



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.: DP1174167

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
22/07/2020	10:42	6 CAJER	24 DIEGO
ZOPICLONA 7.5 MG 30 TABLETAS RC			
100021110	1 C	\$ 15.500	
CLOPIDOGREL MK 75 MG10			
100011822	3 C	\$ 35.850	
TUSIMED 120 ML ADULTO///NOPEDIR///			
100000610	1 C	\$ 21.600	
LIOTON 1000 GEL X 50 GR			
100000886	1 C	\$ 69.600	
Sub Total		\$ 142.550	
Descuento		\$ 0	
Total Factura		\$ 142.550	
Valor Recibido		\$ 142.550	
Cambio		\$ 0	
Exento		\$ 127.050	
Excluido		\$ 15.500	
No Gravado		\$ 0	
Gravado		\$ 0	

Tipo de Pago credito: \$ 142.550

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 164.265.246 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: Tatiana Villa
C.C: 1094902089

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 932	
Beneficiario	ROSA MARIA BOCANEGRA CALDERON		Documento	38963969	
No. Carné	41919645 - A		Fecha autorización	21/07/20	
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
> ZOPICLONA 7.5MG CJX30TAB		ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta		TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		
tomar en la noche					
> PLAVIX 75MG CJX14TAB		CLOPIDOGREL 75MG Tableta		TABLETAS	28
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	28		
clopidogrel MK					
> TUSIMED ADUL 15-0.01MG JAR FCOX120ML		AMBROXOL CLORHIDRATO 3 MG ML CLENBUTEROL		FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
7	ORAL	CADA 6 HORAS	7		
> LIOTON 1000UI/G GEL TBOX50G					
HEPARINA SODIO 1000UI/G Gel		TUBO	1		
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	15		
aplicar en morados dos veces al día					

Nombre Funcionario:	ZULMA YANETH VILLA BOCANEGRA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huellas
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Teléfono:	_____	
Fecha de vencimiento: 05/08/20			

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 932	
Beneficiario	ROSA MARIA BOCANEGRA CALDERON		Documento	38963969	
No. Carné	41919645 - A		Fecha autorización	21/07/20	
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
> ZOPICLONA 7.5MG CJX30TAB		ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta		TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		
tomar en la noche					
> PLAVIX 75MG CJX14TAB		CLOPIDOGREL 75MG Tableta		TABLETAS	28
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	28		
clopidogrel MK					
> TUSIMED ADUL 15-0.01MG JAR FCOX120ML		AMBROXOL CLORHIDRATO 3 MG ML CLENBUTEROL		FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
7	ORAL	CADA 6 HORAS	7		
> LIOTON 1000UI/G GEL TBOX50G		HEPARINA SODIO 1000UI/G Gel		TUBO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	15		
aplicar en morados dos veces al día					

Nombre Funcionario:	ZULMA YANETH VILLA BOCANEGRA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huellas
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Teléfono:	_____	
Fecha de vencimiento: 05/08/20			

GTH-F-005 V.01