



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.: DP1167847

Autorización numeración según resolución
No 18763000789853 del 2019 oct 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
25/06/2020	15:50	8 CAJER	24 DIEGO

PALEXIS RETARD 100 MG
4032128048300 1 C \$ 106.000

Sub Total	\$ 106.000
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 106.000
Valor Recibido	\$ 106.000
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 106.000
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito \$ 106.000

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$104511050

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

Caja: SERVICIOS

Recibido:

C.C:

75574506

DROG PROFAMILIAR 11
DROG PROFAMILIAR 11
DROGUERIAS PROFAMILIAR S.A.S
AV BOLIVAR CR 14- 16 NO
NIT 801004224-7
Regimen Común

Tel 7497860

Cliente: 899999034 -1
Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ
Dirección: CALLE 57 -B 69
Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1165158

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	17:40	8 CAJER	24 DIEGO
MIPRAMINA 25 MG 300 TABLETAS LP			
100019048	30 U	\$ 13.500	
AEROVIAL 200 M 30 CON INH/NOPEDIR//			
100009328	2 C	\$ 55.700	
CALCIBON D 800 UI 30 TBS GRATIS 15 TBS			
100022222	1 C	\$ 50.750	
NUEVID 7000 UI 4 TABLETAS			
100020420	1 C	\$ 31.950	
SYSTANE GOTAS X 15 ML			
100008874	1 C	\$ 45.600	
DIMARD 200 MG 20 TAB**			
100004234	1 C	\$ 113.200	
DIMARD 200 MG 20 TAB**			
100004234	10 U	\$ 57.000	
AQUASOL E 400 MGS 30**			
100004789	1 C	\$ 34.450	
ULTRA GRANBERRY FRUIT CONCENTRATE			
751273774869	1 C	\$ 37.700	
METASPRAY 18 GR 180 DOSIS			
100020011	1 C	\$ 71.050	
APRIX F 325 MG 20 TABLETAS			
100023081	2 C	\$ 88.000	
APRIX F 325 MG 10 TABLETAS			
100004308	2 C	\$ 44.000	
ATORVASTATINA 20 MG 30 TABLETAS MK (PAE)			
100025121	1 C	\$ 64.550	
GAVISCON DOBLE ACCION SUSP. 10 ML X 12UDS			
100020742	5 C	\$ 105.000	
DICETEL DUO 100 MG 24 TABLETAS (A)			
100023393	2 C	\$ 368.700	
DICETEL DUO 100 MG 24 TABLETAS (A)			
100023393	12 U	\$ 82.400	

Sub Total	\$ 1.284.150
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 1.284.150
Valor Recibido	\$ 0
Cambio	\$ 1.284.150
Exento	\$ 81.700
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito \$ 1.284.150

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$86497350

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

Caja SERV
Recibido.

43594526

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 645
Beneficiario	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento	30392783
No. Carné	75064552 - A	Fecha autorización	12/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> IMIPRAMINA HCL 25 MG CJ 50 TAB		IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
IMIPRAMINA HCL 25 MG 30 tabletas tomar 1 cada noche				
> AEROVIAL 200MCG C/INH CJX30CAPS		B U D E S O N I D A 200 µG DFORMOTEROL	CÁPSULA	60
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	INHALATORIA	CADA 12 HORAS	30	
AEROVIAL 200MCG C/INH 60 capsulas cada 12 horas 1 capsula				
> OF-CALCIBOND 800UI FCOX60TAB GRA FCOX30		C A L C I O C I T R A T O 315MGVITAMINA D3 800UI	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
CALCIBON D 30 TABLETAS,				
> Nuevid 7000 UI Caja x 4 Tabletas		Vitamina D3 (Colecalciferol) 7000 UI Tableta Recubierta	TABLETAS	4
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA SEMANA	30	
Nuevid 7000 UI Caja x 4 Tabletas1 SEMANAL				
> SYSTANE GOT LUBR OFT FCOX15ML		P O L I E T I L E N G L I C O L 400	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	30	
SYSTANE GOT LUBR OFT FCOX15ML				

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Télefono:		
		Huella	
Fecha de vencimiento: 27/06/20			

GTH-F-005 V.01

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 645
Beneficiario	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento	30392783
No. Carné	75064552 - A	Fecha autorización	12/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> IMIPRAMINA HCL 25 MG CJ 50 TAB		IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
IMIPRAMINA HCL 25 MG 30 tabletas tomar 1 cada noche				
> AEROVIAL 200MCG C/INH CJX30CAPS		B U D E S O N I D A 200 µG DFORMOTEROL	CÁPSULA	60
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	INHALATORIA	CADA 12 HORAS	30	
AEROVIAL 200MCG C/INH 60 capsulas cada 12 horas 1 capsula				
> OF-CALCIBOND 800UI FCOX60TAB GRA FCOX30		C A L C I O C I T R A T O 315MGVITAMINA D3 800UI	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
CALCIBON D 30 TABLETAS,				
> Nuevid 7000 UI Caja x 4 Tabletas		Vitamina D3 (Colecalciferol) 7000 UI Tableta Recubierta	TABLETAS	4
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA SEMANA	30	
Nuevid 7000 UI Caja x 4 Tabletas1 SEMANAL				
> SYSTANE GOT LUBR OFT FCOX15ML		P O L I E T I L E N G L I C O L 400	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	30	
SYSTANE GOT LUBR OFT FCOX15ML				

