

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.: DP1163473

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

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
05/06/2020	12:30	6 CAJER	19 MARCE
MOVIDOL 48 TABLETAS			
100016040	20 U	\$ 22.000	

Sub Total	\$ 22.000
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 22.000
Valor Recibido	\$ 22.000
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 0
Excluido	\$ 22.000
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito. \$ 22.000

Puntos Factura: 0	Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$75724600	

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

Caja: VENTAS1
Recibido: _____
C.C.: _____

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.: DP1163002

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	13:03	6 CAJER	19 MARCE

OSTEOSAN GEL X 40 GRS

7707019339109 2 C \$ 21.000

LOSARTAN 50 MG X 30 MK

100025099 2 C \$ 35.000

OMEPRAZOL 20 MG MK 14

100015695 2 C \$ 11.900

ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 100 TBS W

100009150 30 U \$ 9.000

ATORVASTATINA 40 MG 30 TABLETAS MK

100023415 1 C \$ 110.300

PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE 10UDS

200038912 1 C \$ 34.100

PAN.TENA PANTS ULTRA LARGO.PLUS CARE 20UDS

200038914 4 C \$ 259.000

GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION 300 ML

100020743 1 C \$ 55.800

MOVIDOL 48 TABLETAS

100016040 16 U \$ 17.600

Sub Total	\$ 553.700
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 553.700
Valor Recibido	\$ 553.700
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 222.000
Excluido	\$ 38.600
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 246.303

A.Base 19% \$ 246.303 Iva \$ 46.797

Tipo de Pago credito \$ 553.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$71395550

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

Caja: SERVISUC

Recibido:

C.C. 7543469

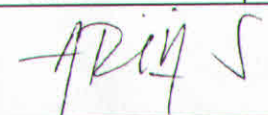
Orlando García Uribe

				No. de Orden 560	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	FANNY URIBE DE GARCIA		Documento	24451306	
No. Carné	7547035 - A	Fecha autorización	03/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
> MOVIDOL 220/250/65MG CJX12TAB		ACETAMINOFEN 250MGNAPROXENO SODIO	TABLETAS	36	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 36		
> ATOVAROL CBG 40MG CBL CJX30CAP		ATORVASTATINA CALCIO	CÁPSULA	30	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
ATOVAROL CDG X 40MGS 1 CADA NOCHE TOTAL 30 CAPSULAS					
> PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM		PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES)	90	
Dosis 1	Vía Admon. N/A	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30	Aprobado	
PAÑAL TENA SLIP 90 UNIDADES TALLA L					

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

GTH-F-005 V.01

				No. de Orden 560	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	FANNY URIBE DE GARCIA		Documento	24451306	
No. Carné	7547035 - A	Fecha autorización	03/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
> MOVIDOL 220/250/65MG CJX12TAB		ACETAMINOFEN 250MGNAPROXENO SODIO	TABLETAS	36	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 36		
> ATOVAROL CBG 40MG CBL CJX30CAP		ATORVASTATINA CALCIO	CÁPSULA	30	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
ATOVAROL CDG X 40MGS 1 CADA NOCHE TOTAL 30 CAPSULAS					
> PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM		PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES)	90	
Dosis 1	Vía Admon. N/A	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30	Aprobado	
PAÑAL TENA SLIP 90 UNIDADES TALLA L					

Nombre Funcionario:	JORGE IVAN GARCIA URIBE		
 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 560
Beneficiario	FANNY URIBE DE GARCIA		Documento	24451306
No. Carné	7547035 - A	Fecha autorización	03/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> PIROXICAM 0.5% GEL TUBX40G		PIROXICAM 5MGG Gel	TUBO	2
Dosis 1	Vía Admon. TÓPICA	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
> LOSARTAN 50MG CJX15TAB		LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	60
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
losartan mk 60 tabletas				
> OMEPRAZOL 20MG CJX15CAPS		OMEPRAZOL 20MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TOMAR EN AYUNAS OMEPRAZOL MK 30 CAPSULAS				
> ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CJX30TAB		ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
ASA 100MGS 30 TABLETAS,				
> GAVISCON MENTA SUSP FCOX300ML		ALGINATO SODIO 50MGMLBICARBONATO SODIO	FRASCO	1
Dosis 10	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
10 CC CADA 8 HORAS				

Nombre Funcionario:	JORGE IVAN GARCIA URIBE		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Télefono:		
		Huella	
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 560
Beneficiario	FANNY URIBE DE GARCIA		Documento	24451306
No. Carné	7547035 - A	Fecha autorización	03/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> PIROXICAM 0.5% GEL TUBX40G		PIROXICAM 5MGG Gel	TUBO	2
Dosis 1	Vía Admon. TÓPICA	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
> LOSARTAN 50MG CJX15TAB		LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	60
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
losartan mk 60 tabletas				
> OMEPRAZOL 20MG CJX15CAPS		OMEPRAZOL 20MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TOMAR EN AYUNAS OMEPRAZOL MK 30 CAPSULAS				
> ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CJX30TAB		ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
ASA 100MGS 30 TABLETAS,				
> GAVISCON MENTA SUSP FCOX300ML		ALGINATO SODIO 50MGMLBICARBONATO SODIO	FRASCO	1
Dosis 10	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
10 CC CADA 8 HORAS				

Nombre Funcionario:	JORGE IVAN GARCIA URIBE		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Télefono:		
		Huella	
Fecha de vencimiento: 18/06/20			

GTH-F-005 V.01