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.: DP1173203

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
18/07/2020	11:06	6 CAJER	19 MARCE

REFLUFIN 360 ML CEREZA			
100001550	1 C	$ 45.600	
DISGRASIL 120 MG*60 TAB			
100012107	30 U	$ 54.000	
NEUROBION DC X 3 AMPOLLAS			
100019563	1 U	$ 23.000	
CRONOFEN L JARABE 100 ML			
100020906	2 C	$ 26.200	
MOXAR 5 MG 30 TB			
100010807	1 C	$ 106.150	
PANTOPRAZOL 20 MG 30 TABLETAS MK			
100025122	1 C	$ 56.950	

Sub Total	$ 311.900
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 311.900
Valor Recibido	$ 311.900
Cambio	$ 0
Exento	$ 151.750
Excluido	$ 160.150
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 311.900

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $ 162.549.896 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: Cristian Camilo Garcia
C.C: 1004976502

No. de Orden
926

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

Beneficiario	LUZ MARINA ACEVEDO DE GARCIA	Documento	41887363
No. Carné	3667304 - A	Fecha autorización	17/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› REFLUFIN 5G/100ML SUSFCO360ML CERE	ALGINATO SODIO 25MGML Suspensión	FRASCO	1
Dosis: 8 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
FRASCO GRANDE			
› DISGRASIL 120MG CJX30CAPS	ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› NEUROBION DC 10.000 CJX3JER PRELL	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50MGML TIAMINA	JERINGA	1
Dosis: 1 — Vía Admon.: INTRAMUSCULAR — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 1			
IM MENSUAL			
› CRONOFEN L 150MG/5ML FCOX100ML	ACETAMINOFEN 30MGML Solución Jarabe	FRASCO	2
Dosis: 12 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 12 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› MOSAPRIDA CITRATO 5MG CJX30TAB	MOSAPRIDA CITRATO 5MG	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			

Nombre Funcionario:	EVERARDO DE JESUS GARCIA GAVIRIA	
OCTAVIO ARIAS OSPINA **RM:** 2220-96	**Recibido Por:** Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	Huella

Fecha de vencimiento: 01/08/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
926

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

Beneficiario	LUZ MARINA ACEVEDO DE GARCIA	Documento	41887363
No. Carné	3667304 - A	Fecha autorización	17/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› REFLUFIN 5G/100ML SUSFCO360ML CERE	ALGINATO SODIO 25MGML Suspensión	FRASCO	1
Dosis: 8 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
FRASCO GRANDE			
› DISGRASIL 120MG CJX30CAPS	ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› NEUROBION DC 10.000 CJX3JER PRELL	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50MGML TIAMINA	JERINGA	1
Dosis: 1 — Vía Admon.: INTRAMUSCULAR — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 1			
IM MENSUAL			
› CRONOFEN L 150MG/5ML FCOX100ML	ACETAMINOFEN 30MGML Solución Jarabe	FRASCO	2
Dosis: 12 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 12 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› MOSAPRIDA CITRATO 5MG CJX30TAB	MOSAPRIDA CITRATO 5MG	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			

Nombre Funcionario:	EVERARDO DE JESUS GARCIA GAVIRIA	
OCTAVIO ARIAS OSPINA **RM:** 2220-96	**Recibido Por:** Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	Huella

Fecha de vencimiento: 01/08/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
926

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

Beneficiario	LUZ MARINA ACEVEDO DE GARCIA	Documento	41887363
No. Carné	3667304 - A	Fecha autorización	17/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
PANTOPRAZOL 20MG CJX28TRP	PANTOPRAZOL SODIO SESQUIHIDR 20MG Tableta	TABLETAS	28

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Nombre Funcionario:	EVERARDO DE JESUS GARCIA GAVIRIA

OCTAVIO ARIAS OSPINA
RM: 2220-96

Recibido Por:
Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Huella

Fecha de vencimiento: 01/08/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
926

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

COPIA

Beneficiario	LUZ MARINA ACEVEDO DE GARCIA	Documento	41887363
No. Carné	3667304 - A	Fecha autorización	17/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
PANTOPRAZOL 20MG CJX28TRP	PANTOPRAZOL SODIO SESQUIHIDR 20MG Tableta	TABLETAS	28

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Nombre Funcionario:	EVERARDO DE JESUS GARCIA GAVIRIA

OCTAVIO ARIAS OSPINA
RM: 2220-96

Recibido Por:
Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Huella

Fecha de vencimiento: 01/08/20

GTH-F-005 V.01