



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.: DP1172685

Autorización numeración según resolución No
18763000789653 del 01/10/2019 al 01/10/2021
Rango DP11 1 al DP11 1000000 Vigencia 24 Mese

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
16/07/2020	09:55	6 CAJER	19 MARCE
LANTUS SOLOSTAR 100 X 3			
100014270	4 C	\$ 142.800	

Sub Total	\$ 142.800
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 142.800
Valor Recibido	\$ 142.800
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 142.800
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 142.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 152.977.500 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3

Recibido: *Doña Alba Cordeiro*
C.C. *47917 738*

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 -6 69

Tel: 5461500
Barrio:

FACTURA DE VENTA No.: DP1172433

Autorización numeración según resolución No
18763000789653 del 01/10/2019 al 01/10/2021
Rango DP11 1 al DP11 1000000 Vigencia 24 Mese

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
15/07/2020	10:18	6 CAJER	24 DIEGO
JANUMET 50/1000 MG 56 TABLETAS			
100015372	1 C	\$ 155.750	
LOSARTAN 50 MG X 30 MK			
100025099	1 C	\$ 16.650	
SYNTHROID 75 MCG 30P/ DE BODEGA			
100000162	1 C	\$ 32.850	
DEXLANZOPRAL 60 X 30 CAPS			
100024462	1 C	\$ 198.500	
GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION 300 ML			
100020743	1 C	\$ 48.700	
COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS(A)			
100015838	1 C	\$ 194.900	
DOLEX DURA+655 MG 100			
100013986	1 C	\$ 63.000	
BIOCALCIUM D MK SBS 500 MG 30 JSL			
100010261	1 C	\$ 31.900	
MENOCAL 500 TABLETAS GTS DISP.100 TBS			
100020863	1 C	\$ 18.200	D

Sub Total	\$ 760.450
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 760.450
Valor Recibido	\$ 760.450
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 742.250
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 17.333

D:Base 5% \$ 17.333 Iva: \$ 867

Tipo de Pago credito. \$ 760.450

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 150.269.650 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3

Recibido: *Paralaba con de no*
C.C: *41 977 138*

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 858
Beneficiario	MARIA ROSALBA CORDERO CASTAÑEDA		Documento	41911138
No. Carné	41940590 - E		Fecha autorización	14/07/20
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML CJ x 1 PEN		INSULINA GLARGINA 300 UI Solución inyectable	JERINGA	4
Dosis 42	Via Admon. SUBCUTANEA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
4 LAPICEROS DE INSULINA LANTUS				
> JANUMET 50/1000MG CJX56TAB		SITAGLIPTINA Fosfato Hidrato 50MG METFORMINA Clorhidrato	TABLETAS	56
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 28	
JANUMET 50/1000MG CJX56TAB				
> LOSARTAN 50MG CJX15TAB		LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 15	
30 TABLETAS LOSARTAN DE MK				
> SYNTHROID 75MCG CJX30TAB		LEVOTIROXINA Sodio 75MCG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
SYNTHROID 75MCG CJX30TAB				
> DEXLANZOPRAL 60MG CJ X30 CAP		DEXLANSOPRAZOL 60MG	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
DEXLANZOPRAL 60MG CJ X30 CAP				

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA SERNA CORDERO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 29/07/20			

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 858
Beneficiario	MARIA ROSALBA CORDERO CASTAÑEDA		Documento	41911138
No. Carné	41940590 - E		Fecha autorización	14/07/20
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML CJ x 1 PEN		INSULINA GLARGINA 300 UI Solución inyectable	JERINGA	4
Dosis 42	Via Admon. SUBCUTANEA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
4 LAPICEROS DE INSULINA LANTUS				
> JANUMET 50/1000MG CJX56TAB		SITAGLIPTINA Fosfato Hidrato 50MG METFORMINA Clorhidrato	TABLETAS	56
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 28	
JANUMET 50/1000MG CJX56TAB				
> LOSARTAN 50MG CJX15TAB		LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 15	
30 TABLETAS LOSARTAN DE MK				
> SYNTHROID 75MCG CJX30TAB		LEVOTIROXINA Sodio 75MCG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
SYNTHROID 75MCG CJX30TAB				
> DEXLANZOPRAL 60MG CJ X30 CAP		DEXLANSOPRAZOL 60MG	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
DEXLANZOPRAL 60MG CJ X30 CAP				

