



DROG. PROFAMILIAR 11  
DROG. PROFAMILIAR 11  
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S  
AV BOLIVAR CR 14-18 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.: DP1163662**

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

**VENTA CREDITO**

| Fecha                                | Hora  | Cajero    | Vendedor |
|--------------------------------------|-------|-----------|----------|
| 06/06/2020                           | 10:41 | 6 CAJER   | 24 DIEGO |
| IRBESARTAN HCT 150+12.5 MG 14 TBS MK |       |           |          |
| 100017521                            | 1 C   | \$ 43.500 |          |

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| Sub Total            | \$ 43.500        |
| Descuento            | \$ 0             |
| <b>Total Factura</b> | <b>\$ 43.500</b> |
| Valor Recibido       | \$ 43.500        |
| Cambio               | \$ 0             |
| Exento               | \$ 43.500        |
| Excluido             | \$ 0             |
| No Gravado           | \$ 0             |
| Gravado              | \$ 0             |

Tipo de Pago credito: \$ 43.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0  
Total Cartera: \$77799100

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

Caja: SERVISUC3

Recibido:

C.C.

*Eduardo J. Ortiz*  
*24483-1029*



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.: DP1163192

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                                  | 10:56 | 6 CAJER    | 24 DIEGO |
| <b>PROCTO GLYVENOL CREMA 30 GMS</b>         |       |            |          |
| 100004451                                   | 1 C   | \$ 35.900  |          |
| <b>DULCOLAX P GOTAS 15 ML</b>               |       |            |          |
| 100012451                                   | 1 C   | \$ 24.450  |          |
| <b>LECHE DE MAGNESIA PHILIS 360 ML</b>      |       |            |          |
| 100001967                                   | 1 C   | \$ 16.350  |          |
| <b>IRBESARTAN HCT 150+12.5 MG 14 TBS MK</b> |       |            |          |
| 100017521                                   | 1 C   | \$ 40.050  |          |
| <b>MIRTAFOX 30 MGS 30 COMPRIMIDOS</b>       |       |            |          |
| 100005896                                   | 1 C   | \$ 152.500 |          |
| <b>SYNTHROID 100 MCG 30 TAB**</b>           |       |            |          |
| 100000157                                   | 1 C   | \$ 35.100  |          |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| Sub Total            | \$ 304.350 |
| Descuento            | \$ 0       |
| <b>Total Factura</b> | \$ 304.350 |
| Valor Recibido       | \$ 304.350 |
| Cambio               | \$ 0       |
| Exento               | \$ 264.300 |
| Excluido             | \$ 40.050  |
| No Gravado           | \$ 0       |
| Gravado              | \$ 0       |

Tipo de Pago credito: \$ 304.350

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0  
Total Cartera: \$73980750

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

Caja: SERVISUC3

Recibido:

C.C:

*Evelyn Ortiz*  
24.483.029



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

No. de Orden  
556

|                                    |                             |                    |                            |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|
| Beneficiario                       | MARIA ANTONIA URUEÑA LEYTON | Documento          | 24439555                   |
| No. Carré                          | 7502521 - C                 | Fecha autorización | 03/06/20                   |
| Regional                           | QUINDIO                     | Vigencia           | 2020                       |
| Medicamentos                       |                             |                    |                            |
| PROCTO-GLIVENOL 5% CR TBOX30G      |                             | Molécula           | T R I B E N O S I D O TUBO |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | 50MGGLIDOCALINA 20MG       |
| 1                                  | TÓPICA                      | CADA 24 HORAS      | 30                         |
| TOR O PROTOGLIBENOL                |                             |                    |                            |
| DULCOLAX P 75mg/ml SGS C.J.FCO15ml |                             | PICOSULFATO SODIO  | FRASCO                     |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | CADA 24 HORAS              |
| 5                                  | ORAL                        | 30                 | 1                          |
| LECHE DE MAGNESIA PHILLIPS         |                             |                    |                            |
| FCOX360ML                          |                             | MAGNESIO HIDROXIDO | FRASCO                     |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | 85MGML Suspensión          |
| 7                                  | ORAL                        | CADA 24 HORAS      | 30                         |
| IRBEREX H 150                      |                             |                    |                            |
| /12.5mgTABCAJ30TABGPH              |                             | HIDROCLOROTIAZIDA  | TABLETAS                   |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | CADA 24 HORAS              |
| 1                                  | ORAL                        | 30                 | 30                         |
| MIRTAPAX 30MG C.JX30COMP           |                             |                    |                            |
| MIRTAZAPINA 30MG                   |                             | Tableta            | TABLETAS                   |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | CADA 24 HORAS              |
| 1                                  | ORAL                        | 30                 | 30                         |

Nombre Funcionario: LUIS ARTURO ORTIZ URUEÑA

Recibido Por:

Firma:

Documento:

Teléfono:

