (3	CAJA	1	$ 61.200	$ 61.200		$ -	$ 61.200	0,00
DP11 54363	100015535	FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 S	CAJA	2	$ 136.900	$ 273.800		$ -	$ 273.800	0,00
DP11 54363	200039760	VICAL VITAMINA C 500MG+ZIN	UNIDAD	30	$ 336	$ 10.084	19%	$ 1.916	$ 12.000	0,00
DP11 54302	100000159	SYNTHROID 125 MCG 30 TABL	CAJA	1	$ 45.300	$ 45.300		$ -	$ 45.300	0,00
DP11 54302	100022367	DOLOFF 5-325 30 TABLETAS (3	CAJA	2	$ 92.200	$ 184.400		$ -	$ 184.400	0,00
DP11 54302	100024204	SUPREFLUX FORTE 10ML 12 SA	CAJA	6	$ 18.000	$ 108.000		$ -	$ 108.000	0,00
DP11 54302	100025735	ZOPICLONA 7.5 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 15.500	$ 15.500		$ -	$ 15.500	0,00
DP11 54302	100024287	ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 56.600	$ 56.600		$ -	$ 56.600	0,00
DP11 54312	100018460	FERBIN CL 250 MG 50 CAPSUL	CAJA	1	$ 31.700	$ 31.700		$ -	$ 31.700	0,00
DP11 54312	100018460	FERBIN CL 250 MG 50 CAPSUL	UNIDAD	40	$ 700	$ 28.000		$ -	$ 28.000	0,00
DP11 54312	100023224	ESOMED 10 MG 28 SOBRES (A	CAJA	1	$ 130.300	$ 130.300		$ -	$ 130.300	0,00
DP11 54312	200015279	PEG POLIETILENGLICOL 3350 S	CAJA	1	$ 42.500	$ 42.500		$ -	$ 42.500	0,00
DP11 54312	200038913	PAN.TENA PANTS ULTRA MED.	CAJA	1	$ 25.378	$ 25.378	19%	$ 4.822	$ 30.200	0,00
DP11 54312	200038911	PAN.TENA PANTS ULTRA MED.	CAJA	4	$ 56.555	$ 226.218	19%	$ 42.982	$ 269.200	0,00
DP11 54312	100011937	IMIPRAMINA 25 MG 50 TABLE	UNIDAD	30	$ 500	$ 15.000		$ -	$ 15.000	0,00
DP11 54312	100012330	PEDIASURE POLVO FRESA 400	CAJA	1	$ 32.950	$ 32.950		$ -	$ 32.950	0,00
DP11 54312	100000134	PEDIASURE POLVO VAINILLA 4	CAJA	1	$ 32.900	$ 32.900		$ -	$ 32.900	0,00

DP11 54312	100000134	ALLEGRA PEDIATRICO 150 ML	CAJA	1	$ 61.400	$ 61.400		$ -	$ 61.400	0,00
DP11 54324	100019963	ROSUVINA E 10/40 MG 28 TAB	CAJA	1	$ 237.800	$ 237.800		$ -	$ 237.800	0,00
DP11 54324	100018291	EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS	CAJA	1	$ 81.300	$ 81.300		$ -	$ 81.300	0,00
DP11 54324	100006597	ACRYLARM GEL OFTALMICO 1(	CAJA	1	$ 43.000	$ 43.000		$ -	$ 43.000	0,00
DP11 54324	100023447	NATRIX SR 1.5 MG X 30 TABLE	CAJA	1	$ 124.300	$ 124.300		$ -	$ 124.300	0,00
DP11 54324	100013681	LAGRICEL OFTENO SOLUCION	CAJA	1	$ 54.400	$ 54.400		$ -	$ 54.400	0,00
DP11 54495	100012102	MICARDIS 80MG 28 TBS(A)(P)2	CAJA	1	$ 29.800	$ 29.800		$ -	$ 29.800	0,00
DP11 54495	100022170	CARVEDILOL 12.5 MG 30 TBS S	CAJA	2	$ 9.700	$ 19.400		$ -	$ 19.400	0,00
DP11 54495	100023863	JARDIANCE DUO 12.5/1000MC	CAJA	1	$ 180.500	$ 180.500		$ -	$ 180.500	0,00
DP11 54495	7591044106245	LANTUS VIAL 10 ML	CAJA	1	$ 98.400	$ 98.400		$ -	$ 98.400	0,00
DP11 54495	100014182	HUMALOG 100 U.I.3ML 5CAR.	CAJA	1	$ 85.600	$ 85.600		$ -	$ 85.600	0,00
DP11 54495	7795990000866	TRULICITY 1.5MG/0.5 X 4	CAJA	1	$ 454.950	$ 454.950		$ -	$ 454.950	0,00
DP11 54495	10009150	ACIDO ACETILSALICIDICO 100 I	UNIDAD	30	$ 300	$ 9.000		$ -	$ 9.000	0,00
DP11 54495	100011822	CLOPIDOGREL 75 MG 10 TABL	CAJA	3	$ 9.950	$ 29.850		$ -	$ 29.850	0,00
DP11 54387	100022274	METFORMINA 500 MG 30 TAB	CAJA	1	$ 29.400	$ 29.400		$ -	$ 29.400	0,00
DP11 54387	100009150	ACIDO ACETILSALICILICO 100 M	UNIDAD	30	$ 300	$ 9.000		$ -	$ 9.000	0,00
DP11 54387	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	2	$ 17.100	$ 34.200		$ -	$ 34.200	0,00
DP11 54387	100000277	BETALOC ZOK 50 MG 30 TBS (R	CAJA	2	$ 16.800	$ 33.600		$ -	$ 33.600	0,00
DP11 54387	100025653	BETAHISTINA 24MG 20TABLET	CAJA	2	$ 52.600	$ 105.200		$ -	$ 105.200	0,00
DP11 54387	100020693	FREEGEN GOTAS 15 ML GTS 1(	CAJA	1	$ 43.200	$ 43.200		$ -	$ 43.200	0,00
DP11 54387	7707332986928	NEUTARPAN 5 MG X 30 TAB	CAJA	1	$ 24.000	$ 24.000		$ -	$ 24.000	0,00
DP11 54304	100024286	CIPROFLOXACINA 500 MG 10 T	CAJA	3	$ 6.500	$ 19.500		$ -	$ 19.500	0,00
DP11 54304	100001262	CLOBEZAN LOCION CAPILAR 6(	CAJA	1	$ 38.400	$ 38.400		$ -	$ 38.400	0,00
DP11 54304	100005327	DESONIDA MEDIHEALT 0.1% C	CAJA	1	$ 12.600	$ 12.600		$ -	$ 12.600	0,00
DP11 54372	100005926	NORAVER CEREZA SPRAY 120 I	CAJA	1	$ 29.350	$ 29.350		$ -	$ 29.350	0,00
DP11 54372	100001916	DOLEX GRIPA 100 TABLETAS	UNIDAD	30	$ 800	$ 24.000		$ -	$ 24.000	0,00
DP11 54372	100017632	PEDIALYTE CON ZINC 60 UVA 5	CAJA	2	$ 5.700	$ 11.400		$ -	$ 11.400	0,00
DP11 54372	100023025	VITAMINA E 1000 UI 50 SOFGE	CAJA	1	$ 37.100	$ 37.100		$ -	$ 37.100	0,00
DP11 54372	100023776	VITAMINA E 1000 IU 50 SOFTG	CAJA	1	$ 31.176	$ 31.176	19%	$ 5.924	$ 37.100	0,00
DP11 54372	100014125	DERMOVATE CREMA 30 GR	CAJA	1	$ 47.000	$ 47.000		$ -	$ 47.000	0,00
DP11 54372	100024928	ANEMIDOX 30 CAPSULAS(3%+	CAJA	2	$ 73.800	$ 147.600		$ -	$ 147.600	0,00
DP11 54316	100016992	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 TA	CAJA	2	$ 34.550	$ 69.100		$ -	$ 69.100	0,00
DP11 54316	100025206	FUCILIX 2% CREMA 15G ICOM	CAJA	1	$ 25.800	$ 25.800		$ -	$ 25.800	0,00
DP11 54316	77093616	NIMESULIDA 100 MG TAB	CAJA	2	$ 4.000	$ 8.000		$ -	$ 8.000	0,00
DP11 54316	100015515	REFLUFIN PLUS SUSPENSION 2	CAJA	1	$ 33.700	$ 33.700		$ -	$ 33.700	0,00
DP11 54316	100019784	DEFAL 30 MG 10 COMPRIMIDC	CAJA	3	$ 33.700	$ 101.100		$ -	$ 101.100	0,00
DP11 54316	100002010	VENTILAN OSP AEROSOL 200 D	CAJA	2	$ 20.900	$ 41.800		$ -	$ 41.800	0,00
DP11 54316	100009328	AEROVIAL 200MCG 30CA.C/IN	CAJA	1	$ 34.550	$ 34.550		$ -	$ 34.550	0,00
DP11 54380	100009328	AEROVIAL 200MCG 30CA.C/IN	CAJA	1	$ 34.550	$ 34.550		$ -	$ 34.550	0,00

DP11 54380	100013996	DOLEX DURA+ 665 MG 100 TA	CAJA	1	$ 63.150	$ 63.150		$ -	$ 63.150	0,00
DP11 54489	100018840	COZAAR XQ 50 MG+5 MG 30 T	CAJA	1	$ 345.100	$ 345.100		$ -	$ 345.100	0,00
DP11 54489	100023552	CARDIOL 25 MG 30 TABLETAS	CAJA	1	$ 55.600	$ 55.600		$ -	$ 55.600	0,00
DP11 54489	100010261	BIOCALCIUM D POLVO 500 MG	CAJA	1	$ 32.400	$ 32.400		$ -	$ 32.400	0,00
DP11 54489	100017320	ESTEINE 3.5 MILIGR 6 OVULOS	CAJA	1	$ 87.600	$ 87.600		$ -	$ 87.600	0,00
DP11 54489	100022140	ANEXIA 90 MILIGRAMOS 14 TB	CAJA	1	$ 70.500	$ 70.500		$ -	$ 70.500	0,00
DP11 54378	770718284192	IRBEPREX A 150/5 30 TABLETA	CAJA	1	$ 167.700	$ 167.700		$ -	$ 167.700	0,00
DP11 54378	100023447	NATRILIX SR 1.5 MG 30 TBS (A)	CAJA	1	$ 124.300	$ 124.300		$ -	$ 124.300	0,00
DP11 54378	100016745	EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS	CAJA	1	$ 49.400	$ 49.400		$ -	$ 49.400	0,00
DP11 54378	100023675	DEFEROL 2000 UI 30 CAPSULA	CAJA	1	$ 28.650	$ 28.650		$ -	$ 28.650	0,00
DP11 54378	100017320	ESTEINE 3.5 MILIGR 6 OVULOS	CAJA	1	$ 87.600	$ 87.600		$ -	$ 87.600	0,00
DP11 54378	100025338	VEDIPAL 1000 30 COMPRIMID	CAJA	1	$ 204.500	$ 204.500		$ -	$ 204.500	0,00
DP11 54378	100000277	BETALOC ZOK 50 MG 30 TBS (P	CAJA	1	$ 16.800	$ 16.800		$ -	$ 16.800	0,00
DP11 54376	100022480	VENCONTROL D 50 MG 30 COI	CAJA	1	$ 39.800	$ 39.800		$ -	$ 39.800	0,00
DP11 54376	99999103	TRAZADONA 50 MG 50 TAB	UNIDAD	30	$ 200	$ 6.000		$ -	$ 6.000	0,00
DP11 54376	100000169	VALCOTE 250 MG 30 TABLETA	CAJA	2	$ 50.750	$ 101.500		$ -	$ 101.500	0,00
DP11 54376	100025153	GEL BAGO SPORT 150 ML	CAJA	1	$ 66.900	$ 66.900		$ -	$ 66.900	0,00
DP11 54376	100015535	FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 S	CAJA	2	$ 136.900	$ 273.800		$ -	$ 273.800	0,00
DP11 54376	100023322	SUAXINA 85/500 MG 4 TABLET	CAJA	1	$ 49.700	$ 49.700		$ -	$ 49.700	0,00
DP11 54376	100000098	NEOSALDINA GOTAS 30 ML	CAJA	1	$ 41.100	$ 41.100		$ -	$ 41.100	0,00
DP11 54376	100013996	DOLEX DURA+ 665 MG 100 TA	CAJA	1	$ 63.150	$ 63.150		$ -	$ 63.150	0,00
DP11 54374	100024282	DRAMAMINE 50 MG 24 TABLE	CAJA	1	$ 9.400	$ 9.400		$ -	$ 9.400	0,00
DP11 54373	100021202	FACETIX MIN.28T(PDB)(3%+)(P	CAJA	1	$ 8.800	$ 8.800		$ -	$ 8.800	0,00
DP11 54473	100000162	SYNTHROID 75 MCG 30 TABLE	CAJA	1	$ 34.900	$ 34.900		$ -	$ 34.900	0,00
DP11 54473	100015838	COLMIBE 20MG/10MG 30 COI	CAJA	1	$ 186.400	$ 186.400		$ -	$ 186.400	0,00
DP11 54473	600000981	AGUJA 0.25MM 31GX3/16	UNIDAD	30	$ 800	$ 24.000		$ -	$ 24.000	0,00
DP11 54909	100005721	ACETAMINOFEN 500 MG 100 T	UNIDAD	60	$ 500	$ 30.000		$ -	$ 30.000	0,00
DP11 54448	100014270	LANTUS SOLOSTAR 100 UI 3MI	CAJA	4	$ 33.500	$ 134.000		$ -	$ 134.000	0,00
DP11 54448	100021245	DEXILANT 60 MG 28 CAP.(A)(3	CAJA	1	$ 278.850	$ 278.850		$ -	$ 278.850	0,00
DP11 54448	100010261	BIOCALCIUM D POLVO 500 MG	CAJA	1	$ 32.400	$ 32.400		$ -	$ 32.400	0,00
DP11 54448	100024204	SUPREFLUX FORTE 10ML 12 SA	CAJA	3	$ 18.000	$ 54.000		$ -	$ 54.000	0,00
DP11 54448	100025459	ETORIMED 90MG 14 TABLETAS	CAJA	1	$ 72.100	$ 72.100		$ -	$ 72.100	0,00
DP11 54448	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	1	$ 17.100	$ 17.100		$ -	$ 17.100	0,00
DP11 54448	100015372	JANUMET 50/1000 MG 56 TBS	CAJA	1	$ 156.000	$ 156.000		$ -	$ 156.000	0,00
DP11 54366	100017835	ILTUX 20 MG 28 COMPR.(A)(P)	CAJA	1	$ 22.950	$ 22.950		$ -	$ 22.950	0,00
DP11 54366	100025735	ZOPICLONA 7.5 MG 30 TABLET	CAJA	2	$ 15.500	$ 31.000		$ -	$ 31.000	0,00
DP11 54366	100001338	TRIGENTAX CREMA 40 GR	CAJA	1	$ 28.100	$ 28.100		$ -	$ 28.100	0,00
DP11 54366	100005721	ACETAMINOFEN 500 MG 100 T	UNIDAD	60	$ 500	$ 30.000		$ -	$ 30.000	0,00
DP11 54366	100021302	ESCITALOPRAM 10 MG 28 TBS	CAJA	1	$ 40.500	$ 40.500		$ -	$ 40.500	0,00

DP11 54366	100022621	OPTIVE FUSION SOLU OFT. 15	CAJA	1	$ 64.400	$ 64.400		$ -	$ 64.400	0,00
DP11 54760	100011897	COLYPAN 200 MG 30 TABLETA	CAJA	1	$ 34.800	$ 34.800		$ -	$ 34.800	0,00
DP11 54760	100015695	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSU	CAJA	2	$ 5.950	$ 11.900		$ -	$ 11.900	0,00
DP11 54760	100023081	APRIX F 325 MG 20 TABLETAS	CAJA	1	$ 40.400	$ 40.400		$ -	$ 40.400	0,00
DP11 54760	100023081	APRIX F 325 MG 20 TABLETAS	UNIDAD	10	$ 2.100	$ 21.000		$ -	$ 21.000	0,00
DP11 54760	100022470	STYMA 50 MG 28 TBS (A)(PAE)	CAJA	1	$ 159.300	$ 159.300		$ -	$ 159.300	0,00
DP11 54760	100025735	ZOPICLONA 7.5 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 15.500	$ 15.500		$ -	$ 15.500	0,00
DP11 54760	99999053	FUROSEMIDA 40 MG 300 TABE	UNIDAD	30	$ 120	$ 3.600		$ -	$ 3.600	0,00
DP11 55485	100015829	QUETIAPINA 25 MG 30 TABLET	CAJA	2	$ 10.600	$ 21.200		$ -	$ 21.200	0,00
DP11 54759	100016745	EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS	CAJA	1	$ 49.400	$ 49.400		$ -	$ 49.400	0,00
DP11 54759	100001655	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLET	CAJA	3	$ 5.000	$ 15.000		$ -	$ 15.000	0,00
DP11 54759	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	2	$ 17.100	$ 34.200		$ -	$ 34.200	0,00
DP11 54759	100022621	OPTIVE FUSION SOLU OFT. 15	CAJA	1	$ 63.600	$ 63.600		$ -	$ 63.600	0,00
DP11 54798	100007868	VOLTAREN 75 MG 5 AMPOLLA	CAJA	4	$ 13.100	$ 52.400		$ -	$ 52.400	0,00
DP11 54798	100019700	NEXIUM MUPS 20 MG 28 TBS (	CAJA	1	$ 185.300	$ 185.300		$ -	$ 185.300	0,00
DP11 54416	7703038050322	LOPERAMIDA 2 MG X 240 TAB	UNIDAD	30	$ 300	$ 9.000		$ -	$ 9.000	0,00
DP11 54416	100020802	HIDRAPLUS 75 ZINC UVA 400 M	CAJA	1	$ 7.300	$ 7.300		$ -	$ 7.300	0,00
DP11 54416	100020803	HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 40	CAJA	1	$ 8.050	$ 8.050		$ -	$ 8.050	0,00
DP11 54416	100016745	EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS	CAJA	1	$ 49.400	$ 49.400		$ -	$ 49.400	0,00
DP11 54416	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	1	$ 17.100	$ 17.100		$ -	$ 17.100	0,00
DP1154910	100005721	ACETAMINOFEN 500 MG 100 T	UNIDAD	60	$ 500	$ 30.000		$ -	$ 30.000	0,00
DP11 54414	100019374	ALDACTONE 25 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 38.900	$ 38.900		$ -	$ 38.900	0,00
DP11 54414	100014769	JANUVIA 50 MG 28 TBS(A)(3%	CAJA	1	$ 67.200	$ 67.200		$ -	$ 67.200	0,00
DP11 54414	100004081	MILPAX SUSPENSION CEREZA 3	CAJA	1	$ 44.100	$ 44.100		$ -	$ 44.100	0,00
DP11 54501	100004081	MILPAX SUSPENSION CEREZA 3	CAJA	1	$ 44.100	$ 44.100		$ -	$ 44.100	0,00
DP11 54755	100001655	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLET	CAJA	3	$ 5.000	$ 15.000		$ -	$ 15.000	0,00
DP11 54755	100016912	CARVEDILOL 12.5 MG 30 TABL	CAJA	2	$ 16.000	$ 32.000		$ -	$ 32.000	0,00
DP11 54418	100002109	BEDOYECTA 3 AMPOLLAS (A)(3	CAJA	1	$ 45.950	$ 45.950		$ -	$ 45.950	0,00
DP11 54418	99999053	FUROSEMIDA 40 MG 300 TABE	UNIDAD	30	$ 120	$ 3.600		$ -	$ 3.600	0,00
DP11 54418	100005897	LOSARTAN 50 MG 15 TABLETA	CAJA	2	$ 8.550	$ 17.100		$ -	$ 17.100	0,00
DP11 54418	100022933	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TA	CAJA	1	$ 35.100	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00
DP11 54418	100015838	COLMIBE 20MG/10MG 30 COI	CAJA	1	$ 186.400	$ 186.400		$ -	$ 186.400	0,00
DP11 54776	100023410	FEXOFENADINA 120 MG 10 TA	CAJA	2	$ 52.200	$ 104.400		$ -	$ 104.400	0,00
DP11 54776	100022241	VERACEF 500 MG 24 CAPSULA	CAJA	1	$ 62.300	$ 62.300		$ -	$ 62.300	0,00
DP11 54776	100002010	VENTILAN OSP AEROSOL 200 D	CAJA	2	$ 20.900	$ 41.800		$ -	$ 41.800	0,00
DP11 54776	100009328	AEROVIAL 200MCG 30CA.C/IN	CAJA	2	$ 34.550	$ 69.100		$ -	$ 69.100	0,00
DP11 54776	100019633	LUKAST 10 MG 90 TABLETAS (A	CAJA	1	$ 216.200	$ 216.200		$ -	$ 216.200	0,00
DP11 54776	100019784	DEFAL 30 MG 10 COMPRIMIDO	CAJA	1	$ 35.800	$ 35.800		$ -	$ 35.800	0,00
DP11 54776	100001919	DOLEX JARABE NINOS 90 ML	CAJA	1	$ 11.700	$ 11.700		$ -	$ 11.700	0,00