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA SERNA CORDERO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 29/07/20			

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 858			
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA			
Beneficiario	MARIA ROSALBA CORDERO CASTAÑEDA	Documento	41911138
No. Carné	41940590 - E	Fecha autorización	14/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020
Medicamentos		Molécula	Tipo
GAVISCON MENTA DOBLE ACCION FCOX300ML		ALGINATO SODIO 50MGMLCALCIO CARBONATO	FRASCO
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
10	ORAL	CADA 8 HORAS	30
GAVISCON MENTA DOBLE ACCION FCOX300ML			
COLMIBE 20/10MG TAB CJX30TAB		ATORVASTATINA CALCIO 20MGGEZETIMIBA 10MG Tableta	TABLETAS
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30
COLMIBE 20/10MG TAB CJX30TAB			
DOLEX DURA+ 665MG FCOX100TAB		ACETAMINOFEN 665MG Tableta de liberación prolongada	FRASCO
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 8 HORAS	30
DOLEX DURA+ 665MG FCOX100TAB			
OF-BIOCALCIUM D CJX60SOB PRE:ESP		CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI Polvo	SOBRE
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30
OF-BIOCALCIUM D CJX30SOB PRE:ESP			
MENOCAL SUCRALOSA CJX100SOB		NO APLICA	SOBRE
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 8 HORAS	30
MENOCAL SUCRALOSA CJX100SOB			

Nombre Funcionario:		SANDRA MILENA SERNA CORDERO	
		Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 29/07/20		GTH-F-005 V.01	

No. de Orden 858			
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA			
Beneficiario	MARIA ROSALBA CORDERO CASTAÑEDA	Documento	41911138
No. Carné	41940590 - E	Fecha autorización	14/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020
Medicamentos		Molécula	Tipo
GAVISCON MENTA DOBLE ACCION FCOX300ML		ALGINATO SODIO 50MGMLCALCIO CARBONATO	FRASCO
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
10	ORAL	CADA 8 HORAS	30
GAVISCON MENTA DOBLE ACCION FCOX300ML			
COLMIBE 20/10MG TAB CJX30TAB		ATORVASTATINA CALCIO 20MGGEZETIMIBA 10MG Tableta	TABLETAS
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30
COLMIBE 20/10MG TAB CJX30TAB			
DOLEX DURA+ 665MG FCOX100TAB		ACETAMINOFEN 665MG Tableta de liberación prolongada	FRASCO
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 8 HORAS	30
DOLEX DURA+ 665MG FCOX100TAB			
OF-BIOCALCIUM D CJX60SOB PRE:ESP		CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI Polvo	SOBRE
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30
OF-BIOCALCIUM D CJX30SOB PRE:ESP			
MENOCAL SUCRALOSA CJX100SOB		NO APLICA	SOBRE
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 8 HORAS	30
MENOCAL SUCRALOSA CJX100SOB			

Nombre Funcionario:		SANDRA MILENA SERNA CORDERO	
		Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 29/07/20		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 858	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	MARIA ROSALBA CORDERO CASTAÑEDA		Documento	41911138	
No. Carné	41940590 - E		Fecha autorización	14/07/20	
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
AGUJAS PEN UF 32GX4MM REF320489 CJX100		AGUJAS PEN UF 32GX4MM REF320489 CJX100		AGUJA	30
Dosis 1	Vía Admon. SUBCUTANEA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	Aprobado	
AGUJA PARA LAPICERO DE INSULINA COLOR VIOLETA 30 UNIDADES					

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA SERNA CORDERO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 29/07/20		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 858	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	MARIA ROSALBA CORDERO CASTAÑEDA		Documento	41911138	
No. Carné	41940590 - E		Fecha autorización	14/07/20	
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
AGUJAS PEN UF 32GX4MM REF320489 CJX100		AGUJAS PEN UF 32GX4MM REF320489 CJX100		AGUJA	30
Dosis 1	Vía Admon. SUBCUTANEA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	Aprobado	
AGUJA PARA LAPICERO DE INSULINA COLOR VIOLETA 30 UNIDADES					

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA SERNA CORDERO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 29/07/20		GTH-F-005 V.01	