OCTAVIO ARIAS OSPINA

RM: 2220-96

Fecha de vencimiento: 18/06/20

Huella



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

No. de Orden  
556

|                                    |                             |                    |                            |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|
| Beneficiario                       | MARIA ANTONIA URUEÑA LEYTON | Documento          | 24439555                   |
| No. Carré                          | 7502521 - C                 | Fecha autorización | 03/06/20                   |
| Regional                           | QUINDIO                     | Vigencia           | 2020                       |
| Medicamentos                       |                             |                    |                            |
| PROCTO-GLIVENOL 5% CR TBOX30G      |                             | Molécula           | T R I B E N O S I D O TUBO |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | 50MGGLIDOCALINA 20MG       |
| 1                                  | TÓPICA                      | CADA 24 HORAS      | 30                         |
| TOR O PROTOGLIBENOL                |                             |                    |                            |
| DULCOLAX P 75mg/ml SGS C.J.FCO15ml |                             | PICOSULFATO SODIO  | FRASCO                     |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | CADA 24 HORAS              |
| 5                                  | ORAL                        | 30                 | 1                          |
| LECHE DE MAGNESIA PHILLIPS         |                             |                    |                            |
| FCOX360ML                          |                             | MAGNESIO HIDROXIDO | FRASCO                     |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | 85MGML Suspensión          |
| 7                                  | ORAL                        | CADA 24 HORAS      | 30                         |
| IRBEREX H 150                      |                             |                    |                            |
| /12.5mgTABCAJ30TABGPH              |                             | HIDROCLOROTIAZIDA  | TABLETAS                   |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | CADA 24 HORAS              |
| 1                                  | ORAL                        | 30                 | 30                         |
| MIRTAPAX 30MG C.JX30COMP           |                             |                    |                            |
| MIRTAZAPINA 30MG                   |                             | Tableta            | TABLETAS                   |
| Dosis                              | Via Admon.                  | Frecuencia         | CADA 24 HORAS              |
| 1                                  | ORAL                        | 30                 | 30                         |

Nombre Funcionario: LUIS ARTURO ORTIZ URUEÑA

Recibido Por:

Firma:

Documento:

Teléfono:

OCTAVIO ARIAS OSPINA

RM: 2220-96

Fecha de vencimiento: 18/06/20

Huella



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

No. de Orden  
556

|                            |                             |                          |                    |       |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|-------|
| Beneficiario               | MARIA ANTONIA URUEÑA LEYTON | Documento                | 24439555           |       |
| No. Carné                  | 7502521 - C                 | Fecha autorización       | 03/06/20           |       |
| Regional                   | QUINDIO                     | Vigencia                 | 2020               |       |
| Medicamentos               |                             | Molécula                 | Tipo               | Total |
| SYNTHROID 100MCG C.JX30TAB |                             | LEVOTIROXINA SODIO 100µg | TABLETAS           | 30    |
| Dosis                      | Via Admon.                  | Frecuencia               | Tiempo tratamiento |       |
| 1                          | ORAL                        | CADA 24 HORAS            | 30                 |       |

|                  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|
| Firma: _____     |  |  |  |  |
| Documento: _____ |  |  |  |  |
| Teléfono: _____  |  |  |  |  |
| Huella           |  |  |  |  |

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Nombre Funcionario:            | LUIS ARTURO ORTIZ URUEÑA |
| Recibido Por:                  |                          |
| Firma: _____                   |                          |
| Documento: _____               |                          |
| Teléfono: _____                |                          |
| Huella                         |                          |
| Fecha de vencimiento: 18/06/20 |                          |



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

No. de Orden  
556

|                            |                             |                          |                    |       |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|-------|
| Beneficiario               | MARIA ANTONIA URUEÑA LEYTON | Documento                | 24439555           |       |
| No. Carné                  | 7502521 - C                 | Fecha autorización       | 03/06/20           |       |
| Regional                   | QUINDIO                     | Vigencia                 | 2020               |       |
| Medicamentos               |                             | Molécula                 | Tipo               | Total |
| SYNTHROID 100MCG C.JX30TAB |                             | LEVOTIROXINA SODIO 100µg | TABLETAS           | 30    |
| Dosis                      | Via Admon.                  | Frecuencia               | Tiempo tratamiento |       |
| 1                          | ORAL                        | CADA 24 HORAS            | 30                 |       |

|                  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|
| Firma: _____     |  |  |  |  |
| Documento: _____ |  |  |  |  |
| Teléfono: _____  |  |  |  |  |
| Huella           |  |  |  |  |

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Nombre Funcionario:            | LUIS ARTURO ORTIZ URUEÑA |
| Recibido Por:                  |                          |
| Firma: _____                   |                          |
| Documento: _____               |                          |
| Teléfono: _____                |                          |
| Huella                         |                          |
| Fecha de vencimiento: 18/06/20 |                          |