



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.: DP1165168

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	18:03	8 CAJER	19 MARCE
LYRICA 75 MG 30 CAP.(P)44048			
100021867	1 C	\$ 40.100	

Sub Total	\$ 40.100
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 40.100
Valor Recibido	\$ 40.100
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 40.100
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito. \$ 40.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$87642650

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

Caja: SERVIS
Recibido:

43894586



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.: DP1165522

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

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
14/06/2020	10:59	6 CAJER	24 DIEGO
SALAGEN 20 TAB			
100009931	1 C	\$ 78.600	

Sub Total	\$ 78.600
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 78.600
Valor Recibido	\$ 78.600
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 78.600
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito \$ 78.600

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$91302850

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

Caja: SERVICIO
Recibido:
C.C:


43571586

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.: DP1165164

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

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
12/08/2020	17:57	8 CAJER	18 MARCE
ESTEINE 3.5 MILIGRAMOS 8 OVULOS			
100017320	1 C		\$ 89.300
MOVIPROST 24 MG X 21			
100021734	1 C		\$ 108.000
ZOPICLONA 7.5 MG 30 TABLETAS HP			
100019767	1 C		\$ 28.800
ESPASMOBIL 200 TABLETAS (A)			
100007818	30 U		\$ 33.000
ONDANSETRON 8 MG X 10			
8901117154001	3 C		\$ 72.000
IMURAN 50 MG X 1 TAB.			
0505327	60 C		\$ 66.000
VEDIPAL 450 MG/50 MG 30 COMPRIMIDOS(A)			
100016420	2 C		\$ 238.200
DIENILLE 2 MG 21 COMPRIMIDOS			
100023360	1 C		\$ 15.000
IRBESARTAN 150 MG 14 TABLETAS MK			
100017523	2 C		\$ 14.800
LYRICA 75 MG 30 CAP. (P)44048			
100021867	1 C		\$ 40.100
SALAGEN 20 TAB			
100008931	2 C		\$ 160.300
ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TABS MK			
100024288	2 C		\$ 114.900
UROFOS FOSFOMICINA 3 GRAMOS 1 SOBRE			
100025681	2 C		\$ 66.000
BETAD 2 ML JERINGA PRELLENADA			
100013029	1 C		\$ 61.800

Sub Total	\$ 1.105.200
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 1.105.200
Valor Recibido	\$ 1.105.200
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 787.100
Excluido	\$ 318.100
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 1.105.200

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$87802550

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

Caja: SERV

Recibido:

C.C. 43544536

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 646
Beneficiario	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA	Documento	30392783	
No. Carné	75064552 - A	Fecha autorización	12/06/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> ESTEINE 3.5mg OVU CJX6OVU/6APL		ESTRIOL	OVULOS	4
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	INTRAVAGINAL	CADA SEMANA	30	
> MOVIPROST 24MCG CJX21CAP		LUBIPROSTONE 24µG Cápsula de gelatina blanda	TABLETAS	21
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	21	
> ZOPICLONA 7.5MG CJX20TAB		ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30 *
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
TOMAR EN LA NOCHE				
> ESPASMOBIL 300/10MG CJX12TAB		DIPIRONA 300MGHIOSCINA N-BUTILBROMURO 10MG	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
ESPASMOBIL 300/10MG 30 TABLETAS				
> ONDAX 8mg TAB CJX10TAB		ONDANSETRON CLORHIDRATO DIHID	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
ONDAX 8mg TAB CJX10TAB				

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
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 646
				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
> ESTEINE 3.5mg OVU CJX6OVU/6APL		ESTRIOL	OVULOS	4
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	INTRAVAGINAL	CADA SEMANA	30	
> MOVIPROST 24MCG CJX21CAP		LUBIPROSTONE 24µG Cápsula de gelatina blanda	TABLETAS	21
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	21	
> ZOPICLONA 7.5MG CJX20TAB		ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
TOMAR EN LA NOCHE				
> ESPASMOBIL 300/10MG CJX12TAB		DIPIRONA 300MGHIOSCINA N-BUTILBROMURO 10MG	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
ESPASMOBIL 300/10MG 30 TABLETAS				
> ONDAX 8mg TAB CJX10TAB		ONDANSETRON CLORHIDRATO DIHID	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
ONDAX 8mg TAB CJX10TAB				

