



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.: DP1172936

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
17/07/2020	10:56	6 CAJER	24 DIEGO
NYTAX 500 MG 6 CAPSULAS (M)			
100010147	1 C	\$ 72.200	
ANTISS 5 MG 10 TABLETAS**			
100010669	1 C	\$ 74.650	

Sub Total	\$ 146.850
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 146.850
Valor Recibido	\$ 146.850
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 0
Excluido	\$ 146.850
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 146.850

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 157.592.146 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3

Recibido: Cr. 34.000

C.C: 1065869693

OSORIO M

				No. de Orden 900	
 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	16/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
NYTAX 500MG CJX6CAP		NITAZOXANIDA	CAPSULA	6	
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	3		
ANTISS 5 MG CJX10TAB		LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG Tableta	TABLETAS	10	
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	5		

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 31/07/20			

GTH-F-005 V.01

				No. de Orden 900	
 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	16/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
NYTAX 500MG CJX6CAP		NITAZOXANIDA	CAPSULA	6	
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	3		
ANTISS 5 MG CJX10TAB		LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG Tableta	TABLETAS	10	
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	5		

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO OSORIO GRAJALES		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 31/07/20			

GTH-F-005 V.01