



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.: DP1163190

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	10:48	6 CAJER	24 DIEGO
DISGRASIL 120MG X 30			
100012024	1 C	\$ 72.950	
LATANOX 50 MG GOTAS OFTALMICAS 5 ML (R)			
100011243	1 C	\$ 33.650	
LOSARTAN 50 MG X 30 MK			
100025099	1 C	\$ 17.500	
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK			
100024287	1 C	\$ 57.700	
TIROXIN 50 MG 50 TAB JSL			
100007852	1 C	\$ 27.800	
HIDROTEN 12.5 MG 30 TABLETAS			
100022221	1 C	\$ 48.100	
DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS			
100022867	28 U	\$ 30.800	

Sub Total	\$ 288.500
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 288.500
Valor Recibido	\$ 288.500
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 167.450
Excluido	\$ 121.050
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 288.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$73676400

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

Caja: SERVISUC3

Recibido:

C.C. 24.473.137

Dubida Torres P.

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 554
Beneficiario	RUBIELA TORRES LÓPEZ		Documento	24473137
No. Carné	7495917 - A	Fecha autorización	03/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
DISGRASIL 120MG CJX30CAPS		ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
LATANOX 0.05MG/ML SOL OFT FCOX5ML		LATANOPROST 0.05MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis 1	Vía Admon. OFTÁLMICA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
1 gota en cada ojo				
LOSARTAN 50MG CJX15TAB		LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
de MK				
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB		ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TIROXIN 50MCG CJX50TAB		LEVOTIROXINA SODIO 50µg Tableta	TABLETAS	50
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 50	

Nombre Funcionario:	JORGE ANTONIO CORDOBA OROZCO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 18/06/20			

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 554
Beneficiario	RUBIELA TORRES LÓPEZ		Documento	24473137
No. Carné	7495917 - A	Fecha autorización	03/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
DISGRASIL 120MG CJX30CAPS		ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
LATANOX 0.05MG/ML SOL OFT FCOX5ML		LATANOPROST 0.05MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis 1	Vía Admon. OFTÁLMICA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
1 gota en cada ojo				
LOSARTAN 50MG CJX15TAB		LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
de MK				
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB		ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TIROXIN 50MCG CJX50TAB		LEVOTIROXINA SODIO 50µg Tableta	TABLETAS	50
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 50	

Nombre Funcionario:	JORGE ANTONIO CORDOBA OROZCO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 18/06/20			

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 554
Beneficiario	RUBIELA TORRES LÓPEZ		Documento	24473137
No. Carné	7495917 - A	Fecha autorización	03/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
HIDROTEN 25mg CJX30TAB		CLORTALIDONA 25MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
OF-DOLEX FORTE TNR PG:24 LLV:28TAB		ACETAMINOFEN 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	28
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	28	

Nombre Funcionario:	JORGE ANTONIO CORDOBA OROZCO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	

Fecha de vencimiento: 18/06/20

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 554
Beneficiario	RUBIELA TORRES LÓPEZ		Documento	24473137
No. Carné	7495917 - A	Fecha autorización	03/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
HIDROTEN 25mg CJX30TAB		CLORTALIDONA 25MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
OF-DOLEX FORTE TNR PG:24 LLV:28TAB		ACETAMINOFEN 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	28
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	28	

Nombre Funcionario:	JORGE ANTONIO CORDOBA OROZCO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	

Fecha de vencimiento: 18/06/20

GTH-F-005 V.01