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
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 646
Beneficiario	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento	30392783
No. Carné	75064552 - A		Fecha autorización	12/06/20
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> AZATIOPRINA 50mg TAB CJX100TAB		AZATIOPRINA	TABLETAS	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
AZATIOPRINA 50mg TAB				
> VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP		D I O S M I N A 450MGHESPERIDINA 50MG	TABLETAS	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP 60 TABLETAS				
> DIENILLE 2MG/0.03MG CJX21COM		D I E N O G E S T 2MGGETINILESTRADIOL	TABLETAS	21
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 21	
DIENILLE 2MG/0.03MG CJX21COM				
> IRBESARTAN 150mg TAB CJX30TAB		IRBESARTAN 150mg Tabletas	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
IRBESARTAN 150mg TAB CJX30TAB DE MK				
> LYRICA 75 MG CJX30CAP		PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
LYRICA 75 MG CJX30CAP				

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Teléfono:		
		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 646
Beneficiario	SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento	30392783
No. Carné	75064552 - A		Fecha autorización	12/06/20
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> AZATIOPRINA 50mg TAB CJX100TAB		AZATIOPRINA	TABLETAS	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
AZATIOPRINA 50mg TAB				
> VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP		D I O S M I N A 450MGHESPERIDINA 50MG	TABLETAS	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP 60 TABLETAS				
> DIENILLE 2MG/0.03MG CJX21COM		D I E N O G E S T 2MGGETINILESTRADIOL	TABLETAS	21
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 21	
DIENILLE 2MG/0.03MG CJX21COM				
> IRBESARTAN 150mg TAB CJX30TAB		IRBESARTAN 150mg Tabletas	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
IRBESARTAN 150mg TAB CJX30TAB DE MK				
> LYRICA 75 MG CJX30CAP		PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
LYRICA 75 MG CJX30CAP				

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Teléfono:		
		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 646			
Beneficiario		SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento		30392783	
No. Carné		75064552 - A		Fecha autorización		12/06/20	
Regional		QUINDÍO		Vigencia		2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo		Total	
SALAGEN 5mg FCOX30TAB		PILOCARPINA CLORHIDRATO		TABLETAS		60	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 12 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
SALAGEN 5mg FCOX30TAB							
ESOMEPRAZOL 40MG CJX30TAB		ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta Recubierta		TABLETAS		60	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 24 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
ESOMEPRAZOL 40MG CJX30TAB							
UROFOS 3 G CJX2SOBRES		FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G		SOBRE		2	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA SEMANA		Tiempo tratamiento 2	
2 SEMANAS							
BETADUO JERINGA PRELLE x 2 ML		BETAMETASONA + BETAMETASONA (5+2)MG/ML		JERINGA		1	
Dosis 1		Vía Admon. INTRAMUSCULAR		Frecuencia DOSIS ÚNICA		Tiempo tratamiento 30	

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 646			
Beneficiario		SANDRA MONICA MARTINEZ VALENCIA		Documento		30392783	
No. Carné		75064552 - A		Fecha autorización		12/06/20	
Regional		QUINDÍO		Vigencia		2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo		Total	
SALAGEN 5mg FCOX30TAB		PILOCARPINA CLORHIDRATO		TABLETAS		60	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 12 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
SALAGEN 5mg FCOX30TAB							
ESOMEPRAZOL 40MG CJX30TAB		ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta Recubierta		TABLETAS		60	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA 24 HORAS		Tiempo tratamiento 30	
ESOMEPRAZOL 40MG CJX30TAB							
UROFOS 3 G CJX2SOBRES		FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G		SOBRE		2	
Dosis 1		Vía Admon. ORAL		Frecuencia CADA SEMANA		Tiempo tratamiento 2	
2 SEMANAS							
BETADUO JERINGA PRELLE x 2 ML		BETAMETASONA + BETAMETASONA (5+2)MG/ML		JERINGA		1	
Dosis 1		Vía Admon. INTRAMUSCULAR		Frecuencia DOSIS ÚNICA		Tiempo tratamiento 30	

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	