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.: DP1165147

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	17:16	8 CAJER	24 DIEGO

EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS
100018745 1 C $ 49.700
IRBEPREX A 150 MG 30 TABLETAS (PAE)
100024797 1 C $ 163.100
VEDIPAL 450 MG/50 MG 30 COMPRIMIDOS(A)
100016420 1 C $ 118.100
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS (M)
100000277 1 C $ 14.950
ESTEINE 3.5 MILIGRAMOS 6 OVULOS
100017320 1 C $ 89.300
DEFEROL 2000 UI 30 CAPSULAS
100023675 1 C $ 28.650
MELATONIN 3 MG 120 SOFTGELS
100022670 1 C $ 38.300

Sub Total	$ 502.100
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 502.100
Valor Recibido	$ 502.100
Cambio	$ 0
Exento	$ 435.150
Excluido	$ 66.950
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 502.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $84849300

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: Santiago Fernández Rico
C.C: 1094963320

No. de Orden
643

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

Beneficiario	PATRICIA RICO SABOGAL	Documento	41888117
No. Carné	3071639 - C	Fecha autorización	12/06/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
EUTIROX 88MCG CJX50TAB	LEVOTIROXINA SODIO 88MCG Tableta	TABLETAS	50
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 50			
EUTIROX 88MCG CJX50TAB			
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB	IRBESARTAN 150MGAMLODIPINO BESILATO	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB			
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP	DIOSMINA 450MGHESPERIDINA 50MG	CÁPSULA	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP			
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP	METOPROLOL SUCCINATO 50MG Tableta de liberación	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP			
OVESTIN 1MG/G CREM VAG TUBX15G+APL	ESTRIOL 1MGG Crema	CAJA	1
Dosis: 1 — Vía Admon.: INTRAVAGINAL — Frecuencia: CADA SEMANA — Tiempo tratamiento: 30			
OVESTIN EN OVULOS esteine			

Nombre Funcionario:	JOSE DANIEL FERNANDEZ LOPEZ
	Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____ Huella
OCTAVIO ARIAS OSPINA	
RM: 2220-96	

Fecha de vencimiento: 27/06/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
643

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

COPIA

Beneficiario	PATRICIA RICO SABOGAL	Documento	41888117
No. Carné	3071639 - C	Fecha autorización	12/06/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
EUTIROX 88MCG CJX50TAB	LEVOTIROXINA SODIO 88MCG Tableta	TABLETAS	50
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 50			
EUTIROX 88MCG CJX50TAB			
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB	IRBESARTAN 150MGAMLODIPINO BESILATO	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB			
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP	DIOSMINA 450MGHESPERIDINA 50MG	CÁPSULA	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP			
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP	METOPROLOL SUCCINATO 50MG Tableta de liberación	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP			
OVESTIN 1MG/G CREM VAG TUBX15G+APL	ESTRIOL 1MGG Crema	CAJA	1
Dosis: 1 — Vía Admon.: INTRAVAGINAL — Frecuencia: CADA SEMANA — Tiempo tratamiento: 30			
OVESTIN EN OVULOS			

Nombre Funcionario:	JOSE DANIEL FERNANDEZ LOPEZ
	Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____ Huella
OCTAVIO ARIAS OSPINA	
RM: 2220-96	

Fecha de vencimiento: 27/06/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
643

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

Beneficiario	PATRICIA RICO SABOGAL	Documento	41888117
No. Carné	3071639 - C	Fecha autorización	12/06/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
DEFEROL 2000UI CBL CJX30CAP	VITAMINA D3 2000UI Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	30

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
MELATONINA 3mg CBL FCOx120CBL	MELATONINA 3MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	120

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2	ORAL	CADA 24 HORAS	30

Nombre Funcionario:	JOSE DANIEL FERNANDEZ LOPEZ	
OCTAVIO ARIAS OSPINA **RM:** 2220-96	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:	Huella

Fecha de vencimiento: 27/06/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
643

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

COPIA

Beneficiario	PATRICIA RICO SABOGAL	Documento	41888117
No. Carné	3071639 - C	Fecha autorización	12/06/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
DEFEROL 2000UI CBL CJX30CAP	VITAMINA D3 2000UI Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	30

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
MELATONINA 3mg CBL FCOx120CBL	MELATONINA 3MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	120

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2	ORAL	CADA 24 HORAS	30

Nombre Funcionario:	JOSE DANIEL FERNANDEZ LOPEZ	
OCTAVIO ARIAS OSPINA **RM:** 2220-96	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:	Huella

Fecha de vencimiento: 27/06/20

GTH-F-005 V.01