



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.: DP1164807

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

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
11/06/2020	10:44	6 CAJER	19 MARCE
TRULICITY 1.5MG 4INY(R)(A)(M)456093(3%+)			
100023493	1 C	\$ 415.300	
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS			
100022933	1 C	\$ 44.300	

Sub Total	\$ 459.600
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 459.600
Valor Recibido	\$ 459.600
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 459.600
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 459.600

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$82432350

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

Caja: SERVISUC3

Recibido:

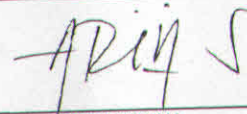
C.C:

Manica Pizarro
24/478895

				No. de Orden 581	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	MARINA OSORIO RIVERA		Documento	24478895	
No. Carné	7500448 - H	Fecha autorización	08/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
> TRULICITY 1.5MG/0.5ML SHI CJX4		DULAGLUTIDA 3MGML Solución	AMPOLLA	4	
Dosis 1	Vía Admon. SUBCUTANEA	Frecuencia CADA SEMANA	Tiempo tratamiento 4		
> CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB		ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

				No. de Orden 581	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
				COPIA	
Beneficiario	MARINA OSORIO RIVERA		Documento	24478895	
No. Carné	7500448 - H	Fecha autorización	08/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
> TRULICITY 1.5MG/0.5ML SHI CJX4		DULAGLUTIDA 3MGML Solución	AMPOLLA	4	
Dosis 1	Vía Admon. SUBCUTANEA	Frecuencia CADA SEMANA	Tiempo tratamiento 4		
> CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB		ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

Nombre Funcionario:		ELMER FERNANDEZ RODRIGUEZ	
		Recibido Por:	
		Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96		GTH-F-005 V.01	
Fecha de vencimiento: 23/06/20			

Nombre Funcionario:		ELMER FERNANDEZ RODRIGUEZ	
		Recibido Por:	
		Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96		GTH-F-005 V.01	
Fecha de vencimiento: 23/06/20			