



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.: DP1162799

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

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
02/06/2020	13:29	6 CAJER	24 DIEGO
MONURIL 3 GMS SOBRE ADULTOS			
100006233	2 C	\$ 87.600	
GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION 300 ML			
100020743	2 C	\$ 98.900	
NORMOLIP NF 135 MG 30 CAPSULAS			
100020056	1 C	\$ 184.150	
Sub Total		\$ 370.650	
Descuento		\$ 0	
Total Factura		\$ 370.650	
Valor Recibido		\$ 0	
Cambio		\$ 370.650	
Exento		\$ 0	
Excluido		\$ 0	
No Gravado		\$ 0	
Gravado		\$ 0	

Tipo de Pago credito: \$ 370.650

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$70841850

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

Caja. SERVISUC3

Recibido:

C.C.

Blanca Minnie Mejia
41-887350



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.: DP1163006

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

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
03/06/2020	13:08	6 CAJER	24 DIEGO
COZAAR XQ 50 MG+5 MG 30 TABLETAS (PB)			
100018240	1 C	\$ 345.100	

Sub Total	\$ 345.100
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 345.100
Valor Recibido	\$ 345.100
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 345.100
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Cesar Augusto Durán

Tipo de Pago credito \$ 345.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$71740650

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

Caja: SERVISUC3
Recibido:
C.C:

No. de Orden
551

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA



Beneficiario	BLANCA MYRIAM MEJIA CAICEDO	Documento	41887350
No. Carné	7515179 - A	Fecha autorización	01/06/20
Regional	QUINDIO	Vigencia	2020
Medicamentos			
LOSARTAN POTASICO		50MGAMLODIPINO CAMSILATO	TABLETAS 30
Total		Tipo	

Dosis	1	Via Admon.	ORAL	Frecuencia	CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento	30
MONURIL 3G GDO SOB X8G							
FOSFOMICINA TROMETAMOL		3G Gránulo	SOBRE				
Total		Tipo	30				

Dosis	1	Via Admon.	ORAL	Frecuencia	CADA SEMANA	Tiempo tratamiento	30
GAVISCON MENTA LIQ SACHET							
50MGMLBICARBONATO SODIO		SOBRE	60				
Total		Tipo	30				

Dosis	1	Via Admon.	ORAL	Frecuencia	CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento	30
FENOFIBRATO ACIDO 135MG							
Cápsula de cubierta dura		CAPSULA	30				
Total		Tipo	30				

Dosis	1	Via Admon.	ORAL	Frecuencia	CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento	30
NORMOLIP NF 135MG CUX30CAP							
Cápsula de cubierta dura		CAPSULA	30				
Total		Tipo	30				

Nombre Funcionario:		PABLO EMILIO DAVILA GANAN	
Recibido Por:			
Firma:	Documento:	Teléfono:	Huella

Fecha de vencimiento: 16/06/20

GTH-F-005 V.01



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

No. de Orden
551

COPIA

Beneficiario	BLANCA MYRIAM MEJIA CAICEDO	Documento	41887350
No. Carné	7515179 - A	Fecha autorización	01/06/20
Regional	QUINDIO	Vigencia	2020
Medicamentos			
LOSARTAN POTASICO		50MGAMLODIPINO CAMSILATO	TABLETAS 30
Total		Tipo	

Dosis	1	Via Admon.	ORAL	Frecuencia	CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento	30
MONURIL 3G GDO SOB X8G							
FOSFOMICINA TROMETAMOL		3G Gránulo	SOBRE				
Total		Tipo	30				

Dosis	1	Via Admon.	ORAL	Frecuencia	CADA SEMANA	Tiempo tratamiento	30
GAVISCON MENTA LIQ SACHET							
50MGMLBICARBONATO SODIO		SOBRE	60				
Total		Tipo	30				

Dosis	1	Via Admon.	ORAL	Frecuencia	CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento	30
FENOFIBRATO ACIDO 135MG							
Cápsula de cubierta dura		CAPSULA	30				
Total		Tipo	30				

Dosis	1	Via Admon.	ORAL	Frecuencia	CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento	30
NORMOLIP NF 135MG CUX30CAP							
Cápsula de cubierta dura		CAPSULA	30				
Total		Tipo	30				

Nombre Funcionario:		PABLO EMILIO DAVILA GANAN	
Recibido Por:			
Firma:	Documento:	Teléfono:	Huella

Fecha de vencimiento: 16/06/20

GTH-F-005 V.01