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 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
645

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				
Beneficiario	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento	30392783
No. Carné	75064552 - A	Fecha autorización	12/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> DIMARD 200MG CJX20TAB		HIDROXICLOROQUINA Sulfato 200MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
DIMARD 200MG 30 TABLETAS				
> AQUASOL E 400 UI CJX30CAPS		DL-ALFATOFOFERIL ACETATO 400UI Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
AQUASOL E 400 UI CJX30CAPS				
> CRAMBERRY FRUIT PLUS FCOX100CBL		Cápsula de gelatina blanda	TABLETAS	30 *
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
CRAMBERRY 30 TABLETAS				
> METASPRAY 0.05% SSN NAS FCOX120DOS		MOMETASONA FUROATO	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	INHALATORIA	CADA 12 HORAS	30	
METASPRAY 0.05% SSN NAS 1 FRASCO				
> APRIX-F 325mg/30mg CJx20TAB		ACETAMINOFEN 325MGCODEINA FOSFATO	TABLETAS	60
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	30	
APRIX-F 325mg/30mg CJx20TAB TOTAL 60 TABLETAS				

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 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
645

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				COPIA
Beneficiario	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento	30392783
No. Carné	75064552 - A	Fecha autorización	12/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> DIMARD 200MG CJX20TAB		HIDROXICLOROQUINA Sulfato 200MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
DIMARD 200MG 30 TABLETAS				
> AQUASOL E 400 UI CJX30CAPS		DL-ALFATOFOFERIL ACETATO 400UI Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
AQUASOL E 400 UI CJX30CAPS				
> CRAMBERRY FRUIT PLUS FCOX100CBL		Cápsula de gelatina blanda	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
CRAMBERRY 30 TABLETAS				
> METASPRAY 0.05% SSN NAS FCOX120DOS		MOMETASONA FUROATO	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	INHALATORIA	CADA 12 HORAS	30	
METASPRAY 0.05% SSN NAS 1 FRASCO				
> APRIX-F 325mg/30mg CJx20TAB		ACETAMINOFEN 325MGCODEINA FOSFATO	TABLETAS	60
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	30	
APRIX-F 325mg/30mg CJx20TAB TOTAL 60 TABLETAS				

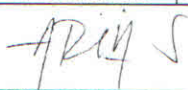
Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Télefono:		
		Huella	
Fecha de vencimiento: 27/06/20			

GTH-F-005 V.01

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 645			
Beneficiario		SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento		30392783	
No. Carné		75064552 - A		Fecha autorización		12/06/20	
Regional		QUINDÍO		Vigencia		2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo		Total	
> ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB		ATORVASTATINA CALCIO TRIHIDRA 20MG Tableta		TABLETAS		30	
Dosis 0		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 24 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB30 TABLETAS DE MK							
> GAVISCON MENTA LIQ SACHET CJ12X10ML		ALGINATO SODIO 50MGMLBICARBONATO SODIO		SOBRE		60	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 12 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
GAVISCON MENTA LIQ SACHET 60 SOBRE							
> DICETEL DUO 300/100MG CJX12TNR		SIMETICONA 300MGBROMURO DE PINAVERIO 100MG Tableta		TABLETAS		60	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 12 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
DICETEL DUO 300/100MG CJX12TNR 60 TABLETAS							
> PALEXIS RETARD 100MG TLS CJX30TAB		TAPENTADOL CLORHIDRATO		TABLETAS		30	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 24 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
SE FORMULA POR LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO							

Nombre Funcionario:		JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES	
		Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____ Huella: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA			
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 27/06/20		GTH-F-005 V.01	

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 645			
Beneficiario		SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento		30392783	
No. Carné		75064552 - A		Fecha autorización		12/06/20	
Regional		QUINDÍO		Vigencia		2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo		Total	
> ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB		ATORVASTATINA CALCIO TRIHIDRA 20MG Tableta		TABLETAS		30	
Dosis 0		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 24 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB30 TABLETAS DE MK							
> GAVISCON MENTA LIQ SACHET CJ12X10ML		ALGINATO SODIO 50MGMLBICARBONATO SODIO		SOBRE		60	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 12 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
GAVISCON MENTA LIQ SACHET 60 SOBRE							
> DICETEL DUO 300/100MG CJX12TNR		SIMETICONA 300MGBROMURO DE PINAVERIO 100MG Tableta		TABLETAS		60	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 12 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
DICETEL DUO 300/100MG CJX12TNR 60 TABLETAS							
> PALEXIS RETARD 100MG TLS CJX30TAB		TAPENTADOL CLORHIDRATO		TABLETAS		30	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 24 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
SE FORMULA POR LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO							

Nombre Funcionario:		JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES	
		Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____ Huella: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA			
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 27/06/20		GTH-F-005 V.01	