



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.: DP1164806

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	10:41	6 CAJER	19 MARCE
PROPRANOLOL MK 40 MG 20 TB			
100007942	1 C	\$ 7.400	
PROPRANOLOL MK 40 MG 20 TB			
100007942	10 U	\$ 5.000	

Sub Total	\$ 12.400
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 12.400
Valor Recibido	\$ 12.400
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 12.400
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito \$ 12.400

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$81972750

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

Caja: SERVISUC3

Recibido:

C.C:

Maureen Ba
24.488.862

				No. de Orden 638	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	ELISA BAQUERO DE NIETO		Documento	24600882	
No. Carné	24488868 - A	Fecha autorización	10/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
PROPRANOLOL HCL 40MG CJX20TAB		PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
tomar en la noche					

Nombre Funcionario:		MARTHA LUCIA NIETO BAQUERO	
		Recibido Por:	
		Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 25/06/20		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 638	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	ELISA BAQUERO DE NIETO		Documento	24600882	
No. Carné	24488868 - A	Fecha autorización	10/06/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
PROPRANOLOL HCL 40MG CJX20TAB		PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
tomar en la noche					

Nombre Funcionario:		MARTHA LUCIA NIETO BAQUERO	
		Recibido Por:	
		Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 25/06/20		GTH-F-005 V.01	