DP11 54763	100020263	BETALOC ZOK 25MG 30 TBS(A)	CAJA	1	$ 8.800	$ 8.800		$ -	$ 8.800	0,00
DP11 54763	100024287	ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 56.600	$ 56.600		$ -	$ 56.600	0,00
DP11 54763	100007936	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSU	CAJA	2	$ 7.700	$ 15.400		$ -	$ 15.400	0,00
DP11 54763	100001179	ADOREM ACETAMINOFEN 500	UNIDAD	60	$ 400	$ 24.000		$ -	$ 24.000	0,00
DP11 54763	100013651	BENZIRIN FORTE SPRAY AD 45	CAJA	2	$ 30.700	$ 61.400		$ -	$ 61.400	0,00
DP11 54763	100005755	ATORVASTATINA 20 MG 10 TA	CAJA	3	$ 34.400	$ 103.200		$ -	$ 103.200	0,00
DP11 54763	100019412	FLUIMUCIL GRIPA 100 CAPSUL	UNIDAD	20	$ 600	$ 12.000		$ -	$ 12.000	0,00
DP11 54763	100007868	VOLTAREN 75 MG 5 AMPOLLA	UNIDAD	3	$ 13.100	$ 39.300		$ -	$ 39.300	0,00
DP 1154504	100011822	CLOPIDOGREL 75 MG 10 TABL	CAJA	3	$ 9.950	$ 29.850		$ -	$ 29.850	0,00
DP 1154504	100015062	GLUCOPHAGE XR 750 MG 30 T	CAJA	1	$ 99.400	$ 99.400		$ -	$ 99.400	0,00
DP 1154504	100004144	DIP SUSPENSION 200 ML (3%+	CAJA	1	$ 78.000	$ 78.000		$ -	$ 78.000	0,00
DP 1154504	100004083	MILPAX SUSPENSION MENTA 3	CAJA	1	$ 42.700	$ 42.700		$ -	$ 42.700	0,00
DP11 54404	100025321	DOMINIUM 50 MG X20 TABLET	CAJA	1	$ 94.300	$ 94.300		$ -	$ 94.300	0,00
DP11 54658	100010946	ENDIAL 1 MG 20 TABLETAS	CAJA	1	$ 71.950	$ 71.950		$ -	$ 71.950	0,00
DP11 54658	100018645	FARMA D VITAMINA D 50 CAPS	CAJA	1	$ 36.300	$ 36.300		$ -	$ 36.300	0,00
DP11 54658	100015695	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSU	CAJA	2	$ 5.950	$ 11.900		$ -	$ 11.900	0,00
DP11 54658	100007936	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSU	CAJA	2	$ 7.700	$ 15.400		$ -	$ 15.400	0,00
DP11 54658	100015838	COLMIBE 20MG/10MG 30 COM	CAJA	1	$ 186.400	$ 186.400		$ -	$ 186.400	0,00
DP11 54658	100020730	ZINKIDS JARABE 120 ML	CAJA	1	$ 18.600	$ 18.600		$ -	$ 18.600	0,00
DP11 54658	100019563	NEUROBION DC 3 AMPOLLAS (	CAJA	1	$ 55.950	$ 55.950		$ -	$ 55.950	0,00
DP11 54616	100009760	NOFERTYL AMP. 1 ML C/JER.(P	CAJA	1	$ 8.300	$ 8.300		$ -	$ 8.300	0,00
DP11 54616	100000098	NEOSALDINA GOTAS 30 ML	CAJA	1	$ 41.100	$ 41.100		$ -	$ 41.100	0,00
DP11 54695	100001161	SATOREN 50 MG 30 TBS (A)(3%	CAJA	1	$ 168.100	$ 168.100		$ -	$ 168.100	0,00
DP11 54695	100005302	ABRILAR JARABE 100 ML	CAJA	2	$ 24.950	$ 49.900		$ -	$ 49.900	0,00
DP11 54695	100004144	DIP SUSPENSION 200 ML (3%+	CAJA	1	$ 78.000	$ 78.000		$ -	$ 78.000	0,00
DP11 54695	100025123	PANTOPRAZOL 40 MG 30 TABL	CAJA	2	$ 66.900	$ 133.800		$ -	$ 133.800	0,00
DP11 54695	100005767	BENZIRIN VERDE SPRAY 120 M	CAJA	1	$ 35.750	$ 35.750		$ -	$ 35.750	0,00
DP11 54701	100023101	DOXU 5/250MG 10 TABLETAS(	CAJA	2	$ 50.800	$ 101.600		$ -	$ 101.600	0,00
DP11 54701	100005735	AMBROXOL 30 MG JARABE 12	CAJA	3	$ 34.400	$ 103.200		$ -	$ 103.200	0,00
DP11 54701	7707182840716	GASPRID 5 MG X 30	CAJA	1	$ 75.850	$ 75.850		$ -	$ 75.850	0,00
DP11 54701	7703546153331	COLTRIM PLUS X 30	CAJA	1	$ 81.400	$ 81.400		$ -	$ 81.400	0,00
DP11 54722	100005999	VERAPAMILO 120 MG 30 TABL	CAJA	1	$ 8.400	$ 8.400		$ -	$ 8.400	0,00
DP11 54722	100005836	ENALAPRIL 20 MG 20 TABLETA	CAJA	3	$ 6.250	$ 18.750		$ -	$ 18.750	0,00
DP11 54722	100022685	EZOLIUM 40 MG 90 TABLETAS	CAJA	1	$ 250.200	$ 250.200		$ -	$ 250.200	0,00
DP11 54722	100021115	HEPATODREN LIQUIDO 240 M	CAJA	1	$ 29.400	$ 29.400		$ -	$ 29.400	0,00
DP11 54722	100019881	CRONOFEN 500 MG 400 TABL	UNIDAD	90	$ 150	$ 13.500		$ -	$ 13.500	0,00
DP11 54722	100024938	CARMELUB TEARS FCO 15 ML	CAJA	1	$ 43.050	$ 43.050		$ -	$ 43.050	0,00
DP11 54722	100022933	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TA	CAJA	1	$ 35.100	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00
DP11 54703	100025338	VEDIPAL 1000 30 COMPRIMID	CAJA	1	$ 204.500	$ 204.500		$ -	$ 204.500	0,00

DP11 54703	7707270700908	DIGEVIAN FRESA 360	CAJA	1	$ 22.950	$ 22.950		$ -	$ 22.950	0,00
DP11 54703	100005329	DESONIDA MEDIHEALT 0.05%	CAJA	1	$ 12.500	$ 12.500		$ -	$ 12.500	0,00
DP11 54703	100023411	DESVENLAFAXINA 50 MG 30 T	CAJA	1	$ 29.100	$ 29.100		$ -	$ 29.100	0,00
DP11 54703	100010840	GLUCOPHAGE XR 500 MG 30 T	CAJA	1	$ 66.900	$ 66.900		$ -	$ 66.900	0,00
DP11 54703	7703546438360	UROFOS 3 GR	CAJA	1	$ 46.900	$ 46.900		$ -	$ 46.900	0,00
DP11 54703	7702057735067	VITAMINA E 400 UI X 30 CAPSU	CAJA	1	$ 22.000	$ 22.000		$ -	$ 22.000	0,00
DP11 55182	100015062	GLUCOPHAGE XR 750 MG 30 T	CAJA	1	$ 106.050	$ 106.050		$ -	$ 106.050	0,00
DP11 55182	100009920	TIMOLOL MALEATO 0.5% GOT	CAJA	1	$ 32.400	$ 32.400		$ -	$ 32.400	0,00
DP11 54743	100008628	HIDROXICINA 25 MG 20 TABLE	CAJA	1	$ 3.900	$ 3.900		$ -	$ 3.900	0,00
DP11 54743	100008628	HIDROXICINA 25 MG 20 TABLE	UNIDAD	10	$ 200	$ 2.000		$ -	$ 2.000	0,00
DP11 54743	100002116	CALCIBON D 60 TABLETAS 150	CAJA	1	$ 39.650	$ 39.650		$ -	$ 39.650	0,00
DP11 54743	100011243	LATANOX 50MG GTS OFT.5 ML	CAJA	1	$ 33.600	$ 33.600		$ -	$ 33.600	0,00
DP11 54743	100014270	LANTUS SOLOSTAR 100 UI 3M	CAJA	4	$ 33.500	$ 134.000		$ -	$ 134.000	0,00
DP11 54743	100005885	GLIMEPIRIDA 4 MG 15 TABLET	CAJA	2	$ 49.200	$ 98.400		$ -	$ 98.400	0,00
DP11 54743	100015062	GLUCOPHAGE XR 750 MG 30 T	CAJA	1	$ 99.400	$ 99.400		$ -	$ 99.400	0,00
DP11 54749	100000161	SYNTHROID 50 MCG 30 TABLE	CAJA	1	$ 28.800	$ 28.800		$ -	$ 28.800	0,00
DP11 54749	100008702	SYNTHROID 25 MCG 30 TABLE	CAJA	1	$ 28.700	$ 28.700		$ -	$ 28.700	0,00
DP11 54749	100015838	COLMIBE 20MG/10MG 30 CO	CAJA	1	$ 186.400	$ 186.400		$ -	$ 186.400	0,00
DP11 54749	5392000067417	ALFOREX X 30 CAPSULAS	CAJA	1	$ 123.200	$ 123.200		$ -	$ 123.200	0,00
DP11 54749	100015695	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSU	CAJA	2	$ 5.950	$ 11.900		$ -	$ 11.900	0,00
DP11 54749	60000981	AGUJA 0.25MM-31GX3/16	UNIDAD	30	$ 800	$ 24.000		$ -	$ 24.000	0,00
DP11 54749	100018894	TIRAS REACTIVAS GLUCO 50 U	CAJA	1	$ 70.300	$ 70.300		$ -	$ 70.300	0,00
DP11 54749	100012480	TEARSOFT SOLUCION OFTALM	CAJA	1	$ 43.000	$ 43.000		$ -	$ 43.000	0,00
DP11 54724	7707019468502	FINAMEB 500 MG X 8 TABLETA	CAJA	1	$ 5.000	$ 5.000		$ -	$ 5.000	0,00
DP11 54724	100005160	ROSULFANT 500 MG 10 GRAG	CAJA	2	$ 20.600	$ 41.200		$ -	$ 41.200	0,00
DP11 54724	100001707	DILTIAZEM 60 MG 20 TABLETA	CAJA	3	$ 7.600	$ 22.800		$ -	$ 22.800	0,00
DP11 54724	20004584	ENEMA TRAVA FOSFATO 133 M	CAJA	1	$ 20.300	$ 20.300		$ -	$ 20.300	0,00
DP11 54724	100022933	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TA	CAJA	1	$ 35.100	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00
DP11 54724	100013996	DOLEX DURA+ 665 MG 100 TA	CAJA	1	$ 63.150	$ 63.150		$ -	$ 63.150	0,00
DP11 54967	100012723	QUETIDIN 25 MG 30 TBS (P)14	CAJA	1	$ 11.300	$ 11.300		$ -	$ 11.300	0,00
DP11 55307	100016302	SERECOR 25/250 MG INH.120I	CAJA	1	$ 132.300	$ 132.300		$ -	$ 132.300	0,00
DP1154728	100019634	LUKAST 10 MG 30 TABLETAS (A	CAJA	1	$ 155.700	$ 155.700		$ -	$ 155.700	0,00
DP1154728	100022941	DROSPERA 20 28 COMPRIMID	CAJA	1	$ 25.400	$ 25.400		$ -	$ 25.400	0,00
DP1154728	770717971142	CROMOGLICATO 4% SOLUCIO	CAJA	1	$ 5.700	$ 5.700		$ -	$ 5.700	0,00
DP1154728	100020693	FREEGEN GOTAS 15 ML GTS 10	CAJA	1	$ 43.200	$ 43.200		$ -	$ 43.200	0,00
DP1154728	100001491	KENALER GOTAS 5 ML (3%+)(P	CAJA	1	$ 88.800	$ 88.800		$ -	$ 88.800	0,00
DP11 54620	100022642	ALERXY C137/50MG N.140D(A	CAJA	1	$ 97.900	$ 97.900		$ -	$ 97.900	0,00
DP11 54620	100007939	LORATADINA 10 MG 10 TABLE	CAJA	3	$ 3.000	$ 9.000		$ -	$ 9.000	0,00
DP11 54620	100002713	MODIUR 40 TABLETAS	UNIDAD	20	$ 900	$ 18.000		$ -	$ 18.000	0,00

DP11 54873	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	1	$ 17.100	$ 17.100		$ -	$ 17.100	0,00
DP11 54873	100019374	ALDACTONE 25 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 38.900	$ 38.900		$ -	$ 38.900	0,00
DP11 54873	100020742	GAVISCON DOBLE ACCION SUS	CAJA	5	$ 25.500	$ 127.500		$ -	$ 127.500	0,00
DP11 54873	100024287	ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 56.600	$ 56.600		$ -	$ 56.600	0,00
DP11 54873	100021311	PREGABALINA 75 MG 14 CAP M	CAJA	2	$ 11.800	$ 23.600		$ -	$ 23.600	0,00
DP11 55199	100025468	PANTOPRAZOL 40 MG 28 TAB	CAJA	1	$ 38.700	$ 38.700		$ -	$ 38.700	0,00
DP11 54876	7501298224343	EUTIROX 25 MG X 50 TAB	CAJA	1	$ 40.900	$ 40.900		$ -	$ 40.900	0,00
DP11 54876	100017835	OLMESARTAN MEDOXOMIL	CAJA	1	$ 22.950	$ 22.950		$ -	$ 22.950	0,00
DP11 54876	10004144	DIP 200 ML SUSPENCION	CAJA	1	$ 78.000	$ 78.000		$ -	$ 78.000	0,00
DP11 54876	100021470	METOCLOPRAMIDA	CAJA	1	$ 28.000	$ 28.000		$ -	$ 28.000	0,00
DP11 54876	100022088	ETORICOXIB	CAJA	1	$ 36.200	$ 36.200		$ -	$ 36.200	0,00
DP11 54876	100005721	ACETAMINOFEN	UNIDAD	60	$ 500	$ 30.000		$ -	$ 30.000	0,00
DP11 54876	100023668	CARBOXIMETILCELULOSA GLIC	CAJA	1	$ 45.900	$ 45.900		$ -	$ 45.900	0,00
DP11 54877	100005848	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSU	CAJA	2	$ 2.550	$ 5.100		$ -	$ 5.100	0,00
DP11 54877	100022519	CLORITIMICOTIN 3 OVULOS VA	CAJA	1	$ 30.100	$ 30.100		$ -	$ 30.100	0,00
DP11 54877	100007904	ASAWIN 100 MG NINOS 100 TA	UNIDAD	30	$ 300	$ 9.000		$ -	$ 9.000	0,00
DP11 54877	10002777	ESPASMOBIL 100 TABLETAS	UNIDAD	20	$ 1.200	$ 24.000		$ -	$ 24.000	0,00
DP11 54877	10000098	NEOSALDINA GOTAS 30 ML	CAJA	1	$ 41.100	$ 41.100		$ -	$ 41.100	0,00
DP11 54877	7703889106179	DOLFENAX CAJA 10 TABLETAS	CAJA	1	$ 41.500	$ 41.500		$ -	$ 41.500	0,00
DP11 55176	7703546438360	UROFOS 3GR	CAJA	1	$ 105.200	$ 105.200		$ -	$ 105.200	0,00
DP11 55176	100012546	DIOVAN 160 MG 28 TABLETAS	CAJA	2	$ 36.900	$ 73.800		$ -	$ 73.800	0,00
DP11 55176	100014769	JANUVIA 50 MG 28 TBS(A)(3%	CAJA	1	$ 56.800	$ 56.800		$ -	$ 56.800	0,00
DP11 55176	100001707	DILTIAZEM 60 MG 20 TABLETA	CAJA	3	$ 7.600	$ 22.800		$ -	$ 22.800	0,00
DP11 55176	100022933	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TA	CAJA	1	$ 35.100	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00
DP11 55176	100025338	VEDIPAL 1000 30 COMPRIMID	CAJA	1	$ 205.100	$ 205.100		$ -	$ 205.100	0,00
DP11 55176	100004081	MILPAX SUSPENSION CEREZA 3	CAJA	2	$ 33.500	$ 67.000		$ -	$ 67.000	0,00
DP11 54897	100015688	MEPROGAL 7.5 MG 10 TBS ICO	CAJA	2	$ 23.000	$ 46.000		$ -	$ 46.000	0,00
DP11 54897	100015803	TIZANIDINA 2 MG 20 TABLETA	CAJA	1	31750	$ 31.750		$ -	$ 31.750	0,00
DP11 54897	100015358	PIRIDOXINA 50 MG 100 TABLE	UNIDAD	30	$ 570	$ 17.100		$ -	$ 17.100	0,00
DP11 54881	100024287	ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 56.600	$ 56.600		$ -	$ 56.600	0,00
DP11 54881	100015535	FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 S	CAJA	2	$ 136.900	$ 273.800		$ -	$ 273.800	0,00
DP11 55512	100011243	LATANOX 50MG GTS OFT.5 ML	CAJA	1	$ 33.300	$ 33.300		$ -	$ 33.300	0,00
DP11 55126	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	2	$ 17.500	$ 35.000		$ -	$ 35.000	0,00
DP11 55126	100024287	ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 56.600	$ 56.600		$ -	$ 56.600	0,00
DP11 55126	100007852	TIROXIN 50 MG 50 TAB	CAJA	1	$ 27.750	$ 27.750		$ -	$ 27.750	0,00
DP11 55126	100022867	DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	UNIDAD	30	$ 1.100	$ 33.000		$ -	$ 33.000	0,00
DP11 55322	100022940	FLEBODIA 600 MG 30 COMPR.	CAJA	1	$ 184.900	$ 184.900		$ -	$ 184.900	0,00
DP11 55322	100023072	VENATIL GEL TUBO 50 ML	CAJA	1	$ 38.319	$ 38.319	19%	$ 7.281	$ 45.600	0,00
DP11 55322	100023490	DOLEX ACTIVEGEL 20 CAPSULA	CAJA	1	$ 19.600	$ 19.600		$ -	$ 19.600	0,00

