



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.: DP1164111

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

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
08/06/2020	13:01	6 CAJER	24 DIEGO

COVERATRIX 10MG/2.5MG/5MG 30 TABLETAS
100023445 1 C \$ 267.300

Sub Total	\$ 267.300
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 267.300
Valor Recibido	\$ 267.300
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 267.300
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 267.300

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$78455600

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

Caja: SERVISUR 3

Recibido:

C.C:

El 30/06/20
31171178 d b k



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.: DP1163659

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	10:27	6 CAJER	24 DIEGO
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS			
100022933	1 C	\$ 39.700	
DOLEX DURA+655 MG 100			
100013996	1 C	\$ 66.600	
ROSUVINA E 10/10 MG 28 TABS (A)			
100019967	1 C	\$ 182.150	
Sub Total		\$ 288.450	
Descuento		\$ 0	
Total Factura		\$ 288.450	
Valor Recibido		\$ 288.450	
Cambio		\$ 0	
Exento		\$ 106.300	
Excluido		\$ 182.150	
No Gravado		\$ 0	
Gravado		\$ 0	

Tipo de Pago credito: \$ 288.450

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$77755600

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

Caja: SERVISU03
Recibido: *Elizabeth Sarmiento*
C.C.: *51711781 d.11*

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 572
Beneficiario	ELIZABETH SANTANILLA CASTRO		Documento	51711781
No. Carné	80728143 - B	Fecha autorización	05/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
COVERATRIX 10MG/2,5/5MG TNR FCOX30TAB		PERINDOPRIL ARGININA 10MG	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB		ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
1 DIARIA				
DOLEX DURA+ 665MG FCOX100TAB		ACETAMINOFEN 665MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	100
Dosis 3	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
DOLEX DURA+ FRASCO NUMERO 1				
ROSUVAX E 10MG/10MG CJX30TAB		ROSUVASTATINA CALCICA 10MGZETIMIBA 10MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	

Nombre Funcionario:	JOHN ALEX CRUZ SANTANILLA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 20/06/20			

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 572
Beneficiario	ELIZABETH SANTANILLA CASTRO		Documento	51711781
No. Carné	80728143 - B	Fecha autorización	05/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
COVERATRIX 10MG/2,5/5MG TNR FCOX30TAB		PERINDOPRIL ARGININA 10MG	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB		ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
1 DIARIA				
DOLEX DURA+ 665MG FCOX100TAB		ACETAMINOFEN 665MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	100
Dosis 3	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
DOLEX DURA+ FRASCO NUMERO 1				
ROSUVAX E 10MG/10MG CJX30TAB		ROSUVASTATINA CALCICA 10MGZETIMIBA 10MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	

Nombre Funcionario:	JOHN ALEX CRUZ SANTANILLA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 20/06/20			

GTH-F-005 V.01