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.: DP1165016

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

VENTA-CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
12/06/2020	09:37	6 CAJER	19 MARCE

LANTUS FRASCO VIAL 10 ML (R)(P)110173		
100008032	1 C	$ 104.400
MICARDIS 80 X 28 TBS P/ BODEGA		
100012102	1 C	$ 29.500
TRULICITY 1.5MG 4INY(R)(A)(M)456093(3%+)		
100023493	1 C	$ 415.300
CARVEDILOL 12.5 MG 30 TBS SZ		
100022170	2 C	$ 21.400
JARDIANCE DUO 12.5/1000MG 60 TABLETAS(A)		
100023863	1 C	$ 182.350
ROSUVINA E 10/40 MG 28 TABLETAS (A)(PAE)		
100019963	1 C	$ 240.100
NATRILIX SR 1.5 MG 30 TABLETAS		
100023447	1 C	$ 131.600
ATELIT DUO 75/100 MG 28 TBS (A(PAE)		
100022553	1 C	$ 210.800
LAGRICEL OFTENO SOLUCION 10 ML		
100013681	1 C	$ 57.450

Sub Total	$ 1.392.900
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 1.392.900
Valor Recibido	$ 1.392.900
Cambio	$ 0
Exento	$ 1.335.450
Excluido	$ 57.450
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 1.392.900

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $83825250

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

Caja: SERVISUC3
Recibido:
C.C: 79352892

3192296896.

No. de Orden 634

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA AYDEE ALZATE DE GONZALEZ	Documento	41550292
No. Carné	79352892 - B	Fecha autorización	10/06/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
LANTUS 100UI/ML CJX1AMP	INSULINA GLARGINA 100UIML Solución inyectable	AMPOLLA	30
Dosis: 35 — Vía Admon.: SUBCUTANEA — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
MICARDIS 80mg TAB CJX28TAB BI	TELMISARTAN	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
MICARDIS 80mg TAB CJX28TAB 1 TABLETA AL DIA 28 TABLETAS TOTAL			
TRULICITY 1.5MG/0.5ML SHI CJX4 JER	DULAGLUTIDA 3MGML Solución	AMPOLLA	4
Dosis: 1 — Vía Admon.: SUBCUTANEA — Frecuencia: CADA SEMANA — Tiempo tratamiento: 30			
4 JERINGAS TRULICITY 1.5MG/0.5ML SHI CJX4 APLICAR 1 SEMANAL			
CARVEDILOL 12.5MG CJX30TAB	CARVEDILOL 12.5MG Tableta	TABLETAS	60
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
60 TABLETAS TOMAR CADA 12 HORAS			
JARDIANCE DUO 1000/12.5MG TNR CJX60TAB B	METFORMINA 1000MGEMPAGLIFLOZINA	TABLETAS	60
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 12 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS			

1 AMP.

Nombre Funcionario:	LEONEL ANTONIO GONZALEZ ALZATE
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 25/06/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 634

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA AYDEE ALZATE DE GONZALEZ	Documento	41550292
No. Carné	79352892 - B	Fecha autorización	10/06/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
LANTUS 100UI/ML CJX1AMP	INSULINA GLARGINA 100UIML Solución inyectable	AMPOLLA	30
Dosis: 35 — Vía Admon.: SUBCUTANEA — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
MICARDIS 80mg TAB CJX28TAB BI	TELMISARTAN	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
MICARDIS 80mg TAB CJX28TAB 1 TABLETA AL DIA 28 TABLETAS TOTAL			
TRULICITY 1.5MG/0.5ML SHI CJX4 JER	DULAGLUTIDA 3MGML Solución	AMPOLLA	4
Dosis: 1 — Vía Admon.: SUBCUTANEA — Frecuencia: CADA SEMANA — Tiempo tratamiento: 30			
4 JERINGAS TRULICITY 1.5MG/0.5ML SHI CJX4 APLICAR 1 SEMANAL			
CARVEDILOL 12.5MG CJX30TAB	CARVEDILOL 12.5MG Tableta	TABLETAS	60
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
60 TABLETAS TOMAR CADA 12 HORAS			
JARDIANCE DUO 1000/12.5MG TNR CJX60TAB B	METFORMINA 1000MGEMPAGLIFLOZINA	TABLETAS	60
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 12 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS			

Nombre Funcionario:	LEONEL ANTONIO GONZALEZ ALZATE
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 25/06/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 634

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA AYDEE ALZATE DE GONZALEZ	Documento	41550292
No. Carné	79352892 - B	Fecha autorización	10/06/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ROSUVINA E 10/40MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 40MGEZETIMIBA 10MG Tableta	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
ROSUVINA E 10/40MG CJX28TAB TOMAR 1 DIARIA			
NATRILIX SR 1.5MG CJX30TLP	INDAPAMIDA 1.5MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
30 TABLETAS 1 CADA 24 HORAS			
ATELIT-DUO 100/75mg TNR CJX28TNR	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MGCLOPIDOGREL	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
28 TABLETAS TOMAR 1 DIARIA			
LAGRICEL 4MG/ML SHN CJX20AMP OFT	HIALURONATO SODIO 4MG Solución	AMPOLLA	20
Dosis: 1 — Vía Admon.: OFTÁLMICA — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 20			

Nombre Funcionario:	LEONEL ANTONIO GONZALEZ ALZATE

OCTAVIO ARIAS OSPINA
RM: 2220-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:
Huella

Fecha de vencimiento: 25/06/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 634

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA AYDEE ALZATE DE GONZALEZ	Documento	41550292
No. Carné	79352892 - B	Fecha autorización	10/06/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ROSUVINA E 10/40MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 40MGEZETIMIBA 10MG Tableta	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
ROSUVINA E 10/40MG CJX28TAB TOMAR 1 DIARIA			
NATRILIX SR 1.5MG CJX30TLP	INDAPAMIDA 1.5MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
30 TABLETAS 1 CADA 24 HORAS			
ATELIT-DUO 100/75mg TNR CJX28TNR	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MGCLOPIDOGREL	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
28 TABLETAS TOMAR 1 DIARIA			
LAGRICEL 4MG/ML SHN CJX20AMP OFT	HIALURONATO SODIO 4MG Solución	AMPOLLA	20
Dosis: 1 — Vía Admon.: OFTÁLMICA — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 20			

Nombre Funcionario:	LEONEL ANTONIO GONZALEZ ALZATE

OCTAVIO ARIAS OSPINA
RM: 2220-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:
Huella

Fecha de vencimiento: 25/06/20

GTH-F-005 V.01