DP11 55158	100022933	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TA	CAJA	1	$ 35.100	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00
DP11 55158	100023072	VENATIL GEL TUBO 50 ML	CAJA	1	$ 43.949,6	$ 43.950	19%	$ 8.350	$ 52.300	0,00
DP11 55158	100007919	DITOPAX 50 TABLETAS	CAJA	1	$ 27.250	$ 27.250		$ -	$ 27.250	0,00
DP11 55158	100007919	DITOPAX 50 TABLETAS	UNIDAD	10	$ 600	$ 6.000		$ -	$ 6.000	0,00
DP11 55158	100023490	DOLEX ACTIVEGEL 20 CAPSULA	CAJA	1	$ 19.750	$ 19.750		$ -	$ 19.750	0,00
DP11 55158	100021749	DOLEX ACTIVEGEL 10 CAPSULA	CAJA	2	$ 10.900	$ 21.800		$ -	$ 21.800	0,00
DP11 55158	100020742	GAVISCON DOBLE ACCION SUS	CAJA	5	$ 25.800	$ 129.000		$ -	$ 129.000	0,00
DP11 55158	100023288	ALBISAN SUPENSION 200 ML(3	CAJA	1	$ 63.400	$ 63.400		$ -	$ 63.400	0,00
DP11 55514	100001751	KETOPROFENO GEL 2.5% 60 G	CAJA	1	$ 23.700	$ 23.700		$ -	$ 23.700	0,00
DP11 55160	100024930	CIRUELAX JALEA 300 GR	CAJA	2	$ 31.950	$ 63.900		$ -	$ 63.900	0,00
DP11 55160	100018423	PRELUDYO 75 MG 14 TBS(M)1	CAJA	2	$ 15.150	$ 30.300		$ -	$ 30.300	0,00
DP1155513	100020689	ERICOX 120 MG 7 TABLETAS(3	CAJA	1	$ 49.500	$ 49.500		$ -	$ 49.500	0,00
DP11 55152	100020689	ERICOX 120 MG 7 TABLETAS(3	CAJA	1	$ 49.950	$ 49.950		$ -	$ 49.950	0,00
DP11 55152	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	2	$ 17.500	$ 35.000		$ -	$ 35.000	0,00
DP11 55152	100009602	METOPROLOL 50 MG 30 TABL	CAJA	1	$ 9.500	$ 9.500		$ -	$ 9.500	0,00
DP11 55152	100019674	ALDACTONE 25 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 38.900	$ 38.900		$ -	$ 38.900	0,00
DP11 55152	100008702	SYNTHROID 25 MCG 30 TABLE	CAJA	1	$ 28.950	$ 28.950		$ -	$ 28.950	0,00
DP11 55152	100012024	DISGRASIL 120MG 30T(3%+)(A	CAJA	1	$ 79.300	$ 79.300		$ -	$ 79.300	0,00
DP11 55152	100025122	PANTOPRAZOL 20 MG 30 TABI	CAJA	2	$ 63.500	$ 127.000		$ -	$ 127.000	0,00
DP11 55152	100023152	COLTRIM PLUS 200 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 72.500	$ 72.500		$ -	$ 72.500	0,00
DP11 55305	200004363	PULMOCARE LATA 8 ONZ.	CAJA	30	$ 13.200	$ 396.000		$ -	$ 396.000	0,00
DP11 55305	100025495	BRONCOFLUX 120 ML.	CAJA	1	$ 26.400	$ 26.400		$ -	$ 26.400	0,00
DP11 55112	100016969	DESITIN UNGUENTO ANTIPANA	CAJA	1	$ 25.210	$ 25.210	19%	$ 4.790	$ 30.000	0,00
DP11 55112	100004940	TOBRACORT GOTAS 6 ML(3%+	CAJA	1	$ 56.350	$ 56.350		$ -	$ 56.350	0,00
DP11 55112	7707270700809	FLUIMED JARABE 120 ML	CAJA	1	$ 14.950	$ 14.950		$ -	$ 14.950	0,00
DP11 55112	100022171	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 5.350	$ 5.350		$ -	$ 5.350	0,00
DP11 55112	100016254	BISACODILO 5 MG 100 TABLET	UNIDAD	30	$ 150	$ 4.500		$ -	$ 4.500	0,00
DP11 55112	200030419	PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UD	CAJA	2	$ 46.513	$ 93.026	19%	$ 17.675	$ 110.701	0,00
DP11 55112	200030420	PAN.TENA SLIP TALLA M 9 UDS	CAJA	2	$ 21.008	$ 42.016	19%	$ 7.983	$ 49.999	0,00
DP11 55302	100009821	SATOREN 100 MG 30 TABLETA	CAJA	1	$ 173.000	$ 173.000		$ -	$ 173.000	0,00
DP11 55091	100022919	OFTALMOTRIMAX TRICONJUG	CAJA	1	$ 17.550	$ 17.550		$ -	$ 17.550	0,00
DP11 55091	100024193	NOVALGINA 500 MG 50 TBS	CAJA	10	$ 1.300	$ 13.000		$ -	$ 13.000	0,00
DP11 55091	100009821	SATOREN 100 MG 30 TABLETA	CAJA	1	$ 157.100	$ 157.100		$ -	$ 157.100	0,00
DP11 55091	100005973	SERTRALINA 50 MG 10 TABLET	CAJA	3	$ 36.250	$ 108.750		$ -	$ 108.750	0,00
DP11 55091	100001555	AMLODIPINO DE 5 MG 10 TAB	CAJA	3	$ 5.000	$ 15.000		$ -	$ 15.000	0,00
DP11 55091	100000412	SINOGAN 4% GOTAS 20 ML	CAJA	1	$ 47.250	$ 47.250		$ -	$ 47.250	0,00
DP11 55091	100010261	BIOCALCIUM D POLVO 500 MG	CAJA	1	$ 35.850	$ 35.850		$ -	$ 35.850	0,00
DP11 55091	100005721	ACETAMINOFEN 500 MG 100 T	UNIDAD	30	$ 500	$ 15.000		$ -	$ 15.000	0,00
DP11 55280	100010140	THERALITE 300 MG 50 COMPR	CAJA	1	$ 38.300	$ 38.300		$ -	$ 38.300	0,00

DP11 55280	100010140	THERALITE 300 MG 50 COMPR	UNIDAD	20	$ 800	$ 16.000		$ -	$ 16.000	0,00
DP11 55141	100010140	THERALITE 300 MG 50 COMPR	CAJA	1	$ 38.300	$ 38.300		$ -	$ 38.300	0,00
DP11 55141	100012724	QUETIDIN 100 MG 30 TBS (P)5	CAJA	1	$ 41.400	$ 41.400		$ -	$ 41.400	0,00
DP11 55145	100004144	DIP SUSPENSION 200 ML (3%+	CAJA	1	$ 81.150	$ 81.150		$ -	$ 81.150	0,00
DP11 55145	100025122	PANTOPRAZOL 20 MG 30 TABI	CAJA	1	$ 63.500	$ 63.500		$ -	$ 63.500	0,00
DP11 55145	100020823	CASILAN LATA 250 GR	CAJA	1	$ 66.807	$ 66.807	19%	$ 12.693	$ 79.500	0,00
DP11 55145	100005329	DESONIDA MEDIHEALT 0.05%	CAJA	1	$ 12.600	$ 12.600		$ -	$ 12.600	0,00
DP11 55283	100022222	CALCIBON D 800 UI 30 TBS GR	CAJA	1	$ 43.000	$ 43.000		$ -	$ 43.000	0,00
DP11 55283	100009869	ALENDRONATO 70 MG 4 TABL	CAJA	1	$ 35.200	$ 35.200		$ -	$ 35.200	0,00
DP11 55283	100000098	NEOSALDINA GOTAS 30 ML	CAJA	1	$ 31.700	$ 31.700		$ -	$ 31.700	0,00
DP11 55283	100025333	VITALWELL 30 TAB	CAJA	1	$ 31.176	$ 31.176	19%	$ 5.924	$ 37.100	0,00
DP11 55283	100005721	ACETAMINOFEN 500 MG 100 T	CAJA	30	$ 400	$ 12.000		$ -	$ 12.000	0,00
DP11 55283	100001751	KETOPROFENO GEL 2.5% 60 G	CAJA	1	$ 23.700	$ 23.700		$ -	$ 23.700	0,00
DP11 55284	100019345	APRONAX 275 MG 24 TABLETA	UNIDAD	10	$ 1.400	$ 14.000		$ -	$ 14.000	0,00
DP11 55284	100004083	MILPAX SUSPENSION MENTA 3	CAJA	1	$ 42.700	$ 42.700		$ -	$ 42.700	0,00
DP11 55284	100011787	DORIXINA RELAX 100 COMPRI	UNIDAD	20	$ 1.700	$ 34.000		$ -	$ 34.000	0,00
DP11 55284	100001912	DOLEX 500 MG 200 TABLETAS	UNIDAD	20	$ 500	$ 10.000		$ -	$ 10.000	0,00
DP11 55793	100007936	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSU	CAJA	1	$ 7.700	$ 7.700		$ -	$ 7.700	0,00
DP11 55286	100021673	TRILIPIX RETARD 135 MG 30 C	CAJA	1	$ 174.600	$ 174.600		$ -	$ 174.600	0,00
DP11 55286	100023081	APRIX F 325 MG 20 TABLETAS	CAJA	1	$ 40.500	$ 40.500		$ -	$ 40.500	0,00
DP11 55286	100012107	DISGRASIL 120 MG 60 TBS(A)(I	CAJA	1	$ 105.950	$ 105.950		$ -	$ 105.950	0,00
DP11 55286	100007936	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSU	CAJA	1	$ 7.800	$ 7.800		$ -	$ 7.800	0,00
DP11 55286	100016199	CERITAMIN 10 MG 10 TBS ICO	CAJA	2	$ 22.550	$ 45.100		$ -	$ 45.100	0,00
DP11 55286	100005767	BENZIRIN VERDE SPRAY 120 M	CAJA	1	$ 33.900	$ 33.900		$ -	$ 33.900	0,00
DP11 55286	200035313	STREPSILS INTENSIVE 8.75MG	CAJA	1	$ 18.100	$ 18.100		$ -	$ 18.100	0,00
DP11 55286	100023081	APRIX F 325 MG 20 TABLETAS	CAJA	10	$ 1.800	$ 18.000		$ -	$ 18.000	0,00
DP11 55556	100021032	ERICOX 90 MG 14 TABLETAS (3	CAJA	1	$ 80.300	$ 80.300		$ -	$ 80.300	0,00
DP11 55288	100023410	FEXOFENADINA 120 MG 10 TA	CAJA	3	$ 52.200	$ 156.600		$ -	$ 156.600	0,00
DP11 55288	100023410	FEXOFENADINA 120 MG 10 TA	CAJA	5	$ 25.800	$ 129.000		$ -	$ 129.000	0,00
DP11 55288	99999104	VERAPAMILO 120 MG X 30 TA	CAJA	1	$ 4.500	$ 4.500		$ -	$ 4.500	0,00
DP11 55288	100017350	UCEPRAZOL 30 MG 7 CAP ICO	CAJA	4	$ 21.000	$ 84.000		$ -	$ 84.000	0,00
DP11 55288	100021032	ERICOX 90 MG 14 TABLETAS (3	CAJA	1	$ 82.050	$ 82.050		$ -	$ 82.050	0,00
DP11 55288	100000483	BAYCUTEN N CREMA 35 GR	CAJA	1	$ 29.950	$ 29.950		$ -	$ 29.950	0,00
DP11 55288	100009150	ACIDO ACETILSALICILICO 100 M	UNIDAD	30	$ 300	$ 9.000		$ -	$ 9.000	0,00
DP11 55290	100022867	DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	UNIDAD	30	$ 1.100	$ 33.000		$ -	$ 33.000	0,00
DP11 55290	100018291	EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS	CAJA	1	$ 88.300	$ 88.300		$ -	$ 88.300	0,00
DP11 55290	10001744	ISOCONAZOL CREMA 20 MG C	CAJA	1	$ 11.750	$ 11.750		$ -	$ 11.750	0,00
DP11 55290	7707019339109	OSTEOSAN GEL X 40 GR	CAJA	1	$ 10.500	$ 10.500		$ -	$ 10.500	0,00
DP11 55292	100019893	TRETINEX 20 MG 30 CAPSULAS	CAJA	1	$ 170.000	$ 170.000		$ -	$ 170.000	0,00

DP11 55292	100021201	ACNOIC 0.1/2.5% GEL 30 GR(A	CAJA	1	$ 114.200	$ 114.200		$ -	$ 114.200	0,00
DP11 55292	100019492	PROCICAR NF CREMA TUBO 60	CAJA	1	$ 30.042	$ 30.042	19%	$ 5.708	$ 35.750	0,00
DP11 55295	100020458	ARCALION 200 MG 60 COMPR	CAJA	1	$ 137.200	$ 137.200		$ -	$ 137.200	0,00
DP11 55295	100020420	NUEVID 7000 UI 4 TABLETAS (F	CAJA	1	$ 31.950	$ 31.950		$ -	$ 31.950	0,00
DP11 55295	100025970	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAP	CAJA	2	$ 30.000	$ 60.000		$ -	$ 60.000	0,00
DP11 55295	100007848	EUTIROX 50 MCG 50 TABLETAS	CAJA	1	$ 42.250	$ 42.250		$ -	$ 42.250	0,00
DP11 55295	10000277	BETALOC ZOK 50 MG X 30 TAB	CAJA	2	$ 17.550	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00
DP11 55295	100010814	ENZYMED 100 GRAGEAS(A)	UNIDAD	30	$ 1.100	$ 33.000		$ -	$ 33.000	0,00
DP11 55295	100020742	GAVISCON DOBLE ACCION SUS	CAJA	5	$ 25.800	$ 129.000		$ -	$ 129.000	0,00
DP11 55519	100004736	SICCAFLUID 0.25% GEL OFTALI	CAJA	1	$ 61.250	$ 61.250		$ -	$ 61.250	0,00
DP11 55519	100022867	DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	CAJA	1	$ 48.700	$ 48.700		$ -	$ 48.700	0,00
DP11 55519	100022867	DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	CAJA	14	$ 1.100	$ 15.400		$ -	$ 15.400	0,00
DP11 55519	100021110	ZOPICLONA 7.5 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 14.000	$ 14.000		$ -	$ 14.000	0,00
DP11 55519	10008702	SYNTHROID 25 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 28.700	$ 28.700		$ -	$ 28.700	0,00
DP11 55519	100001655	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLET	CAJA	3	$ 5.000	$ 15.000		$ -	$ 15.000	0,00
DP11 55519	100014320	CLOPIDOGREL 75 MG 14 TABL	CAJA	2	$ 15.150	$ 30.300		$ -	$ 30.300	0,00
DP11 55519	100009186	KAPTIN 300 MG 30 CAPSULAS	CAJA	1	$ 12.455	$ 12.455	10%	$ 1.245	$ 13.700	0,00
DP11 55519	100024287	ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS	CAJA	1	$ 56.600	$ 56.600		$ -	$ 56.600	0,00
DP11 55298	100007765	COLCHIMEDIO 40 TABLETAS	UNIDAD	30	$ 1.000	$ 30.000		$ -	$ 30.000	0,00
DP11 55298	100023552	CARDIOL 25 MG 30 TABLETAS	CAJA	1	$ 61.700	$ 61.700		$ -	$ 61.700	0,00
DP11 55298	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	2	$ 17.100	$ 34.200		$ -	$ 34.200	0,00
DP11 55298	100011937	IMIPRAMINA 25 MG 50 TABLET	UNIDAD	30	$ 500	$ 15.000		$ -	$ 15.000	0,00
DP11 55749	100019563	NEUROBION DC 3 AMPOLLAS (	CAJA	1	$ 23.000	$ 23.000		$ -	$ 23.000	0,00
DP11 55749	100015515	REFLUFIN PLUS SUSPENSION 2	CAJA	2	$ 33.800	$ 67.600		$ -	$ 67.600	0,00
DP11 55749	100019700	NEXIUM MUPS 20 MG 28 TBS (	CAJA	1	$ 189.050	$ 189.050		$ -	$ 189.050	0,00
DP11 55749	100020454	COLYPAN PLUS 200/120 MG 3	CAJA	1	$ 76.350	$ 76.350		$ -	$ 76.350	0,00
DP11 55749	100020420	NUEVID 7000 UI 4 TABLETAS (F	CAJA	1	$ 31.900	$ 31.900		$ -	$ 31.900	0,00
DP11 55749	100021791	TIOCOLFEN 400 MG 15 CAP LIC	CAJA	1	$ 53.950	$ 53.950		$ -	$ 53.950	0,00
DP11 55749	100012024	DISGRASIL 120MG 30T(3%+)(A	CAJA	1	$ 79.300	$ 79.300		$ -	$ 79.300	0,00
DP11 55749	100021311	PREGABALINA 75 MG 14 CAP M	CAJA	1	$ 11.800	$ 11.800		$ -	$ 11.800	0,00
DP11 55751	100015687	COLIDETOL SUS. 400 MG 20 M	CAJA	1	$ 9.300	$ 9.300		$ -	$ 9.300	0,00
DP11 55751	100012853	APETIFORT JARABE 240 ML	CAJA	1	$ 26.100	$ 26.100		$ -	$ 26.100	0,00
DP11 55751	100001183	ADOREM 150 MG 120 ML	CAJA	1	$ 10.450	$ 10.450		$ -	$ 10.450	0,00
DP11 55745	100021854	NEUREXAN FRASCO 50 TABLET	CAJA	1	$ 36.550	$ 36.550		$ -	$ 36.550	0,00
DP11 55991	100023493	TRULICITY 1.5MG 4INY(R)(A)(M	CAJA	1	$ 415.300	$ 415.300		$ -	$ 415.300	0,00
DP11 55991	100024916	CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TA	CAJA	1	$ 97.000	$ 97.000		$ -	$ 97.000	0,00
DP11 55991	100016492	CARDIOASAWIN 100 MG X 30	CAJA	1	$ 30.950	$ 30.950		$ -	$ 30.950	0,00
DP11 55753	100011243	LATANOX 50MG GTS OFT.5 ML	CAJA	1	$ 33.300	$ 33.300		$ -	$ 33.300	0,00
DP11 55753	100022933	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TA	CAJA	1	$ 35.100	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00

