



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.: DP1163182

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

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
04/06/2020	10:27	6 CAJER	24 DIEGO
PEITEL 0.25% 30GR			
8433042012694	1 C	\$ 62.800	

Sub Total	\$ 62.800
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 62.800
Valor Recibido	\$ 62.800
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 0
Excluido	\$ 62.800
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 62.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$72874950

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

Caja: SERVISUC3

Recibido:

C.C:

Zulma Villa
41919675 7347701

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 552	
Beneficiario	JUAN JOSE ORTIZ VILLA		Documento	1092459005	
No. Carné	41919645 - D	Fecha autorización	03/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
PEITEL 0.25% CREMA TUBX30G		PREDNICARBATO 2.5MGG Crema	TUBO	1	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	10		

Nombre Funcionario:		ZULMA YANETH VILLA BOCANEGRA	
		Recibido Por:	
OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96		Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
Fecha de vencimiento: 18/06/20		Huella	

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 552	
Beneficiario	JUAN JOSE ORTIZ VILLA		Documento	1092459005	
No. Carné	41919645 - D	Fecha autorización	03/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
PEITEL 0.25% CREMA TUBX30G		PREDNICARBATO 2.5MGG Crema	TUBO	1	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	10		

Nombre Funcionario:		ZULMA YANETH VILLA BOCANEGRA	
		Recibido Por:	
OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96		Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
Fecha de vencimiento: 18/06/20		Huella	

GTH-F-005 V.01