



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.: DP1164793

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	09:59	6 CAJER	19 MARCE
MONURIL 3 GMS SOBRE ADULTOS			
100006233	1 C	\$ 47.950	
BELLAFACE 21 TABLETAS			
100015373	1 C	\$ 14.600	
VENLAFAXINA 75 MG X 10 LS			
100023098	3 C	\$ 50.850	

Sub Total	\$ 113.400
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 113.400
Valor Recibido	\$ 113.400
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 113.400
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 113.400

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$80780000

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: *Gina Lopez A.*
C.C: *38983119*

				No. de Orden 633	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	NATALIA CHACON ZULUAGA		Documento	1094974528	
No. Carné	7517216 - B	Fecha autorización	10/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
> MONURIL 3G GDO SOBX8G		FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G Gránulo		SOBRE	1
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 1		
> BELLAFACE 2/0.03MG CJX21TB		DIENOGEST 2MGETINILESTRADIOL 0.03MG		TABLETAS	21
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 21		
> VENLAFAXINA 75MG CJX10 CAP		VENLAFAXINA 75MG Cápsula de liberación prolongada		TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
VENLAFAXIN MK 75 MG 1 DESPUES DEL DESAYUNO					

Nombre Funcionario:	GUSTAVO CHACON CARDONA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 25/06/20			

GTH-F-005 V.01

				No. de Orden 633	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	NATALIA CHACON ZULUAGA		Documento	1094974528	
No. Carné	7517216 - B	Fecha autorización	10/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
> MONURIL 3G GDO SOBX8G		FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G Gránulo		SOBRE	1
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 1		
> BELLAFACE 2/0.03MG CJX21TB		DIENOGEST 2MGETINILESTRADIOL 0.03MG		TABLETAS	21
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 21		
> VENLAFAXINA 75MG CJX10 CAP		VENLAFAXINA 75MG Cápsula de liberación prolongada		TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
VENLAFAXIN MK 75 MG 1 DESPUES DEL DESAYUNO					

Nombre Funcionario:	GUSTAVO CHACON CARDONA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 25/06/20			

GTH-F-005 V.01