DP11 55753	100021854	NEUREXAN FRASCO 50 TABLET	CAJA	1	$ 36.550	$ 36.550		$ -	$ 36.550	0,00
DP11 55753	100005755	ATORVASTATINA 20 MG 10 TA	CAJA	3	$ 34.400	$ 103.200		$ -	$ 103.200	0,00
DP11 55944	100008100	TIBONELLA 2.5MG 28 T(A)(3%+	CAJA	1	$ 121.200	$ 121.200		$ -	$ 121.200	0,00
DP11 55944	100025123	PANTOPRAZOL 40 MG 30 TABI	CAJA	1	$ 73.150	$ 73.150		$ -	$ 73.150	0,00
DP11 55944	100004081	MILPAX SUSPENSION CEREZA 3	CAJA	2	$ 33.500	$ 67.000		$ -	$ 67.000	0,00
DP11 55944	100002867	NEURO BASAL JARABE 120 ML	CAJA	1	$ 34.800	$ 34.800		$ -	$ 34.800	0,00
DP11 55944	100017320	ESTEINE 3.5 MILIGR 6 OVULOS	CAJA	1	$ 87.600	$ 87.600		$ -	$ 87.600	0,00
DP11 55865	100016203	COFINIL 8 MG ADUL JBE 120M	CAJA	1	$ 15.250	$ 15.250		$ -	$ 15.250	0,00
DP11 55865	77072707000885	HISTALINE 5 X 10 TABLETAS	CAJA	1	$ 18.500	$ 18.500		$ -	$ 18.500	0,00
DP11 55865	1000177631	PEDIALYTE CON ZINC 60 MANZ	CAJA	1	$ 6.300	$ 6.300		$ -	$ 6.300	0,00
DP11 55865	100017632	PEDIALYTE CON ZINC 60 UVA 5	CAJA	1	$ 6.250	$ 6.250		$ -	$ 6.250	0,00
DP11 55865	100005474	AFRISAL SOLUCION SALINA 30	CAJA	1	$ 28.850	$ 28.850		$ -	$ 28.850	0,00
DP11 55865	100005928	NORAVER MENTA SPRAY 120 M	CAJA	1	$ 29.350	$ 29.350		$ -	$ 29.350	0,00
DP11 56268	100023072	VENATIL GEL TUBO 50 ML	CAJA	1	$ 37.563	$ 37.563	19%	$ 7.137	$ 44.700	0,00
DP11 55947	100010261	BIOCALCIUM D POLVO 500 MG	CAJA	1	$ 32.400	$ 32.400		$ -	$ 32.400	0,00
DP11 55947	100000222	REFRESH TEARS GOTAS LUBRIC	CAJA	1	$ 45.150	$ 45.150		$ -	$ 45.150	0,00
DP11 55947	100000886	LIOTON 1000 GEL TUBO 50 GR	CAJA	1	$ 42.800	$ 42.800		$ -	$ 42.800	0,00
DP11 55947	100024797	IRBEPREX A 150 MG 30 TABLET	CAJA	1	$ 155.300	$ 155.300		$ -	$ 155.300	0,00
DP11 55947	100023072	VENATIL GEL TUBO 50 ML	CAJA	1	$ 37.563	$ 37.563	19%	$ 7.137	$ 44.700	0,00
DP11 55947	100021854	NEUREXAN FRASCO 50 TABLET	CAJA	1	$ 35.300	$ 35.300		$ -	$ 35.300	0,00
DP11 55947	100021791	TIOCOLFEN 400 MG 15 CAP LIC	CAJA	1	$ 53.950	$ 53.950		$ -	$ 53.950	0,00
DP11 55949	100015676	ALLEGRA PEDIATRICO 150 ML	CAJA	1	$ 62.150	$ 62.150		$ -	$ 62.150	0,00
DP11 55949	100016340	DOLEX JARABE NINOS 120 ML	CAJA	2	$ 16.000	$ 32.000		$ -	$ 32.000	0,00
DP11 55949	100005474	AFRISAL SOLUCION SALINA 30	CAJA	1	$ 28.850	$ 28.850		$ -	$ 28.850	0,00
DP11 55949	100005928	NORAVER MENTA SPRAY 120 M	CAJA	1	$ 29.350	$ 29.350		$ -	$ 29.350	0,00
DP11 56255	100002903	ESOPRAX 40 MG 14 CAPSULAS	CAJA	1	$ 56.450	$ 56.450		$ -	$ 56.450	0,00
DP11 56255	100023761	ESOPRAX 40 MG 14 CAPSULAS	CAJA	1	$ 114.800	$ 114.800		$ -	$ 114.800	0,00
DP11 56255	100007919	DITOPAX 50 TABLETAS	CAJA	1	$ 27.000	$ 27.000		$ -	$ 27.000	0,00
DP11 56255	100007919	DITOPAX 50 TABLETAS	UNIDAD	10	$ 600	$ 6.000		$ -	$ 6.000	0,00
DP11 56255	100020742	GAVISCON DOBLE ACCION SUS	CAJA	3	$ 25.800	$ 77.400		$ -	$ 77.400	0,00
DP11 56255	7703038050551	TIAMINA 300 MG X 250 MG TA	UNIDAD	60	$ 200	$ 12.000		$ -	$ 12.000	0,00
DP11 56197	99999049	FEXOFENADINA 120 MG X 10 T	CAJA	2	$ 27.000	$ 54.000		$ -	$ 54.000	0,00
DP11 56197	100019840	NEXIUM MUPS 40 MG 28 TBS (	CAJA	1	$ 223.150	$ 223.150		$ -	$ 223.150	0,00
DP11 56197	100004144	DIP SUSPENSION 200 ML (3%+	CAJA	1	$ 81.150	$ 81.150		$ -	$ 81.150	0,00
DP11 56197	10022933	CARDIOASPIRINA 81 MG X 30	CAJA	1	$ 35.100	$ 35.100		$ -	$ 35.100	0,00
DP11 56197	100005721	ACETAMINOFEN 500 MG 100 T	UNIDAD	60	$ 400	$ 24.000		$ -	$ 24.000	0,00
DP11 56197	100025338	VEDIPAL 1000 30 COMPRIMID	CAJA	1	$ 204.500	$ 204.500		$ -	$ 204.500	0,00
DP11 56197	100023270	VITAMINA C 500+ZINC FRESA 1	UNIDAD	30	$ 336	$ 10.084	19%	$ 1.916	$ 12.000	0,00
DP11 56098	100001338	TRIGENTAX CREMA 40 GR	CAJA	1	$ 28.800	$ 28.800		$ -	$ 28.800	0,00

DP11 56098	100002695	CUAIT D 120 TABLETAS (A)	UNIDAD	30	$ 900	$ 27.000		$ -	$ 27.000	0,00
DP11 56098	7707019312621	BACMICINE 375 MG X 10 TABI	CAJA	1	$ 34.400	$ 34.400		$ -	$ 34.400	0,00
DP11 56098	99999085	NITROFURANTOINA 100 MG X	UNIDAD	30	$ 400	$ 12.000		$ -	$ 12.000	0,00
DP11 56098	100020802	HIDRAPLUS 75 ZINC UVA 400 M	CAJA	1	$ 8.000	$ 8.000		$ -	$ 8.000	0,00
DP11 56098	100020803	HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 40	CAJA	1	$ 8.000	$ 8.000		$ -	$ 8.000	0,00
DP11 56098	200030417	PAN.TENA SLIP TALLA L 21 UDS	CAJA	4	$ 51.513	$ 206.051	19%	$ 39.150	$ 245.200	0,00
DP11 56098	200025287	PAN.TENA SLIP TALLA L.1 UNID	CAJA	6	$ 2.605	$ 15.630	19%	$ 2.970	$ 18.600	0,00
DP11 56213	100025099	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETA	CAJA	1	$ 17.100	$ 17.100		$ -	$ 17.100	0,00
DP11 56108	100005897	LOSARTAN 50 MG 15 TABLETA	CAJA	2	$ 8.550	$ 17.100		$ -	$ 17.100	0,00
DP11 56108	100015695	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSU	CAJA	2	$ 5.950	$ 11.900		$ -	$ 11.900	0,00
DP11 56108	100005973	SERTRALINA 50 MG 10 TABLET	CAJA	3	$ 32.800	$ 98.400		$ -	$ 98.400	0,00
DP11 56108	100020742	GAVISCON DOBLE ACCION SUS	CAJA	5	$ 25.800	$ 129.000		$ -	$ 129.000	0,00
DP11 56108	100005721	ACETAMINOFEN 500 MG 100 T	UNIDAD	90	$ 400	$ 36.000		$ -	$ 36.000	0,00
DP11 56108	100007852	TIROXIN 50 MG 50 TABLETAS(I	CAJA	1	$ 27.500	$ 27.500		$ -	$ 27.500	0,00
DP11 56108	100009915	AMITRIPTILINA 25 MG 30 TABI	CAJA	1	$ 6.600	$ 6.600		$ -	$ 6.600	0,00
DP11 56210	100012451	DULCOLAX P GOTAS 15 ML	CAJA	1	$ 24.450	$ 24.450		$ -	$ 24.450	0,00
DP11 56210	100001967	LECHE DE MAGNECIA PHILIS 3(	CAJA	1	$ 16.200	$ 16.200		$ -	$ 16.200	0,00
DP11 56210	100024171	SEDOXIL 1 MG X 30 TABLETAS	CAJA	1	$ 75.900	$ 75.900		$ -	$ 75.900	0,00
DP11 56210	7702057707019	MIRTAZAPINA 30 MG X 30 MK	CAJA	1	$ 122.800	$ 122.800		$ -	$ 122.800	0,00
DP11 56210	10000157	SYNTHOROID 100 MG 30 TABL	CAJA	1	$ 35.000	$ 35.000		$ -	$ 35.000	0,00
DP11 56210	100025519	IRBEPREX H 150/12.5 X 30	CAJA	1	$ 87.100	$ 87.100		$ -	$ 87.100	0,00
DP11 56210	100000307	XYLOPROCTO UNGUENTO 20 (	CAJA	1	$ 62.050	$ 62.050		$ -	$ 62.050	0,00
DP11 56528	100000307	XYLOPROCTO UNGUENTO 20 (	CAJA	1	$ 61.900	$ 61.900		$ -	$ 61.900	0,00
						$ 33.623.471		$ 238.077	$ 33.861.548	

Valor Buto	$ 33.623.471
Total IVA	$ 238.077
Valor Neto	$ 33.861.548

FIRMAS



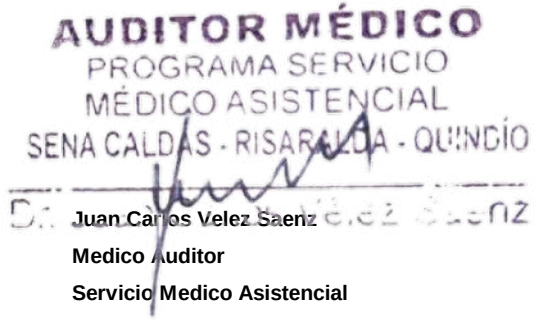
SANDRA BETANCUR
AREA DE AUDITORA
DROGUERIAS PROFAMILIAR



MARIA EDILMA MARTINEZ OSORIO
REVISORA FISCAL
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S.



Luisa Fernanda Rosales Guzmna
Auxiliar de enfermeria
Cuenta de Cobro C00-01 RECIBIDA 23 DE MAYO DE 2020



Juan Carlos Velez Saenz
Medico Auditor
Servicio Medico Asistencial

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. [illegible]

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004[illegible]4-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección. CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio.

FACTURA DE VENTA No.: DP1154348

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	18:05	B CAJER	19 MARCE

ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS MK		
100024288	2 C	$ 124.700
SALAGEN 20 TAB		
100009931	3 C	$ 233.400
LYRICA 75 MG 30 CAP.(P)44048		
100021867	2 C	$ 79.400
IRBESARTAN 150 MG 14 TABLETAS MK		
100017523	2 C	$ 14.800
DIENILLE 2 MG 21 COMPRIMIDOS		
100023360	1 C	$ 14.300
VEDIPAL 1000 30 COMPRIMIDOS		
100025338	1 C	$ 204.500

Sub Total	$ 671.100
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 671.100
Valor Recibido	$ 671.100
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 671.100
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 671.100

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $12928600

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUCO
Recibido

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Sáenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154332

Autorización numeración según resolucion
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	17:34	8 CAJER	19 MARCE

IMIPRAMINA 25 MG 50 TABLETAS HP
100011937 30 U $ 15.000

Sub Total	$ 15.000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 15.000
Valor Recibido	$ 15.000
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 15.000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 15.000

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12915450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 8999 [illegible]34 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154328

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	17:28	8 CAJER	19 MARCE

METASPRAY 10 GR 100 DOSIS			
100020012	1 C	$ 47.600	
APRIX F 325 MG 20 TABLETAS			
100023081	3 C	$ 102.900	
DOLIREN 5MG/325MG 10 TBS			
100022734	6 C	$ 301.800	
ATORVASTATINA MK 20 MG 10			
100005755	3 C	$ 103.200	
GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UDS			
100020742	5 C	$ 127.500	
DICETEL DUO 100 MG 24 TABLETAS (A)			
100023303	2 C	$ 361.400	
DICETEL DUO 100 MG 24 TABLETAS (A)			
100023393	12 U	$ 92.400	
ESPASMOBIL 100 TABLETAS(A)			
100002777	30 U	$ 36.000	

Sub Total	$ 1.172.800
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 1.172.800
Valor Recibido	$ 1.172.800
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 1.172.800
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 1.172.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12921800

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154331

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	17:32	8 CAJER	19 MARCE

NOFERTYL AMPOLLA 1 ML C/JERINGA			
100009760	1 C	$ 8.300	
METASPRAY 18 GR 180 DOSIS			
100020011	1 C	$ 71.650	
ALAP 02% 3ML			
100015141	1 C	$ 83.100	
PERSPIREX ORIGINAL ROLL-ON 20 ML			
100025840	1 C	$ 41.900	A
COLYPAN PLUS 200/120 MG 40 TABLETAS			
100020454	1 C	$ 74.000	
PROPANOLOL MK 40 MG 20 TB			
100007942	1 C	$ 8.200	
PROPANOLOL MK 40 MG 20 TB			
100007942	10 U	$ 5.000	
ZUDENINA PLUS GEL 30 GR(A)			
100015799	1 C	$ 94.400	
CLOBEZAN LOCION CAPILAR			
100001262	1 C	$ 38.400	

Sub Total	$ 424 950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 424 950
Valor Recibido	$ 424 950
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 383 050
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 35 210

A Base 19% $ 35 210 Iva $ 6 690

Tipo de Pago credito $ 424 950

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $129 15450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No : DP1154336

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	17:38	8 CAJER	19 MARCE

SYMBICORT TURBUHA 160/4.5MCG 60 DOSIS(A)
100012781 1 C $ 52.750
VENTILAN OSP AEROSOL 200 DOSIS
100002618 1 C $ 20.900
GALVUS MET 50 MG/850 MG 28 COMP.(M)
100015419 1 C $ 44.000
NOVALGINA GOTAS 10 ML
100000378 1 C $ 20.300
FLUOXETINA MK 20 MG 14
100007936 2 C $ 15.400
STEVIA BIOLADIET 50 SBS LA +20 SOBRES
200031645 2 C $ 12.800
TIRAS GLUCOQUICK X 25 PAGUE 1 LLEVE 2
7703153037147 1 C $ 53.500
ACNOIC 0.1/2.5% GEL TUBO 30 GR
100021201 1 C $ 112.700

D

Sub Total	$ 332.350
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 332.350
Valor Recibido	$ 332.350
Cambio	$ 0
Exento	$ 53.500
Excluido	$ 266.050
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 12.190

D Base 5% $ 12.190 Iva $ 610

Tipo de Pago credito $ 332.350

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12915400

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224 7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No : DP1154350

Autorizacion numeración segun resolucion
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	18:07	6 CAJER	19 MARCE

ACNOIC 0.1/2.5% GEL TUBO 30 GR
100021201 1 C $ 112.700
DESONIDA MEDIHEALTH CREMA 0.05% TUBO 15 GRS
100005329 2 C $ 25.000
DESLODEX 5 MG 10 TABLETAS
100010721 3 C $ 164.100
SUPREFLU< FORTE X 12 SACHETS
100024204 5 C $ 90.000
ALFLOREX X 30 CAPSULAS
5392000067417 1 C $ 108.200

Sub Total	$ 500 000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 500 000
Valor Recibido	$ 500 000
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 391 800
No Gravado	$ 108 200
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 500 000

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12952850

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

255

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Sáenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154382

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	19:29	8 CAJER	24 DIEGO

DOLOFF 7.5-325 10 TABLETAS
100023341 1 C $ 37.150
DOLOFF 7.5-325 30 TABLETAS (A)(3%+)(PAE)
100023342 20 U $ 74.300
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK
100024287 1 C $ 50.600
KETOPROFENO 2.5% GEL TUBO 60 GRS GENFAR
100001751 1 C $ 23.700

Sub Total	$ 191.750
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 191.750
Valor Recibido	$ 191.750
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 191.750
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 191.750

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12375350

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente. 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154345

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	18:00	8 CAJER	19 MARCE

MIGRA DORIXINA 10CAP		
100005365	1 C	$ 24.500
MONURIL 3 GMS SOBRE ADULTOS		
100006233	1 C	$ 48.750
LOSARTAN 50 MG X 30 MK		
100025099	1 C	$ 17.100
LOSARTAN MK 50 MG 15		
100005897	2 C	$ 17.100
BETALOC ZOK 25 MG 30 TABLETAS		
100020263	1 C	$ 8.800
ZOPICLONA 7.5 CAJA 30 TAB		
1000257:5	1 C	$ 15.500
MENODIN RETARD AMP///NOPEDIR///		
100005656	1 C	$ 42.250
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS		
100022933	1 C	$ 35.100

Sub Total	$ 209 100
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 209 100
Valor Recibido	$ 209 100
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 209 100
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 209.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12915400

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154342

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	17:57	6 CAJER	19 MARCE

APRADIN JARABE 120 ML			
100025200	1 C	$ 56.500	
XIFEN 80 MG X 30 TABLETAS			
100024778	1 C	$ 27.600	
SYNTHROID 50 MCG 30 TAB*P BODEGA*			
100000161	1 C	$ 28.800	
ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS MK			
100024288	1 C	$ 62.350	
OFTALMOTRIMAX GOTAS			
100022010	1 C	$ 21.700	
ZOPICLONA 7.5 CAJA 30 TAB			
100025735	1 C	$ 15.500	

Sub Total	$ 212.450
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 212 450
Valor Recibido	$ 212 450
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 212 450
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 212 450

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12915400

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja. SERVISUC3
Recibido _____
C.C. _____

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No : DP1154352

Autorización numeración según resolución
No 18000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 a DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	18:11	8 CAJER	19 MARCE

LOSARTAN 50 MG 300 TABLETAS LP			
100016790	60 U	$ 9.000	
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 30 TBS MK			
100022085	1 C	$ 2.800	
FENCAFEN 20 TABLETAS			
100012411	1 C	$ 46.100	
FENCAFEN 50 TAB			
100016738	40 U	$ 96.000	
RELPAX 40 MG 12 TABLETAS			
100024583	1 C	$ 98.800	
MILPAX SUSPENSION MENTA 360 ML**			
100004083	1 C	$ 43.550	
TIROXIN 62 MCG 50 TABLETAS			
100017473	1 C	$ 27.900	
ESTEINE 3.5 MILIGRAMOS 6 OVULOS			
100017320	1 C	$ 87.600	
VEDIPAL 1000 30 COMPRIMIDOS			
100025338	1 C	$ 204.500	

