



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.: DP1164547

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

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
10/06/2020	10:47	6 CAJER	24 DIEGO
TINIDAZOL 500MGX 8 TBS GF			
100007796	1 C	\$ 3.500	
QUETIAPINA 100 MG 30 TBS MK(A)(P)37891			
100015828	1 C	\$ 33.900	
THERALITE 300 MG 50 COMPRIMIDOS			
100010140	1 C	\$ 43.350	
THERALITE 300 MG 50 COMPRIMIDOS			
100010140	40 U	\$ 32.000	
CATALAC 500 MG 100 TAB ACETAMINOFEN			
100011424	1 C	\$ 32.150	

Sub Total	\$ 144.900
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 144.900
Valor Recibido	\$ 144.900
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 112.750
Excluido	\$ 32.150
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 144.900

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$80167050

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

Caja: SERVICIO 3

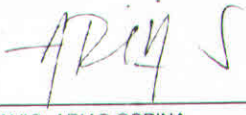
Recibido:

C.C. 41.892.631

Moetha Iván Amos D

				No. de Orden 626	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	MARTHA LUCIA ARIAS DIAZ		Documento	41892631	
No. Carné	7516416 - A	Fecha autorización	10/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
TINIDAZOL 500MG CJX8TAB		TINIDAZOL 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	8	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 2		
QUETIAPINA 100MG CJX30TAB		QUETIAPINA FUMARATO 100MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
QUITIDE, KETIAN					
THERALITE 300MG CJX50TAB		LITIO CARBONATO 300MG Tableta	TABLETAS	90	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
ACETAMINOFEN 500MG CJX100TAB		ACETAMINOFEN 500MG Tableta	TABLETAS	100	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
DE MK					

				No. de Orden 626	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	MARTHA LUCIA ARIAS DIAZ		Documento	41892631	
No. Carné	7516416 - A	Fecha autorización	10/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
TINIDAZOL 500MG CJX8TAB		TINIDAZOL 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	8	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 2		
QUETIAPINA 100MG CJX30TAB		QUETIAPINA FUMARATO 100MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
QUITIDE, KETIAN					
THERALITE 300MG CJX50TAB		LITIO CARBONATO 300MG Tableta	TABLETAS	90	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
ACETAMINOFEN 500MG CJX100TAB		ACETAMINOFEN 500MG Tableta	TABLETAS	100	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
DE MK					

Nombre Funcionario:	HENRY ORTEGA BARRIOS		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 25/06/20			

GTH-F-005 V.01

Nombre Funcionario:	HENRY ORTEGA BARRIOS		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 25/06/20			

GTH-F-005 V.01