Sub Total	$ 614.050
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 614.050
Valor Recibido	$ 614.050
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 614.050
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 614.050

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12950300

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion: CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1154347

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	16:02	8 CAJER	19 MARCE

TINOX 2.5 MG 30 TABLETAS (A)			
100008730	**1 C**	**$ 33.800**	
MIGRINON GOTAS 30ML GF			
100019160	**1 C**	**$ 31.600**	
GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UDS			
100020742	**5 C**	**$ 127.500**	
SYSTANE ULTRA 10 MILILITROS			
100016685	**2 C**	**$ 73.700**	
FUNIDE CREMA X 15 GR			
100010053	**1 C**	**$ 31.800**	

Sub Total	$ 298 500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 298 500
Valor Recibido	$ 298 500
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 298 500
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 298 500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12815300

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1154326

Autorización numeración según resolucion
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 a: DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vende
20/04/2020	17:22	8 CAJER	24 DIEGO

BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS (M)			
100000277	2 C	$ 33.600	
TENA SLIP TALLA L 21 UDS			
200030417	5 C	$ 214.500	A
TENA SLIP TALLA L 9 UDS			
200030418	1 C	$ 27.650	A
TENA SLIP TALLA L			
200025287	6 C	$ 18.600	A
CLOBEZAN LOCION CAPILAR			
100001262	1 C	$ 38.400	

Sub Total	$ 332.750
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 332.750
Valor Recibido	$ 332.750
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 72.000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 219.118

A Base 19% $ 219.118 Iva: $ 41.632

Tipo de Pago credito $ 332.750

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12921900

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido: _____
C C: _____

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel 7497860

Cliente. 899999034 -1
Nombre. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154496

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	13:58	8 CAJER	19 MARCE

TIMOLOL MALEATO 0.5% GOTAS OFTAL.5 ML LS
100009554 1 C $ 9.700
TRIGENTAX CREMA 40 GMS
100001338 1 C $ 28.100
CREMA # 4 MEDICADA 60 GRS
200002953 4 C $ 84.800
ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS
100005721 60 U $ 30.000
COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS(A)
100015838 1 C $ 116.400
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS
100022933 1 C $ 35.100
DIOVAN 80 MG 28 TABLETAS (M)
100004373 2 C $ 41.600

Sub Total	$ 415.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 415.700
Valor Recibido	$ 415.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 301.200
Excluido	$ 114.500
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 415.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $15934050

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente. 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 -69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154320

Autorización numeración según resolución
No 18764000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	17:12	8 CAJER	24 DIEGO

PROFENID 100 MG 6 AMP ****		
100000392	2 U	$ 19.600
MELOXICAM MK 7.5 MG 10		
100005905	1 C	$ 8.700
SYNTHROID 25 MCG 30 TAB**		
100008702	1 C	$ 28.700
MIGRINON 100 TBS (T)		
100016522	20 U	$ 16.000

Sub Total	$ 73.000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 73.000
Valor Recibido	$ 73.000
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 73.000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito. $ 73.000

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12921900

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -6 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154327

Autorización numeración según resolución
No 18763000789853 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
16/04/2020	17:25	8 CAJER	24 DIEGO

-TRAVENTA 5 MG 30 TABLETAS
100018711 2 C $ 250.800
-CLOPIDROGEL 75 MG X 28 TBS
99999029 1 C $ 12.000
-LOSARTAN 50 MG X 30 TAB A-G
99999072 1 C $ 4.950
-PRISTIQ 50 MG 28 TABLETAS (PB)
100018797 1 C $ 220.700
COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS(A)
100015838 1 C $ 186.400
MODULEX 24 MCG 20 CAPSULAS CBG (A)
100019026 2 C $ 212.600

Sub Total	$ 887 450
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 887 450
Valor Recibido	$ 887 450
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 887 450
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 887 450

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12921900

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C

Formula cambio del 16/04/2020 de 20x28.

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -6 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154433

Autorización numeración según resolución
No 18763000789853 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	10:53	6 CAJER	24 DIEGO

PANTOPRAZOL 20 MG 30 TABLETAS MK
100025122 1 C $ 63.500

Sub Total	$ 63 500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 63 500
Valor Recibido	$ 63 500
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 63 500
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 63 500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $13358000

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154353

Autorizacion numeracion segun resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	18:13	8 CAJER	24 DIEGO

TRAZODONA 50 MG 50 TAB
98999103 30 U $ 6.000
AGUJA 0.25MM- 31GX3/16
60000981 30 C $ 24.000
GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION 360 ML
100020743 2 C $ 111.200

Sub Total	$ 141.200
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 141.200
Valor Recibido	$ 141.200
Cambio	$ 0
Exento	$ 24.000
Excluido	$ 117.200
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 141.200

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12946300

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004324-7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No : DP1154354

Autorizacion numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	18:17	8 CAJER	24 DIEGO

SEGREGAM 40 MG 28 COMPRIMIDOS		
100020896	1 C	$ 215.850
CILOSTAL 100 MG 30 TAB		
100011610	2 C	$ 100.600
CLOPIDROGEL 75 MG X 28 TBS		
99999029	1 C	$ 12.000
ZERODOL 100MG 10 TABLETAS		
100025589	3 C	$ 81.300
SINALGEN 5/325MG X30		
100021591	2 C	$ 278.000
GALVUS 50 MG 28 COMPRIMIDOS		
100015550	1 C	$ 44.700
BETAMINA 0.1 CREMA 20 GR ICOM		
100014448	2 C	$ 47.500

Sub Total	$ 779.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 779.950
Valor Recibido	$ 779.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 779.950
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 779.950

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $12940750

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio

SERVISUR3
dio

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14 16 NO
NIT 901004224-7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034-1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No : DP1154299

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	16 28	8 CAJER	24 DIEGO

TIROXIN 62 MCG 50 TABLETAS			
100017473	1 C	$ 27.900	
BELLAFAC SUAVE 28 TABLETAS			
100021360	1 C	$ 14.100	
SYSTANE GOTAS X 15 ML			
100008874	1 C	$ 45.500	
ALAP 02% 3ML			
100015141	1 C	$ 83.100	
ZUDENINA PLUS GEL 30 GR(A)			
100015709	1 C	$ 94.400	
MIGRINON 100 TBS (T)			
100016522	20 U	$ 16.000	
COLYPAN PLUS 200/120 MG 30 TABLETAS			
100020454	1 C	$ 74.000	
KAZIDE 500 MG 6 TABL[illegible] BODEGA			
100010830	1 C	$ 41.200	

Sub Total	$ 416 200
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 416 200
Valor Recibido	$ 416 200
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 416 200
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 416 200

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $12607650

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. [illegible]

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente. 899999034 -1
Nombre. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154300

Autorización numeración según resolucion
No 18763000789853 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	16 34	8 CAJER	24 DIEGO

LORATADINA MK 10 MG 10
10000/939 3 C $ 9.000
LEMOVIT C 500 MG 30 CAP.BLANDA GELATIN.
100011483 1 C $ 23.300

Sub Total	$ 32.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 32.300
Valor Recibido	$ 32.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 32.300
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 32.300

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12607850

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154408

Autorizacion numeración según resolución
No 18763000789053 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	09:17	6 CAJER	24 DIEGO

SYNTHROID 137 MCG 30 TABLETAS			
100016486	1 C	$ 46.800	
GIRALMET VITAMINA D 1000 U I 30 TBS			
100016973	1 C	$ 22.200	A
BIOCALCIUM D MK SBS 500 MG 30 JSL			
100010261	1 C	$ 37.400	
ACODEIN 325MG 30 TABLETAS			
100024480	1 C	$ 84.050	
ETORIMED 90MG 14 TABLETAS			
100025459	1 C	$ 72.100	
LANCETAS ONETOUCH 25 LANC			
40308411490025	1 C	$ 21.100	
IMIPRAMINA 25 MG 50 TABLETAS HP			
100011937	30 U	$ 15.000	

Sub Total	$ 295.650
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 295.650
Valor Recibido	$ 295.650
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 277.450
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 18.655

A Base 19% $ 18.655 Iva $ 3.545

Tipo de Pago credito $ 295.650

Puntos Factura 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12765300

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVICIO3
Recibio Robinla Cat Dicelis
C.C. 30.351.568 Arbeláez

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154363

Autorización numeración según resolución
No 18764000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	18:33	8 CAJER	19 MARCE

ALAP 02% 3ML			
100015141	1 C	$ 83.100	
SYSTANE ULTRA 10 MILILITROS			
100016685	1 C	$ 36.850	
KAZIDE 500 MG 6 TABP/ DE BODEGA			
100010630	1 C	$ 61.200	
FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 SBS(A)(PAE)			
100015535	2 C	$ 273.800	
VICAL VITAMINA C 500MG+ZINC TUT. 100 TAB			
200039760	30 U	$ 12.000	A

Sub Total	$ 466.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 466.950
Valor Recibido	$ 466.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 454.950
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 10.084

A Base 19% $ 10.084 Iva $ 1.916

Tipo de Pago credito $ 466.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera $12557250

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224 7
Regimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALI E 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154302

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	16:37	8 CAJER	24 DIEGO

**SYNTHROID 125 MCG 30 **			
100000159	1 C	$ 45.300	
DOLOFF 5-325 30 TABLETAS (3%+)			
100022367	2 C	$ 184.400	
SUPREFLUX FORTE X 12 SACHETS			
100024204	6 C	$ 108.000	
ZOPICLONA 7.5 CAJA 30 TAB			
100025735	1 C	$ 15.500	
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK			
100024287	1 C	$ 56.600	

Sub Total	$ 409.800
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 409.800
Valor Recibido	$ 409.800
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 409.800
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 409.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12607850

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido: _____
C C _____

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154312

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	16:54	8 CAJER	24 DIEGO

FERBIN CL 250 MG 50 CAPSULAS			
100018460	1 C	$ 31.700	
FERBIN CL 250 MG 50 CAPSULAS			
100018460	40 U	$ 28.000	
PEG POLIETILENGLICOL			
200015279	1 C	$ 42.500	
ESOMED 10 MG 28 SOBRES (A)(PAE)			
100023224	1 C	$ 130.300	
PAN TENA PANTS ULTRA MED.PLUS CARE 20UDS			
200038913	4 C	$ 269.200	A
PAN TENA PANTS ULTRA MED.PLUS CARE 10UDS			
200038911	1 C	$ 30.200	A
IMIPRAMINA 25 MG 50 TABLETAS HP			
100011937	30 U	$ 15.000	
PEDIASURE POLVO FRES 400			
100012330	1 C	$ 32.950	
PEDIASURE POLVO VAINILLA 400 GR (M)			
100000134	1 C	$ 32.900	
ALLEGRA PEDIATRICO 150 ML			
100015676	1 C	$ 61.400	

Sub Total	$ 674.150
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 674.150
Valor Recibido	$ 674.150
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 374.750
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 251.597

A Base 19% $ 251.597 Iva $ 47.803

Tipo de Pago credito $ 674.150

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12607850

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860 -

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154324

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	17:16	8 CAJER	24 DIEGO

ROSUVINA E 10/40 MG 28 TABLETAS (A)(PAE)
100019863 1 C $ 237.800
EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS
100018291 1 C $ 81.300
ACRYLARM GEL OFT
100006597 1 C $ 43.000
NATRILIX SR 1.5 MG 30 TABLETAS
100023447 1 C $ 124.300
LAGRICEL OFTENO SOLUCION 10 ML
100013681 1 C $ 54.400

Sub Total	$ 540.800
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 540.800
Valor Recibido	$ 540.800
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 540.800
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 540.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12921900

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suarez

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154495

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	13:52	8 CAJER	24 DIEGO

MICARDIS 80 X 28 TBS P/ BODEGA
100012102 1 C $ 29.800
CARVEDILOL 12.5 MG 30 TBS SZ
100022170 2 C $ 19.400
JARDIANCE DUO 12.5/1000MG 60 TABLETAS(A)
100023863 1 C $ 180.500
LANTUS VIAL 10 ML
7591044106245 1 C $ 98.400
HUMALOG 100 U.I.3ML 5CAR.(R)(P)93140(SC)
100014182 1 C $ 85.600
TRULICITY 1.5MG / 0.5ML X 4
7705990000868 1 C $ 454.950
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 100 TBS W
100009150 30 U $ 9.000
CLOPIDOGREL MK 75 MG10
100011622 3 C $ 29.850

Sub Total	$ 907.500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 907.500
Valor Recibido	$ 907.500
Cambio	$ 0
Exento	$ 553.350
Excluido	$ 268.550
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 907.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera. $15518350

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Comun

Tel 7497800

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154387

Autorización numeración según resolución
No 18763000769653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	19:50	8 CAJER	24 DIEGO

METFORMINA 500 MG 30 TABLETAS GF			
100022274	1 C	$ 29.400	
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 100 TBS W			
100009150	30 U	$ 9.000	
LOSARTAN 50 MG X 30 MK			
100025099	2 C	$ 34.200	
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS (M)			
100000277	2 C	$ 33.600	
BETAHISTINA 24MG 20TABLETAS			
100025653	2 C	$ 105.200	
FREEGEN GOTAS 15 ML GTS 10 ML			
100020893	1 C	$ 43.200	
NEUTARPAN 5 MG X 30			
7707332986928	1 C	$ 24.000	

Sub Total	$ 278.600
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 278.600
Valor Recibido	$ 278.600
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 278.600
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 278.600

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12375350

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido. _____
C C. _____

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1154304

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	16:42	8 CAJER	19 MARCE

CIPROFLOXACINA 500 MG 10 TB3 MK			
100024286	**3 C**	**$ 19.500**	
CLOBEZAN LOCION CAPILAR			
100001262	**1 C**	**$ 38.400**	
DESONIDAMEDIHEALTH 0.1% CREMA 15 GRS			
100005327	**1 C**	**$ 12.600**	

Sub Total	$ 70.500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 70.500
Valor Recibido	$ 70.500
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 70.500
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 70.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12607850

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido:
C C:

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. [illegible] Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No : DP1154372

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	18:58	8 CAJER	24 DIEGO

NORAVERD CEREZA SPRAY 120 CC			
100005926	1 C	$ 29.350	
DOLEX GRIPA 100 TAB**			
100001916	30 U	$ 24.000	
PEDIALYTE CON ZINC 60 UVA 500 ML			
10001/632	2 C	$ 11.400	
VITAMINA E 1000 IU 50 SOFTGELS			
100023025	1 C	$ 37.100	
VITAMINA E 1000 IU 50 SOFTGELS IVA			
100023776	1 C	$ 37.100	A
DERMOVATE CREMA 30 GR			
100014125	1 C	$ 47.000	
ANEMIDOX 30 CAPSULAS			
100024928	2 C	$ 147.600	

Sub Total	$ 333.550
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 333.550
Valor Recibido	$ 333.550
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 296.450
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 31.176

A:Base 19% $ 31.176 Iva $ 5.924

Tipo de Pago credito $ 333.550

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $11991450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

Orden 314

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497660

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154316

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	17:02	8 CAJER	24 DIEGO

LEVOFLOXACINO 500 MG 7 TABLETAS MK			
100016892	2 C	$ 69.100	
FUCILIX CREMA 2% 15G ICOM			
100025206	1 C	$ 25.800	
NIMESULIDA 100 MG TAB PROMO			
77093618	2 C	$ 8.000	
REFLUFIN PLUS SUSPENSION 240 ML			
100015515	1 C	$ 33.700	
DEFAL 30 MG 10 COMPRIMIDOS (A)(M)30/1/			
100019784	3 C	$ 101.100	
VENTILAN OSP AEROSOL 200 DOSIS			
100002010	2 C	$ 41.800	
AEROVIAL 200 M 30 CON INH//NOPEDIR//			
100009328	1 C	$ 34.550	

Sub Total	$ 314.050
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 314.050
Valor Recibido	$ 314.050
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 314.050
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 314.050

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12921900

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497660

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154380

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	19:19	8 CAJER	19 MARCE

AEROVIAL 200 M 30 CON INH//NOPEDIR//			
100009328	1 C	$ 34.550	
DOLEX DURA+655 MG 100			
100013998	1 C	$ 63.150	

Sub Total	$ 97.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 97.700
Valor Recibido	$ 97.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 97.700
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 97.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12301050

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154489

Autorizacion numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	13:34	8 CAJER	24 DIEGO

COZAAR XQ 50 MG+5 MG 30 TABLETAS (PB)
100018840 1 C $ 345.100
CARDIOL 25 MG 30 TABLETAS AG(PB)
100023552 1 C $ 55.600
BIOCALCIUM D MK SBS 500 MG 30 JSL
100010261 1 C $ 32.400
ESTEINE 3.5 MILIGRAMOS 6 OVULOS
100017320 1 C $ 87.600
ANEXIA 90 MILIGRAMOS 14 TABLETAS
100022140 1 C $ 70.500

Sub Total	$ 591.200
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 591.200
Valor Recibido	$ 591.200
Cambio	$ 0
Exento	$ 87.600
Excluido	$ 503.600
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 591.200

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $14938950

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido: Alons P. Gavine
C: 31404588

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899[illegible]034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154378

Autorización numeración según resolucion
No 18764000789663 del 2019 oct 01 Rango D
DP11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	19:14	8 CAJER	19 MARCE

IRBEPRES A 150/5 30 TAB
770/182841492 1 C $ 167.700
NATRILIX SR 1.5 MG 30 TABLETAS
100023447 1 C $ 124.300
EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS
100016745 1 C $ 49.400
DEFEROL 2000 UI 30 CAPSULAS
100023675 1 C $ 28.650
ESTEINE 3.5 MILIGRAMOS 6 OVULOS
100017320 1 C $ 87.600
VEDIPAL 1000 30 COMPRIMIDOS
100025338 1 C $ 204.500
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS (M)
100000277 1 C $ 16.800

Sub Total	$ 678.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 678.950
Valor Recibido	$ 678.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 678.950
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 678.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12203350

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154376

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	19:00	6 CAJER	19 MARCE

VENCONTROL D 50 MG 30 COMPR.(3%+)(PAE)
100022480 1 C $ 39.800
TRAZODONA 50 MG 50 TAB
99999103 30 U $ 6.000
VALCOTE 250 MG 30 TAB
100000189 2 C $ 101.500
PANTOPRAZOL 40 MG 30 TABLETAS MK
100025123 1 C $ 66.900
FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 SBS(A)(PAE)
100015535 2 C $ 273.800
SUAXINA 85/500 MG 4 TABLETAS
100023322 1 C $ 49.700
NEOSALDINA GOTAS 30 ML
100000098 1 C $ 41.100
DOLEX DURA+655 MG 100
100013998 1 C $ 63.150

Sub Total	$ 641.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 641.950
Valor Recibido	$ 641.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 641.950
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 641.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $11991450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C.C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR
DROG PROFAMILIAR
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 1
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154374

Autorizacion numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	19:02	8 CAJER	19 MARCE

DRAMAMINE 50 MG 24 TABLETAS

100024280	**1 C**	**$ 9.400**	

Sub Total	$ 9.400
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 9.400
Valor Recibido	$ 9.400
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 9.400
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 9.400

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $11991450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIOS
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154373

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000 .

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
20/04/2020	19:00	8 CAJER	19 MARCE

FACETIX MINI 28 TABLETAS		
100021202	**1 C**	**$ 8.800**

Sub Total	$ 8.800
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 8.800
Valor Recibido	$ 8.800
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 8.800
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 8.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente. 0
Total Cartera. $11891450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja. SERVISUC3
Recibido
C.C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154909

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
23/04/2020	12:14	6 CAJER	24 DIEGO

ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS
100005721 60 U $ 30.000

Sub Total	$ 30.000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 30.000
Valor Recibido	$ 30.000
Cambio	$ 0
Exento	$ 30.000
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 30.000

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $23280750

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C: Rosalba Cordero

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154473

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	13:01	6 CAJER	24 DIEGO

SYNTHROID 75 MCG 30P/ DE BODEGA
100000152 1 C $ 34.900
COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS(A)
100015938 1 C $ 186.400
AGUJA 0.25MM- 31GX3/16
60000981 30 C $ 24.000

Sub Total	$ 245.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 245.300
Valor Recibido	$ 245.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 24.000
Excluido	$ 221.300
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 245.300

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $14347750

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Rosalba cordero
C C 41940540

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154448

Autorización numeración según resolución
No 18763000789853 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	11:45	6 CAJER	24 DIEGO

LANTUS SOLOSTAR 100 X 3			
100014270	4 C	$ 134.000	
DEXILANT 60 MG 28 CAPSULAS (PB)			
100021245	1 C	$ 278.850	
BIOCALCIUM D MK SBS 500 MG 30 JSL			
100010261	1 C	$ 32.400	
SUPREFLUX FORTE X 12 SACHETS			
100024764	3 C	$ 54.000	
ETORIMED 90MG 14 TABLETAS			
100025459	1 C	$ 72.100	
LOSARTAN 50 MG X 30 MK			
100025099	1 C	$ 17.100	
JANUMET 50/1000 MG 56 TABLETAS			
100015372	1 C	$ 156.000	

Sub Total	$ 744.450
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 744.450
Valor Recibido	$ 744.450
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 744.450
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 744.450

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $14102450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Rosalba cordero
C.C 47 40 540 E

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224 7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 830090034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALI F 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.. DP1154366

Autorizacion numeracion según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
[illegible]	15:41	8 CA [illegible]	19 MARCE

ILTO 20 MG 28 COMPRIMIDOS (A)		
100017[illegible]	1 C	$ 22.050
ZOPICLONA 7.5 CAJA 30 TAB		
100025735	2 C	$ 11.000
TRIGENTAX CREMA 40 GMS		
100001436	1 C	$ 26.100
ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS		
100005721	60 U	$ 30.000
ESCITALOPRAM 10 MG 28 TBS MK		
100021307	1 C	$ 40.500
OPTIVE FUSION OFTALMICA X 15 ML		
100022821	1 C	$ 84.400

Sub Total	$ 216.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 216.950
Valor Recibido	$ 216.950
Cambio	$ 0
	$ 0
Exento	$ 216.950
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	

Tipo de Pago credito $ 216.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12567250

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1154760

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	15:36	8 CAJER	24 DIEGO

COLYPAN 200 MG 30***			
100011897	**1 C**	**$ 34.800**	
OMEPRAZOL 20 MG MK 14			
100015695	**2 C**	**$ 11.900**	
APRIX F 325 MG 20 TABLETAS			
100023081	**1 C**	**$ 40.400**	
APRIX F 325 MG 20 TABLETAS			
100023081	**10 U**	**$ 21.000**	
STYMA 50 MG 28 TABLETAS (A)(PAE)			
100022470	**1 C**	**$ 159.300**	
ZOPICLONA 7.5 CAJA 30 TAB			
100025735	**1 C**	**$ 15.500**	
FUROSEMIDA 40 MG 300 TABLETAS			
99999053	**30 U**	**$ 3.600**	

Sub Total	$ 286.500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 286.500
Valor Recibido	$ 286.500
Cambio	$ 0
Exento	$ 96.200
Excluido	$ 190.300
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito. $ 286.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $20566950

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art.
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Liz Stella
C.C. 28542920

320

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1155485

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
27/04/2020	08:49	6 CAJER	24 DIEGO

QUETIAPINA 25 MG 30 TABLETAS MK			
100015829	**2 C**	**$ 21.200**	

Sub Total	$ 21.200
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 21.200
Valor Recibido	$ 21.200
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	

Tipo de Pago credito. $ 21.200

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $28990800

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art.
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja. SERVISUC3
Recibido Liz Stella
C.C. 28542920

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154759

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	15:36	8 CAJER	24 DIEGO

EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS			
100016745	1 C	$ 49.400	
AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS GF			
100001855	3 C	$ 15.000	
LOSARTAN 50 MG X 30 MK			
100025099	2 C	$ 34.200	
OPTIVE FUSION OFTALMICA X 15 ML			
100022621	1 C	$ 63.600	

Sub Total	$ 162.200
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 162.200
Valor Recibido	$ 162.200
Cambio	$ 0
Exento	$ 147.200
Excluido	$ 15.000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 162.200

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $20280450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C. 1053829120

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154416

Autorizacion numeración segun resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	09:55	6 CAJER	24 DIEGO

LOPERAMIDA 2 MG X 240 TBL LAPROFF
7703038050322 30 U $ 9.000
HIDRAPLUS 75 ZINC UVA 400 ML SUERO O
100070802 1 C $ 7.300
HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 400 ML SUERO O
100020803 1 C $ 8.050
EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS
100016745 1 C $ 49.400
LOSARTAN 50 MG X 30 MK
100025099 1 C $ 17.100

Sub Total	$ 90.550
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 90.850
Valor Recibido	$ 90.850
Cambio	$ 0
Exento	$ 9.000
Excluido	$ 81.850
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 90.850

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $13006350

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

ERVISUC3
C.C. María Lucila Villa
24453057

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154798

Autorizacion numeración segun resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	17:18	8 CAJER	24 DIEGO

VOLTAREN 75 MG 5 AMP**
100007868 4 U $ 52.400
NEXIUM MUPS 20 MG 28 TABLETAS (PB)
100019700 1 C $ 185.300

Sub Total	$ 237.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 237.700
Valor Recibido	$ 237.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 185.300
Excluido	$ 52.400
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 237.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $21666650

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: María Lucila Villa
C.C 24453057

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1154910

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
23/04/2020	12:15	6 CAJER	24 DIEGO

ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS

100005721	**60 U**	**$ 30.000**

Sub Total	$ 30.000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 30.000
Valor Recibido	$ 30.000
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	

Tipo de Pago credito $ 30.000

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $23310750

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: Leidy Paez
C.C 1130679693.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154501

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	14:09	8 CAJER	24 DIEGO

MILPAX SUSP 360 ML CTE CEREZA**
100004081 **1 C** **$ 44.100**

Sub Total	$ 44.100
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 44.100
Valor Recibido	$ 44.100
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 44.100
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 44.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $15978150

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154414

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	09:48	6 CAJER	24 DIEGO

ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS
100019374 **1 C** **$ 38.900**
JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS(A)
100014769 **1 C** **$ 67.200**
MILPAX SUSP 360 ML CTE CEREZA**
100004081 **1 C** **$ 44.100**

Sub Total	$ 150.200
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 150.200
Valor Recibido	$ 150.200
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 150.200
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 150.200

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $12915500

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Sonia Lucia Valb
C C 24453057

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154755

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	15:32	8 CAJER	24 DIEGO

AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS GF		
100001655	**3 C**	**$ 15.000**
CARVEDILOL 12.5 MG 30 TABLETAS W		
100016912	**2 C**	**$ 32.000**

Sub Total	$ 47.000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 47.000
Valor Recibido	$ 47.000
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 47.000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 47.000

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $20118250

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Jhonny Alexander Arcila Lopez
C.C 9777732

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154418

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	10:04	6 CAJER	24 DIEGO

BEDOYECTA 3 AMPOLLAS (M)		
100002109	**1 C**	**$ 45.950**
FUROSEMIDA 40 MG 300 TABLETAS		
99999053	**30 U**	**$ 3.600**
LOSARTAN MK 50 MG 15		
100005897	**2 C**	**$ 17.100**
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS		
100022933	**1 C**	**$ 35.100**
COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS(A)		
100015838	**1 C**	**$ 186.400**

Sub Total	$ 288.150
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 288.150
Valor Recibido	$ 288.150
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 288.150
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 288.150

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $13294500

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C 41915634

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. [illegible]

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154776

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	16:11	8 CAJER	24 DIEGO

FEXOFENADINA 120 MG 10 TABLETAS MK
100023410 2 C $ 104.400
VERACEF 500 MG 24 CAPSULAS(3%+)
100022241 1 C $ 62.300
VENTILAN OSP AEROSOL 200 DOSIS
100002010 2 C $ 41.800
AEROVIAL 200 M 30 CON INH//NOPEDIR//
100009328 2 C $ 69.100
LUKAST 10 MG X 90 TBS
100019633 1 C $ 216.200
DEFAL 30 MG 10 COMPRIMIDOS (A)(M)36717
100019784 1 C $ 35.800
DOLEX JARABE NINOS 90 ML
100001919 1 C $ 11.700

Sub Total	$ 541.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 541.300
Valor Recibido	$ 541.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 244.300
Excluido	$ 297.000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 541.300

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $21428950

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido Fernando Camacho S
C C 94472491

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Báez

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154763

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	15 41	8 CAJER	24 DIEGO

BETALOC ZOK 25 MG 30 TABLETAS		
100020283	1 C	$ 8.800
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK		
100024287	1 C	$ 56.600
FLUOXETINA MK 20 MG 14		
100007936	2 C	$ 15.400
ADOREM 500 MG TAB		
100001179	60 U	$ 24.000
BENZIRIN FORTE SPRAY AD 45 ML		
100013651	2 C	$ 61.400
ATORVASTATINA MK 20 MG 10		
100005755	3 C	$ 103.200
FLUIMUCIL GRIPA 100 CAP		
100019412	20 U	$ 12.000
VOLTAREN 75 MG 5 AMP		
100007868	3 U	$ 39.300

Sub Total	$ 320.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 320.700
Valor Recibido	$ 320.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 130.000
Excluido	$ 190.700
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 320.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $20887650

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC ALBERT YELANDIA
Caja: SERVISUC3
Recibido 14421466
C.C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -6 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154504

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	14:15	8 CAJER	24 DIEGO

CLOPIDOGREL MK 75 MG10		
100011822	**3 C**	**$ 29.850**
GLUCOPHAGE XR 750 MG 30 TABLETAS		
100015062	**1 C**	**$ 99.400**
DIP 200 ML SUSPENSION****		
100004144	**1 C**	**$ 78.000**
MILPAX SUSPENSION MENTA 360 ML**		
100004083	**1 C**	**$ 42.700**

Sub Total	$ 249.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 249.950
Valor Recibido	$ 249.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 42.700
Excluido	$ 207.250
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 249.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $16228100

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C.C 41913 624

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1154404

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
21/04/2020	09:01	6 CAJER	24 DIEGO

DOMINIUM 50 MG * 20 TAB

100025321	1 C	$ 94.300

Sub Total	$ 94.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 94.300
Valor Recibido	$ 94.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 94.300
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 94.300

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $12468650

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC
Recibido
C.C:

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Carlos Vélez Suenz

biden

329

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel. 7497880

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154658

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	09:42	6 CAJER	19 MARCE

ENDIAL 1 MG 20 TAB		
100010946	1 C	$ 71.950
FARMA D VITAMINA D X 50		
100018645	1 C	$ 36.300
OMEPRAZOL 20 MG MK 14		
100015695	2 C	$ 11.900
FLUOXETINA MK 20 MG 14		
100007936	2 C	$ 15.400
COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS(A)		
100015838	1 C	$ 186.400
ZINKIDS 10 MG X120 ML		
100020730	1 C	$ 18.600
NEUROBION DC X 3 AMPOLLAS		
100010563	1 C	$ 55.950

Sub Total	$ 396.500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 396.500
Valor Recibido	$ 396.500
Cambio	$ 0
Exento	$ 186.400
Excluido	$ 210.100
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 396.500

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $17006800

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C 4588994

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154616

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	07:20	6 CAJER	19 MARCE

NOFERTYL AMPOLLA 1 ML C/JERINGA			
100009760	1 C	$ 8.300	
NEOSALDINA GOTAS 30 ML			
100000098	1 C	$ 41.100	

Sub Total	$ 49.400
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 49 400
Valor Recibido	$ 49 400
Cambio	$ 0
	$ 0
Exento	$ 49 400
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	

Maria Isabel Hoyos
C.C. 1.107.496

Tipo de Pago credito $ 49 400

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $16277500

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja. SERVISUC3
Recibido:
C.C.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Sáenz

331

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154695

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	12:14	6 CAJER	19 MARCE

SATOREN 50 MG 30 TABLETAS (A)			
100001161	1 C	$ 168.100	
ABRILAR JARABE 100 ML (M)			
100005302	2 C	$ 49.800	
DIP 200 ML SUSPENSION* **			
100004144	1 C	$ 78.000	
PANTOPRAZOL 40 MG 30 TABLETAS MK			
100025123	2 C	$ 133.800	
BENZIRIN VERDE SPRAY 120 ML			
100005787	1 C	$ 35.750	

Sub Total	$ 465 550
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 465 550
Valor Recibido	$ 0
Cambio	$ 78 000
Exento	$ 387.550
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	

Tipo de Pago credito $ 465 550

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $17472350

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISNC3
Recibido Abenelia Montilla
C.C 24482936

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154701

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 07 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	12:45	6 CAJER	19 MARCE

DOXU 5/250MG 10 TABLETAS		
100023101	2 C	$ 101.600
ATORVASTATINA MK 20 MG 10		
100005755	3 C	$ 103.200
GASPRID 5 MG X 30		
7707182840718	1 C	$ 75.850
COLTRIM PLUS X 30		
7703518153331	1 C	$ 81.400

Sub Total	$ 362 050
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 362 050
Valor Recibido	$ 362 050
Cambio	$ 0
Exento	$ 157 250
Excluido	$ 204.800
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 362 050

Puntoa Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $17834400

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Graciela Moncada
C C 39-869 922

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -B 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154722

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	13:59	8 CAJER	19 MARCE

VERAPAMILO MK 120 MG 30		
100005999	1 C	$ 8.400
ENALAPRIL MK 20 MG 20		
100005836	3 C	$ 18.750
EZOLIUM 40 MG 90 TABLETAS		
100022685	1 C	$ 250.200
**CALCIBON D 1500 MGS 30 ** **		
100002115	1 C	$ 29.400
CRONOFEN 500MG CAJA * 400 TB		
100019881	90 U	$ 13.500
CARMELOS TEARS FCO 15 ML PAG 1 LLE.2		
100024838	1 C	$ 43.050
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS		
100022931	1 C	$ 35.100

Sub Total	$ 398.400
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 398.400
Valor Recibido	$ 398.400
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 398.400
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 398.400

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $18637650

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Graciela Moreno
C.C 38-869927

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. [illegible]

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común -

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154703

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	*12:59	6 CAJER	19 MARCE

VEDIPAL 1000 30 COMPRIMIDOS
100025338 1 C $ 204.500
DIGEVIAN FRESA 360 FRESA
7707270700908 1 C $ 22.050
DESONIDA MEDIHEALTH CREMA 0 05% TUBO 15 GRS
100005329 1 C $ 12.500
DESVENLAFAXINA 50 MG 30 TABLETAS MK
100023411 1 C $ 29.100
GLUCOPHAGE XR 500 MG 30 TAB
100010840 1 C $ 66.900
UROFOS 3GR
7703546438360 1 C $ 46.900
VITAMINA E 100 UI X 30 CAPSULAS MK
7702057735067 1 C $ 22.000

Sub Total	$ 404.850
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 404.850
Valor Recibido	$ 0
Cambio	$ 68.900
Exento	$ 335.950
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	

Tipo de Pago credito: $ 404.850

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $18239250

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art.
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Graciela Moncada
C.C. 39-869-922

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155182

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/04/2020	14 59	8 CAJER	19 MARCE

GLUCOPHAGE XR 750 MG 30 TABLETAS
100015052 1 C $ 106.050
TIMOLOL MALEATO 0 5% GOTAS OFTAL.5 ML MK
100009920 1 C $ 32.400

Sub Total	$ 138.450
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 138.450
Valor Recibido	$ 138.450
Cambio	$ 0
Exento	$ 106.050
Excluido	$ 32.400
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Nini Vanegas

Tipo de Pago credito $ 138.450
41933276

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $25426050

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art.
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

Pendiente las Gotas y 30 de Glucophage Gcbv

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154743

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	15.06	8 CAJER	19 MARCE

HIDROXICINA 25 MG X 20 LASANTE
100008628 1 C $ 3.900
HIDROXICINA 25 MG X 20 LASANTE
100008628 10 U $ 2.000
CALCIBON D 60 TAB 1500 MG**
100002116 1 C $ 39.650
LATANOX 50 MG GOTAS OFTALMICAS 5 ML (R)
100011243 1 C $ 33.600
LANTUS SOLOSTAR 100 X 3
100014270 4 C $ 134.000
GLIMEPIRIDA 4 MG 15 TAB MK
100005865 2 C $ 93.400
GLUCOPHAGE XR 750 MG 30 TABLETAS
100015062 1 C $ 99.400

Sub Total	$ 410.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 410.950
Valor Recibido	$ 410.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 99.400
Excluido	$ 311.550
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 410.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $19554950

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Yolanda Vasquez
C.C. 41933276.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154749

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha • Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020 15:21	8 CAJER	19 MARCE

SYNTHROID 50 MCG 30 TAB*P BODEGA*		
100000161	1 C	$ 28.800
SYNTHROID 25 MCG 30 TAB**		
100008702	1 C	$ 28.700
COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS(A)		
100015838	1 C	$ 156.400
ALFLOREX X 30 CAPSULAS		
5392000067417	1 C	$ 123.200
OMEPRAZOL 20 MG MK 14		
100015695	2 C	$ 11.900
AGUJA 0.25MM- 31GX3/16		
60000981	30 C	$ 24.000
TIRAS GLUCOQUICK		
100018894	1 C	$ 70.300
TEARSOFT SOLUCION OFTALMICA 15 ML		
100012480	1 C	$ 43.000

Sub Total	$ 516.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 516.300
Valor Recibido	$ 0
Cambio	$ 239.200
Exento	$ 83.600
Excluido	$ 193.500
No Gravado	$ 0
Gravado	

Tipo de Pago credito $ 516.300

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $20071250

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C.C. 41955178.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154724

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	14:08	8 CAJER	19 MARCE

FINAMEB 500 MG X 8 TABLETAS TINIDAZOL
7707010468502 1 C $ 5.000
ROSULFANT 500 MG 10 GRAG
100005100 2 C $ 41.200
DILTIAZEM GF 60 MG 20 ///NOPEDIR///
100001707 3 C $ 22.800
ENEMA TRAVAD FOSFATO 133 ML R.0001
200004584 1 C $ 20.300
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS
100022933 1 C $ 35.100
DOLEX DURA+855 MG 100
100013998 1 C $ 63.150

Sub Total	$ 187.550
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 187.550
Valor Recibido	$ 187.550
Cambio	$ 0
Exento	$ 20.300
Excluido	$ 167.250
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 187.550

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $18825200

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUCS
Recibido Daneth García
C.C 24463401

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154967

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
23/04/2020	15:15	8 CAJER	19 MARCE

QUETIDIN 25 MG 30 TABLETAS (A)
100012723 1 C $ 11.300

Sub Total	$ 11.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 11.300
Valor Recibido	$ 11.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 11.300
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 11.300

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $23352050

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUCS
Recibido Sebastián
C.C 1094916540

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio.

FACTURA DE VENTA No.: DP1155307

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	11:56	6 CAJER	19 MARCE

SERECOR 25/250 MCG INHALAD.120 DOSIS(A)
100016302 1 C $ 132.300

Sub Total	$ 132.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 132.300
Valor Recibido	$ 132.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 132.300
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 132.300

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $28542400

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: Luz Stella Hernandez
C.C. 28542920

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154728

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	14:26	8 CAJER	19 MARCE

LUKAST 10 MG 30 TABLETAS (A)(PDB)
100019834 1 C $ 155.700
DROSPERA 20 28 COMPRIMIDOS
100022941 1 C $ 25.400
CROMOGLICATO 4 % SOLUCION OFTALMICA
7707177971142 1 C $ 5.700
FREEGEN GOTAS 15 ML GTS 10 ML
100020693 1 C $ 43.200
KENALER GOTAS
100001491 1 C $ 88.800

Sub Total	$ 318.800
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 318.800
Valor Recibido	$ 318.800
Cambio	$ 0
Exento	$ 155.700
Excluido	$ 163.100
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 318.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $19144000

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: Luz Stella Hernandez
C.C. 28542920

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154620

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/04/2020	07:31	6 CAJER	19 MARCE

ALERXY C 137/50MCG SUS.NASAL 140 DOS.(A)
100022642 1 C $ 97.900

LORATADINA MK 10 MG 10
100007939 3 C $ 9.000

MODIUR 40 TABLETAS
100002713 20 U $ 18.000

Sub Total	$ 124.900
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 124.900
Valor Recibido	$ 0
Cambio	$ 0
Exento	$ 124.900
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	

Tipo de Pago credito $ 124.900

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $16610300

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido 1418900
C.C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154873

Autorización numeracion segun resolucion
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
23/04/2020	09:58	6 CAJER	24 DIEGO

LOSARTAN 50 MG X 30 MK		
100025099	1 C	$ 17.100
ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS		
100019374	1 C	$ 38.900
GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UDS		
100020742	5 C	$ 127.500
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK		
100024287	1 C	$ 56.600
PREGABALINA 75 MG 14 CAP MK (P)20129		
100021311	2 C	$ 23.600

Sub Total	$ 263.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 263.700
Valor Recibido	$ 263.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 136.200
Excluido	$ 127.500
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 263.700

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $21930350

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja. SERVICIO
Recibido
C.C. 24472091

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección. CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1154876

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
23/04/2020	10:08	6 CAJER	24 DIEGO

EUTIROX 25 MG *50TAB
7501288224343 1 C $ 40.900
ILTUX 20 MG 28 COMPRIMIDOS (A)
100017835 1 C $ 22.950
DIP 200 ML SUSPENSION**
100004144 1 C $ 78.000
METROPRASIL 10 MG 30 TABLETAS ICOM
100021470 1 C $ 28.000
ETORICOXIB 90 MG 14 TBS MK
100022088 1 C $ 36.200
ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS
100005721 60 U $ 30.000
OPTIVE FUSION SOLUCION OFTALMICA 10 ML
100023668 1 C $ 45.900

Sub Total	$ 281.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 281.950
Valor Recibido	$ 281.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 144.200
Excluido	$ 114.800
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 281.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $22212300

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido María Aurora Blandón
C C: 41946272

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion: CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1155199

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/04/2020	15:56	8 CAJER	24 DIEGO

PANTOPRAZOL 40 MG X 28 TBS EROFARMA
100025468 1 C $ 38.700

Sub Total	$ 38.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 38.700
Valor Recibido	$ 38.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 38.700
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 38.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $25464750

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido Angelica Ibrara.
C.C. 41946272

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1154877

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
23/04/2020	10:11	6 CAJER	24 DIEGO

FLUCONAZOL MK 150 MG 1 CAP
100005848 2 C $ 5.100
CLORITIMICOTIN 3 OVULOS VAGINALES ICOM
100022519 1 C $ 30.100
ASAWIN 100 MG NINOS 100 TAB
100007904 30 U $ 9.000
ESPASMOBIL 100 TABLETAS(A)
100002777 20 U $ 24.000
NEOSALDINA GOTAS 30 ML
100000098 1 C $ 41.100
DOLFENAX CAJA DE 10 TAB
7703889106179 1 C $ 41.500

Sub Total	$ 150.800
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 150.800
Valor Recibido	$ 150.800
Cambio	$ 0
Exento	$ 24.000
Excluido	$ 126.800
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 150.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $22363100

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155176

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/04/2020	14:23	8 CAJER	24 DIEGO

UROFOS 3GR		
7703546438360	1 C	$ 105.200
DIOVAN 160 X 28		
100012546	2 C	$ 73.800
JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS(A)		
100014769	1 C	$ 56.800
DILTIAZEM GF 60 MG 20 ///NOPEDIR///		
100001707	3 C	$ 22.800
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS		
100022933	1 C	$ 35.100
VEDIPAL 1000 30 COMPRIMIDOS		
100025338	1 C	$ 205.100
MILPAX SUSP 360 ML CTE CEREZA****		
100004081	2 C	$ 87.000

Sub Total	$ 565.800
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 565.800
Valor Recibido	$ 565.800
Cambio	$ 0
Exento	$ 486.200
Excluido	$ 22.800
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 565.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $25287600

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154897

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
23/04/2020	11:45	6 CAJER	24 DIEGO

MEPROGAL 7.5 MG 10 TABLETAS ICOM		
100015688	2 C	$ 46.000
TIZANIDINA 2 MG 20 TABLETAS AG		
100015803	1 C	$ 31.750
PIRIDOXINA 50 MG X 100		
100015358	30 U	$ 17.100

Sub Total	$ 94 850
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 94 850
Valor Recibido	$ 94 850
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 94 850
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 94 850

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $23250750

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C. 1128054920

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente. 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección. CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1154881

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
23/04/2020	10:22	6 CAJER	24 DIEGO

ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK
100024287 1 C $ 56.600
FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 SBS(A)(PAE)
100015535 2 C $ 273.800

Sub Total	$ 330 400
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 330 400
Valor Recibido	$ 330 400
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	

Tipo de Pago credito $ 330 400

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $23155900

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C 24621 083

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

Kra 28 # 33-29
Charita

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155512

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
27/04/2020	10:36	6 CAJER	19 MARCE

LATANOX 50 MG GOTAS OFTALMICAS 5 ML (R)
100011243 1 C $ 33.300

Sub Total	$ 33.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 33.300
Valor Recibido	$ 33.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 33.300
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 33.300

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $29024100

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido: Rubiela Torres L.
C.C. 24.473.137

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155126

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
2/04/2020	11:41	6 CAJER	19 MARCE

LOSARTAN 50 MG X 30 MK
100025089 2 C $ 35.000
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK
100021287 1 C $ 56.600
TIROXIN 50 MG 50 TAB JSL
10000/852 1 C $ 27.750
DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS
100022887 30 U $ 33.000

Sub Total	$ 152.350
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 152.350
Valor Recibido	$ 152.350
Cambio	$ 0
Exento	$ 91.600
Excluido	$ 60.750
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 152.350

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $23977850

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Rubiela Torres L.
C.C. 24.473.137.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente. 899999034 -1
Nombre. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección. CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155158

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/04/2020	13:20	8 CAJER	19 MARCE

CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS			
100022933	1 C	$ 35.100	
ALBISAN SUPENSION 200 ML			
100023288	1 C	$ 63.400	
VENATIL GEL TUBO 50 ML			
100023072	1 C	$ 52.300	A
DITOPAX X 50TAS P/ DE BODEGA			
100007919	1 C	$ 27.250	
DITOPAX X 50TAS P/ DE BODEGA			
100007019	10 U	$ 6.000	
DOLEX ACTIVEGEL 20 CAPSULAS LIQUIDAS			
100023490	1 C	$ 19.750	
DOLEX ACTIVEGEL 10 CAPSULAS LIQUIDAS			
100021749	2 C	$ 21.800	
GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UDS			
100020742	5 C	$ 129.000	

Sub Total	$ 354.600
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 354.600
Valor Recibido	$ 354.600
Cambio	$ 0
Exento	$ 56.900
Excluido	$ 245.400
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 43.950

A Base 19% $ 43.950 Iva $ 8.350

Tipo de Pago credito $ 354.600

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $25090000

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: FV08352
C.C.

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección. CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155322

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	13:35	8 CAJER	19 MARCE

FLEBODIA 600 MG 30 COMPR. (A)(3%+)(PAE)			
100022840	1 C	$ 184.900	
VENATIL GEL TUBO 50 ML			
100023072	1 C	$ 45.800	A
DOLEX ACTIVEGEL 20 CAPSULAS LIQUIDAS			
100023490	1 C	$ 19.600	

Sub Total	$ 250.100
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 250.100
Valor Recibido	$ 250.100
Cambio	$ 0
Exento	$ 204.500
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 38.319

A Base 19% $ 38.319 Iva $ 7.281

Tipo de Pago credito $ 250.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $28959600

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: FV08355
C.C.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

Calle 33# 27-79

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155514

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
27/04/2020	10:38	6 CAJER	19 MARCE

KETOPROFENO 2.5% GEL TUBO 60 GRS GENFAR
100001751 1 C $ 23.700

Sub Total	$ 23.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 23.700
Valor Recibido	$ 23.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 23.700
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 23.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $29097300

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido Amanda Restrepo
C.C. 1.089.351.444

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155160

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/04/2020	13:27	8 CAJER	19 MARCE

CIRUELAX 300 GR JALEA
100024930 2 C $ 63.900
PRELUDYO 75 MG 14 TABLETAS
100018423 2 C $ 30.300

Sub Total	$ 94.200
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 94.200
Valor Recibido	$ 94.200
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 94.200
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 94.200

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $25184200

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C.C. 1088352

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Cuenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155513

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
27/04/2020	10:37	6 CAJER	19 MARCE

ERICOX

100020689	1 C	$ 49.500

Sub Total	$ 49.500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 49.500
Valor Recibido	$ 49.500
Cambio	$ 0
Exento	$ 49.500
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 49.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $29073600

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: Eduarda Restrepo de Diaz
C.C: 41893751 de Armenia.

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Cuenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155152

Autorización numeración según resolucion
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/04/2020	13:10	6 CAJER	19 MARCE

ERICOX

100020689	1 C	$ 49.050

LOSARTAN 50 MG X 30 MK

100025099	2 C	$ 35.000

METOPROLOL MK 50 MG 30 TAB

100009602	1 C	$ 9.500

ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS

100019374	1 C	$ 38.000

SYNTHROID 25 MCG 30 TAB**

100008702	1 C	$ 28.950

DISGRASIL 120MG X 30

100012024	1 C	$ 79.300

PANTOPRAZOL 20 MG 30 TABLETAS MK

100025122	2 C	$ 127.000

COLTRIM PLUS 200 MG 30 TBS(3%+)(PAE)

100023152	1 C	$ 72.500

Sub Total	$ 441.100
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 441.100
Valor Recibido	$ 441.100
Cambio	$ 0
Exento	$ 273.400
Excluido	$ 167.700
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 441.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $24735400

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido:
C.C: 7708872

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO - MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S.
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1155112

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/04/2020	11:13	6 CAJER	19 MARCE

DESITIN UNGUENTO ANTIPANALITIS 113 GR			
100018969	1 C	$ 30.000	A
TOBRACORT 6 ML GOTAS			
100004940	1 C	$ 56.350	
FLUIMED JBE 120 ML			
7707270700809	1 C	$ 14.050	
CARVEDILOL 6.25 MG 30 TBS SZ			
100022171	1 C	$ 5.350	
BISACODILO 5 MG X 100 TBS RECIPE			
100016254	30 U	$ 4.500	
TENA SLIP TALLA M 21 UDS			
200030419	2 C	$ 110.700	A
TENA SLIP TALLA M 9 UDS			
200030420	2 C	$ 50.000	A

Sub Total	$ 271.850
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 271.850
Valor Recibido	$ 271.850
Cambio	$ 0
Exento	$ 5.350
Excluido	$ 71.300
No Gravado	$ 4.500
Gravado	$ 160.252

A Base 19% $ 160.252 Iva $ 30.448

Tipo de Pago credito $ 271.850

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $23825500

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C.C 41.894.742

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO - MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S.
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1155305

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	11:47	6 CAJER	19 MARCE

PULMOCARE LATA 8 ONZ.			
200004163	30 C	$ 396.000	
BRONCOFLUX 120 ML.			
100025495	1 C	$ 26.400	

Sub Total	$ 422.400
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 422.400
Valor Recibido	$ 422.400
Cambio	$ 0
Exento	$ 26.400
Excluido	$ 396.000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 422.400

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $28410100

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C.C 41.894.742

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155091

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/04/2020	10:18	6 CAJER	19 MARCE

OFTALMOTRIMAX GOTAS
100022919 1 C $ 17.550
NOVALGINA 500 MG 50 TBS
100024193 10 U $ 13.000
SATOREN 100 MG 30 TABLETAS (A)(PDB)
100009821 1 C $ 157.100
SERTRALINA MK 50 MG 10 TAB
100005973 3 C $ 109.750
AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS GF
100001855 3 C $ 15.000
SINOGAN 4% GOTAS 20 ML
100000412 1 C $ 47.250
BIOCALCIUM D MK SBS 500 MG 30 JSL
100010261 1 C $ 35.850
ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS
100005721 30 U $ 15.000

Sub Total	$ 409 500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 409 500
Valor Recibido	$ 409 500
Cambio	$ 0
Exento	$ 30 000
Excluido	$ 379 500
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 409 500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $23553650

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Luz Angela Zorrilla
C.C 51792250

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155302

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	11:38	6 CAJER	19 MARCE

SATOREN 100 MG 30 TABLETAS (A)(PDB)
100009821 1 C $ 173.300

Sub Total	$ 173.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 173.300
Valor Recibido	$ 173.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 173.300
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 173.300

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $27987700

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C.C 51792250

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155280

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	10:04	6 CAJER	19 MARCE

THERALITE 300 MG 50 COMPRIMIDOS
100010140 1 C $ 38.300
THERALITE 300 MG 50 COMPRIMIDOS
100010140 20 U $ 16.000

Sub Total	$ 54.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 54.300
Valor Recibido	$ 54.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 54.300
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 54.300

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $25519050

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Martha Lucia Arias
C.C. 41 892 631 Armenia

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155141

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/04/2020	12:22	6 CAJER	19 MARCE

THERALITE 300 MG 50 COMPRIMIDOS
100010140 1 C $ 38.300
QUETIDIN 100 MG 30 TABLETAS (A)
100012724 1 C $ 41.400

Sub Total	$ 79.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 79.700
Valor Recibido	$ 79.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 38.300
Excluido	$ 41.400
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Martha Lucia Arias

Tipo de Pago credito $ 79.700

41 892 631

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $24057550

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 901004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999 34 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 646 1500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155145

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
24/03/2020	12:25	6 CAJER 19	MARCE

DIP 200 ML SUSPENSION****
100004144 1 C $ 81.150
PANTOPRAZOL 20 MG 30 TABLETAS MK
100025122 1 C $ 83.500
CASILAN LATA 250 GR
100020823 1 C $ 79.500 A
DESONIDA MEDIHEALTH CREMA 0.05% TUBO 15 GRS
100005320 1 C $ 12.600

Sub Total	$ 236 750
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 236 750
Valor Recibido	$ 236 750
Cambio	$ 0
Exento	$ 144 650
Excluido	$ 12 600
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 66 807

A Base 19% $ 66 807 Iva $ 12 693

Tipo de Pago credito $ 236 750

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $24294300

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C 24581646

Escaneado con CamScanner

361

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Comun

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No : DP1155283

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	10:10	6 CAJER	24 DIEGO

CALCIBON D 800 UI 30 TBS GRATIS 15 TBS			
100022222	1 C	$ 43.000	
ALENDRONATO 70 MG 4 GF TABLETAS			
100009869	1 C	$ 35.200	
NEOSALDINA GOTAS 30 ML			
100000098	1 C	$ 31.700	
VITALWELL 30 TAB			
100025333	1 C	$ 37.100	A
ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS			
100005721	30 U	$ 12.000	
KETOPROFENO 2.5% GEL TUBO 60 GRS GENFAR			
100001751	1 C	$ 23.700	

Sub Total	$ 182.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 182.700
Valor Recibido	$ 182.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 110.400
Excluido	$ 35.200
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 31.176

A:Base 19% $ 31.176 Iva: $ 5.924

Tipo de Pago credito $ 182.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $25701750

Esta factura se asimi[illegible]letra de Cambio Art 774 del Código de Co[illegible]
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido:
C.C: 24.574.722

Escaneado con CamScanner

362

william

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1155284

Autorización numeración según resolución No 18763000789853 del 2019 oct 01 Rango D P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	10:17	6 CAJER	24 DIEGO

APRONAX 275 MG 24 TABLETAS			
100019345	10 U	$ 14.000	
MILPAX SUSPENSION MENTA 360 ML			
100004083	1 C	$ 42.700	
DORIXINA RELAX 100 COMP (A)			
100011787	20 U	$ 34.000	
DOLEX 500 MG 200 TABLETAS			
100001912	20 U	$ 10.000	

Sub Total	$ 100.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 100.700
Valor Recibido	$ 100.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 52.700
Excluido	$ 48.000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 100.700

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $25802450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido:
C.C 3546531

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suarez

Escaneado con CamScanner

363

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1155286

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	10:28	6 CAJER	24 DIEGO

TRILIPIX RETARD 135 MG 30 CAP		
100021673	1 C	$ 174.600
APRIX F 325 MG 20 TABLETAS		
100023081	1 C	$ 40.500
APRIX F 325 MG 20 TABLETAS		
100023081	10 U	$ 18.000
DISGRASIL 120 MG 60 TAB		
100012107	1 C	$ 105.950
FLUOXETINA MK 20 MG 14		
100007936	1 C	$ 7.800
CERITAMIN 10 MG 10 TABLETAS ICOM		
100016199	2 C	$ 45.100
BENZIRIN VERDE SPRAY 120 ML		
100005767	1 C	$ 33.900
STREPSILS INTENSIVE 8.75MG 16 TBS		
200035313	1 C	$ 18.100

Sub Total	$ 443.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 443.950
Valor Recibido	$ 443.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 92.400
Excluido	$ 351.550
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 443.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $28246400

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C.C. 7546531

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155793

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
28/04/2020	13:02	6 CAJER	24 DIEGO

FLUOXETINA MK 20 MG 14		
100007936	1 C	$ 7.700

Sub Total	$ 7.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 7.700
Valor Recibido	$ 7.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 7.700
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 7.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $30115350

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido
C.C. 7546531

Escaneado con CamScanner

Casa amarilla y
420 enseguida
Gym Contemporaneo
3167956720

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155288

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	10:37	6 CAJER	24 DIEGO

FEXOFENADINA 120 MG 10 TABLETAS MK			
100023410	3 C	$ 156.600	
GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UDS			
100020742	5 C	$ 129.000	
VERAPAMILO 120 MG X 30 TBS			
99999104	1 C	$ 4.500	
UCEPRAZOL 30 MG 7 CAPSULAS ICOM			
100017350	4 C	$ 84.000	
ERICOX 90 MG 14 TABLETAS			
100021032	1 C	$ 82.050	
BAYCUTEN N 35 MG (R PBODEGA)			
100000483	1 C	$ 29.950	
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 100 TBS W			
100009150	30 U	$ 9.000	

Sub Total	$ 495.100
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 495.100
Valor Recibido	$ 495.100
Cambio	$ 0
Exento	$ 165.600
Excluido	$ 329.500
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago Credito $ 495.100

CC 75594508

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $26741500

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C.

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155556

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
27/04/2020	12:55	6 CAJER	24 DIEGO

ERICOX 90 MG 14 TABLETAS			
100021032	1 C	$ 80.300	

Sub Total	$ 80.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 80.300
Valor Recibido	$ 80.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 80.300
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 80.300

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $29461250

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C. 41895040

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.. DP1155290

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	10:44	8 CAJER	24 DIEGO

DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS		
100022867	30 U	$ 33.000
EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS		
100018291	1 C	$ 88.300
ISOCONAZOL CREMA 20GMS GF		
100001744	1 C	$ 11.750
OSTEOSAN GEL X 40 GRS		
7707019339109	1 C	$ 10.500

Sub Total	$ 143.550
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 143.550
Valor Recibido	$ 143.550
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 143.550
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Alvaro García José
C.C. 7709507

Tipo de Pago: crédito $ 143.550

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $26885050

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. [illegible] Vélez Suenz

366

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155292

Autorización numeración segun resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	10:48	6 CAJER	24 DIEGO

TRETINEX 20 MG 30 CAPSULAS
100019803 1 C $ 170.000
ACNOIC 0.1/2.5% GEL TUBO 30 GR
100071201 1 C $ 114.200
PROCICAR NF 60 GR
100019492 1 C $ 35.750 A

Sub Total	$ 319.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 319.950
Valor Recibido	$ 319.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 284.200
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 30.042

A Base 19% $ 30.042 Iva $ 5.708

JHON CASTAÑO
39000402

Tipo de Pago credito $ 319.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $27205000

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido _____
C.C. _____

Escaneado con CamScanner

367

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. [illegible]

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -6 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155295

Autorizacion numeracion según resolución No 18763000789683 del 2019 oct 01 Rango DP11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	11:02	6 CAJER	24 DIEGO

ARCALION 200 MG X 60		
100020458	1 C	$ 137.200
NUEVID 7000 UI 4 TABLETAS		
100020420	1 C	$ 31.950
ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ICOM		
100025970	2 C	$ 60.000
EUTIROX 50 MCG 50 TABLETAS		
100007848	1 C	$ 42.250
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS (M)		
100000277	2 C	$ 35.100
ENZYMED 100 GRAGEAS(A)		
100010814	30 U	$ 33.000
GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UDS		
100020742	5 C	$ 129.000

Sub Total	$ 468.500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 468.500
Valor Recibido	$ 468.500
Cambio	$ 0
Exento	$ 42.250
Excluido	$ 426.250
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 468.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $27673500

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C 7538844

Escaneado con CamScanner

Orden 368

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155519

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
27/04/2020	10:54	6 CAJER	24 DIEGO

SICAFLUID 25 GEL OFT		
100004736	1 C	$ 61.250
DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS		
100022867	1 C	$ 48.700
DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS		
100022867	14 U	$ 15.400
ZOPICLONA 7.5 MG 30 TABLETAS RC		
100021110	1 C	$ 14.000
SYNTHROID 25 MCG 30 TAB		
100008752	1 C	$ 28.700
AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS GF		
100001655	3 C	$ 15.000
CLOPIDOGREL 75 MG GF 14		
100014320	2 C	$ 30.300
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK		
100024287	1 C	$ 56.600
KAPTIN 300 MG 30 CAPSULAS		
100009186	1 C	$ 13.700

Luce Lis Gomez Quintero
24673703
3217769415

Sub Total	$ 283.650
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 283.650
Valor Recibido	$ 283.650
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 194.700
No Gravado	$ 75.250
Gravado	$ 0
	$ 12.455

Base 10% $ 12.455 Iva $ 1.245

Tipo de Pago credito $ 283.650

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $29380950

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

Dr. Juan Camilo Vélez Ochoa

Escaneado con CamScanner

369

Lucelia Gomez C
24673703
Genova
3217649[illegible]

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497660

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155298

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/04/2020	11:12	6 CAJER	24 DIEGO

COLCHIMEDIO 40 TAB			
100007765	30 U	$ 30.000	
CARDIOL 25 MG 30 TABLETAS AG(PB)			
100023552	1 C	$ 61.700	
LOSARTAN 50 MG X 30 MK			
100025089	2 C	$ 34.200	
IMIPRAMINA 25 MG 50 TABLETAS HP			
100011937	30 U	$ 15.000	

Sub Total	$ 140.900
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 140.900
Valor Recibido	$ 140.900
Cambio	$ 0
Exento	$ 110.900
Excluido	$ 30.000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 140.900

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $27814400

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido _____
C.C _____

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Saenz

Escaneado con CamScanner

Victor

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente. 899999034 -1
Nombre. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección. CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1155749

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
28/04/2020	10 15	6 CAJER	19 MARCE

NEUROBION DC X 3 AMPOLLAS		
100019563	1 U	$ 23.000
REFLUFIN PLUS SUSPENSION 240 ML		
100015515	2 C	$ 87.800
NEXIUM MUPS 20 MG 28 TABLETAS (PB)		
100019700	1 C	$ 189.050
PREGABALINA 75 MG 14 CAP MK (P)20129		
100021311	1 C	$ 11.800
COLYPAN PLUS 200/120 MG 30 TABLETAS		
100020454	1 C	$ 76.350
NUEVID 7000 UI 4 TABLETAS		
100020420	1 C	$ 31.900
TIOCOLFEN 400 MG 15 CAPSULAS LIQUIDAS		
100021791	1 C	$ 53.950
DISGRASIL 120MG X 30		
100012024	1 C	$ 79.300

Sub Total	$ 532.950
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 532.950
Valor Recibido	$ 532.950
Cambio	$ 0
Exento	$ 300.350
Excluido	$ 232.600
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

MARTHA GARCIA

Tipo de Pago credito $ 532.950

41944701

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $29853650

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Codigo de Comercio
GRAC

Caja SERVISLIC3
Recibido
C.C.

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

Escaneado con CamScanner

Victor

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155751

Autorización numeración según resolucion
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
28/04/2020	10:24	6 CAJER	19 MARCE

COLIDETOL SUSPENSION 400 MG 20 ML ICOM
100015687 1 C $ 8.300
APETIFORT JBE 240 ML JSL
100012853 1 C $ 26.100
ADOREM 150 MG JARABE 120 ML
100001183 1 C $ 10.450

Sub Total	$ 45 850
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 45 850
Valor Recibido	$ 45 850
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 45 850
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 45 850

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $28889500

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja. SERVISUC3
Recibido Angela Abril
C.C. 66945951

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155745

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
28/04/2020	10:08	6 CAJER	19 MARCE

NEUREXAN FRASCO 50 TABLETAS

100021854	1 C	$ 36.550

Sub Total	$ 36.550
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 36.550
Valor Recibido	$ 36.550
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 36.550
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 36.550

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $29320700

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art.
774 del Código de Comercio
GRAC

SERVISUC3
Recibido Liliza Rodriguez
CC 1859063

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Sáenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente. 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155991

Autorización numeración según resolución
No 18762000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
29/04/2020	12:40	6 CAJER	19 MARCE

TRULICITY 1.5MG 4INY(R)(A)(M)456093(3%+)
100023493 1 C $ 415.300
CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS
100024916 1 C $ 97.000
CARDIOASAWIN 100 MG 30 TBS
100016462 1 C $ 30,950

Sub Total	$ 543.250
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 543.250
Valor Recibido	$ 543.250
Cambio	$ 0
Exento	$ 415.300
Excluido	$ 127.950
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito. $ 543.250

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $31708800

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido Diana Mª Lozano 0
C.C 24661586

Escaneado con CamScanner

Victor

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155753

Autorización numeración según resolución No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
28/04/2020	10:32	6 CAJERA	19 MARCE

LATANOX 50 MG GOTAS OFTALMICAS 5 ML (R)			
100011243	1 C	$ 33.300	
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS			
100022033	1 C	$ 35.100	
NEUREXAN FRASCO 50 TABLETAS			
100021854	1 C	$ 38.550	
ATORVASTATINA MK 20 MG 10			
100005755	3 C	$ 103.200	

Sub Total	$ 208.150
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 208.150
Valor Recibido	$ 208.150
Cambio	$ 0
Exento	$ 68.400
Excluido	$ 139.750
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 208.150

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $30107650

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVI
Recibido
C C 75298[illegible]

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

Escaneado con CamScanner



377

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155944

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
29/04/2020	10 06	6 CAJER	24 DIEGO

TIBONELLA 2.5 MGS 28 TABLETAS		
100008100	**1 C**	**$ 121.200**
PANTOPRAZOL 40 MG 30 TABLETAS MK		
100025123	**1 C**	**$ 73.150**
MILPAX SUSP 360 ML CTE CEREZA****		
100004081	**2 C**	**$ 67.000**
NEURO BASAL JARABE 120 ML		
100002867	**1 C**	**$ 34.800**
ESTEINE 3.5 MILIGRAMOS 6 OVULOS		
100017320	**1 C**	**$ 87.600**

Sub Total	$ 383 750
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 383 750
Valor Recibido	$ 383 750
Cambio	$ 0
Exento	$ 227 750
Excluido	$ 156 000
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito. $ 383 750

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $30603600

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art.
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISU03
Recibido Adriana R.
C.C. 41 905 274

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

Escaneado con CamScanner

378

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155865

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
28/04/2020	17:55	8 CAJER	24 DIEGO

COFINIL 8 MG ADULTOS JARABE 120 ML ICOM
100016703 1 C $ 15.250
HISTALINE 5 X 10 TABLETAS
7707270700085 1 C $ 18.500
PEDIALYTE CON ZINC 60 MANZANA 500 ML
100017631 1 C $ 8.300
PEDIALYTE CON ZINC 60 UVA 500 ML
100017632 1 C $ 8.250
AFRISAL SOLUCION SALINA 30 ML
100005474 1 C $ 28.850
NORAVERD MENTA SPRAY 120 CC
100005928 1 C $ 29.350

Sub Total	$ 104.500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 104.500
Valor Recibido	$ 104.500
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 86.000
No Gravado	$ 18.500
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 104.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $30219850

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido:
C.C.

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1156268

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
30/04/2020	13:46	8 CAJER	24 DIEGO

VENATIL GEL TUBO 50 ML
100023072 1 C $ 44.700 A

Sub Total	$ 44.700
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 44.700
Valor Recibido	$ 44.700
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 37.563

A Base 19% $ 37.563 Iva $ 7.137

Tipo de Pago credito $ 44.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $33830150

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Elsa Baquero de M
C C 24 600 282

379

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155947

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
29/04/2020	10:15	8 CAJER	24 DIEGO

BIOCALCIUM D MK SBS 500 MG 30 JSL
100010261 1 C $ 32.400
REFRESH TEARS LUBR 15 ML
100000222 1 C $ 45.150
LIOTON 1000 GEL X 50 GR
100000886 1 C $ 42.800
IRBEPREX A 150 MG 30 TABLETAS (PAE)
100024797 1 C $ 155.300
VENATIL GEL TUBO 50 ML
100023072 1 C $ 44.700
NEUREXAN FRASCO 50 TABLETAS
100021854 1 C $ 35.300
TIOCOLFEN 400 MG 15 CAPSULAS LIQUIDAS
100021791 1 C $ 53.950

- pend.t
4 A

Sub Total	$ 409.600
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 409.600
Valor Recibido	$ 409.600
Cambio	$ 0
Exento	$ 223.000
Excluido	$ 141.900
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 37.563

A Base 19% $ 37.563 Iva $ 7.137

Tipo de Pago credito $ 409.600

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $31013200

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art.
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido Elsa Baquero de M
C C 24 600 282

Escaneado con CamScanner

380

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. [illegible] Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Direccion CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1155949

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
29/04/2020	10:23	6 CAJER	24 DIEGO

ALLEGRA PEDIATRICO 150 ML			
100015876	**1 C**	**$ 62.150**	
DOLEX JARABE NINOS 120 ML 7+			
100016340	**2 C**	**$ 32.000**	
AFRISAL SOLUCION SALINA 30 ML			
100005474	**1 C**	**$ 28.850**	
NORAVERD MENTA SPRAY 120 CC			
100005928	**1 C**	**$ 29.350**	

Sub Total	$ 152.350
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 152.350
Valor Recibido	$ 152.350
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 152.350
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 152.350

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $31165550

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C: 7521584

Escaneado con CamScanner

381

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Sáenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1156255

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
30/04/2020	13 11	6 CAJER	24 DIEGO

ESOPRAX 40 MG 14 CAPSULAS (M)			
100002903	1 C	$ 56.450	
ESOPRAX 40 MG 14 CAPSULAS 3 FRASCOS (A)			
100023761	1 C	$ 114.800	
DITOPAX X 50TAS P/ DE BODEGA			
100007919	1 C	$ 27.000	
DITOPAX X 50TAS P/ DE BODEGA			
100007919	10 U	$ 8.000	
GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UDS			
100020742	3 C	$ 77.400	
TIAMINA 300 MG X 250 TBS LAPROFF			
7703038050551	60 U	$ 12.000	

Sub Total	$ 293 650
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 293 650
Valor Recibido	$ 293 650
Cambio	$ 0
Exento	$ 159 800
Excluido	$ 133 850
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito. $ 293 650

24573431

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $33785450

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: _____
C.C: _____

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

3147310963

DROG PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -6 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1156197

Autorización numeración según resolución No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
30/04/2020	10:45	6 CAJER	19 MARCE

FEXOFENADINA 120 MG X 10 TBS			
99999049	**2 C**	**$ 54.000**	
NEXIUM MUPS 40 MG 28 TABLETAS			
100019840	**1 C**	**$ 223.150**	
DIP 200 ML SUSPENSION****			
100004144	**1 C**	**$ 81.150**	
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS			
100022933	**1 C**	**$ 35.100**	
ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS			
100005721	**60 U**	**$ 24.000**	
VEDIPAL 1000 30 COMPRIMIDOS			
100025338	**1 C**	**$ 204.500**	
VITAMINA C 500 + ZINC FRESA X 100 TAB			
100023270	**30 U**	**$ 12.000**	A

Sub Total	$ 633 900
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 633 900
Valor Recibido	$ 633 900
Cambio	$ 0
Exento	$ 344 750
Excluido	$ 277 150
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 10 084

A:Base 19% $ 10.084 Iva: $ 1.916

Tipo de Pago credito: $ 633 900

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $33051200

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: Oswaldo Pano
C: 79503357

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1156098

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
29/04/2020	18:38	8 CAJER	19 MARCE

TRIGENTAX CREMA 40 GMS			
100001338	1 C	$ 28.800	
CUAIT D 120 TAB			
100002695	30 U	$ 27.000	
BACMICINE 375 MG X 10			
7707019312621	1 C	$ 34.400	
NITROFURANTOINA 100 MG 40 TABLETAS			
99999085	30 U	$ 12.000	
HIDRAPLUS 75 ZINC UVA 400 ML SUERO O			
100020802	1 C	$ 8.000	
HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 400 ML SUERO O			
100020803	1 C	$ 8.000	
TENA SLIP TALLA L 21 UDS			
200030417	4 C	$ 245.200	A
TENA SLIP TALLA L			
200025287	6 C	$ 18.600	A

Sub Total	$ 382.000
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 382.000
Valor Recibido	$ 382.000
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 118.200
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 221.681

A Base 19% $ 221.681 Iva $ 42.119

Tipo de Pago credito $ 382.000

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $32090800

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibió
C.C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel. 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1156108

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
29/04/2020	18:54	8 CAJER	19 MARCE

LOSARTAN MK 50 MG 15		
100005897	**2 C**	**$ 17.100**
OMEPRAZOL 20 MG MK 14		
100015695	**2 C**	**$ 11.900**
SERTRALINA MK 50 MG 10 TAB		
100005973	**3 C**	**$ 98.400**
GAVISCON DOBLE ACCION SUSP.10 ML X 12UDS		
100020742	**5 C**	**$ 129.000**
ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS		
100005721	**90 U**	**$ 36.000**
TIROXIN 50 MG 50 TAB JSL		
100007852	**1 C**	**$ 27.500**
AMITRIPTILINA MK 25 MG 30		
100009915	**1 C**	**$ 6.600**

Sub Total	$ 326.500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 326.500
Valor Recibido	$ 326.500
Cambio	$ 0
Exento	$ 180.400
Excluido	$ 146.100
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 326.500

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $32417300

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG. PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel. 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1156213

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
30/04/2020	11:14	6 CAJER	19 MARCE

LOSARTAN 50 MG X 30 MK		
100025099	**1 C**	**$ 17.100**

Sub Total	$ 17.100
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 17.100
Valor Recibido	$ 17.100
Cambio	$ 0
Exento	$ 17.100
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 17.100

Puntos Factura: 0 **Puntos Cliente: 0**
Total Cartera: $33491800

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art
774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3
Recibido
C.C

Escaneado con CamScanner

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Régimen Común

Tel 7497860

Cliente 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio

FACTURA DE VENTA No.: DP1156528

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
02/05/2020	10:05	6 CAJER	24 DIEGO

XYLOPROCTO UNGTO 20 GR**
100000307 1 C $ 61.900

Sub Total	$ 61.900
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 61.900
Valor Recibido	$ 61.900
Cambio	$ 0
Exento	$ 61.900
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 61.900

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente 0
Total Cartera: $34774800

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja: SERVISUC3
Recibido: Eva Ortiz
C.C: 24483029

38E
María Antonia
la clarita
clle 37 27-37

DROG. PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel. 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -8 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1156210

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
30/04/2020	11:10	6 CAJER	19 MARCE

DULCOLAX P GOTAS 15 ML
100012451 1 C $ 24.450
LECHE DE MAGNESIA PHILIS 360 ML
100001987 1 C $ 18.200
SEDOXIL 1MG 30 TABLETAS(DA)
100024171 1 C $ 75.900
MIRTAZAPINA 30 MG X 30 MK
7702057707019 1 C $ 122.800
SYNTHROID 100 MCG 30 TAB**
100000157 1 C $ 35.000
IRBEPREX H 150/12.5 X 30
100025519 1 C $ 87.100
XYLOPROCTO UNGTO 20 GR**
100000307 1 C $ 62.050

Sub Total	$ 423.500
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 423.500
Valor Recibido	$ 423.500
Cambio	$ 0
Exento	$ 174.000
Excluido	$ 162.400
No Gravado	$ 87.100
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito $ 423.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $33474700

Esta factura se asimila a la letra de Cambio Art. 774 del Código de Comercio
GRAC

Caja SERVISUC3 Eva Julia Ortiz
Recibido
C.C 24483029

AUDITOR MÉDICO
PROGRAMA SERVICIO
MÉDICO ASISTENCIAL
SENA CALDAS - RISARALDA - QUINDÍO
Dr. Juan Carlos Vélez Suenz

Escaneado con CamScanner