



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.: DP1174396

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
23/07/2020	09:30	6 CAJER	19 MARCE
COLYPAN 300 MG 30			
100011889	1 C	\$ 144.050	
TINIDAZOL 500MGX 8 TBS GF			
100007798	1 C	\$ 3.450	
FLUOXETINA MK 20 MG 14			
100007938	2 C	\$ 13.800	
ALAP 02% 3ML			
100015141	1 C	\$ 89.200	
ELOCOM CREMA 15 GMS			
100005543	1 C	\$ 77.300	
CALCIBON D 800 UI 30 TBS GRATIS 15 TBS			
100022222	1 C	\$ 50.300	
ENDIAL 1 MG 20 TAB			
100010946	1 C	\$ 71.250	
BEDOYECTA 3 AMPOLLAS (M)			
100002109	1 U	\$ 16.650	

Sub Total	\$ 465.800
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 465.800
Valor Recibido	\$ 465.800
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 449.150
Excluido	\$ 16.650
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 465.800

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 165.255.896 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3

Recibido: _____

C.C: _____

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 935
Beneficiario	ANGELA JARAMILLO OCHOA		Documento	24306855
No. Carné	4323005 - A	Fecha autorización	22/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
COLYPAN 300MG LP CJX30TAB		TRIMEBUTINA MALEATO 300MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 15	
TINIDAZOL 500MG CJX8TAB		TINIDAZOL 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	8
Dosis 2	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 2	
dos cada 12 hrs por dos días				
FLUOXETINA 20MG CJX14CAPS		FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
una en la mañana				
ALAP 0.2% FCOX3ML		OLOPATADINA CLORHIDRATO 2MGML Solución Gotas	FRASCO	1
Dosis 1	Vía Admon. OFTÁLMICA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
ELOCOM 0.1% CR TBOX15G		MOMETASONA FUROATO Crema	TUBO	1
Dosis 1	Vía Admon. TÓPICA	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 10	

Nombre Funcionario:	ALBERTO GALLO LONDONO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Télefono:		
		Huella	
Fecha de vencimiento: 06/08/20		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 935
Beneficiario	ANGELA JARAMILLO OCHOA		Documento	24306855
No. Carné	4323005 - A	Fecha autorización	22/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
COLYPAN 300MG LP CJX30TAB		TRIMEBUTINA MALEATO 300MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 15	
TINIDAZOL 500MG CJX8TAB		TINIDAZOL 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	8
Dosis 2	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 2	
dos cada 12 hrs por dos días				
FLUOXETINA 20MG CJX14CAPS		FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
una en la mañana				
ALAP 0.2% FCOX3ML		OLOPATADINA CLORHIDRATO 2MGML Solución Gotas	FRASCO	1
Dosis 1	Vía Admon. OFTÁLMICA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
ELOCOM 0.1% CR TBOX15G		MOMETASONA FUROATO Crema	TUBO	1
Dosis 1	Vía Admon. TÓPICA	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 10	

Nombre Funcionario:	ALBERTO GALLO LONDONO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Télefono:		
		Huella	
Fecha de vencimiento: 06/08/20		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 935	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	ANGELA JARAMILLO OCHOA		Documento	24306855	
No. Carné	4323005 - A	Fecha autorización	22/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
> OF-CALCIBOND 800UI FCOX30TAB GRA FCOX15		CALCIO CITRATO 315MGVITAMINA D3 800UI	TABLETAS	30	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		
> ENDIAL 1MG CJX20TAB		CINITAPRIDA TARTRATO ACIDO 1MG Tableta	TABLETAS	20	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	20		
tomar en la noche					
> BEDOYECTA 100-50-10MG/2ML INY CJX1JENG		VITAMINA B1 100MGVITAMINA B6 50MGVITAMINA B12	JERINGA	1	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	INTRAMUSCULAR	CADA MES	1		
im mensual					

Nombre Funcionario:	ALBERTO GALLO LONDONO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 06/08/20			

GTH-F-005 V.01

				No. de Orden 935	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	ANGELA JARAMILLO OCHOA		Documento	24306855	
No. Carné	4323005 - A	Fecha autorización	22/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
> OF-CALCIBOND 800UI FCOX30TAB GRA FCOX15		CALCIO CITRATO 315MGVITAMINA D3 800UI	TABLETAS	30	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		
> ENDIAL 1MG CJX20TAB		CINITAPRIDA TARTRATO ACIDO 1MG Tableta	TABLETAS	20	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	20		
tomar en la noche					
> BEDOYECTA 100-50-10MG/2ML INY CJX1JENG		VITAMINA B1 100MGVITAMINA B6 50MGVITAMINA B12	JERINGA	1	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	INTRAMUSCULAR	CADA MES	1		
im mensual					

Nombre Funcionario:	ALBERTO GALLO LONDONO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 06/08/20			

GTH-F-005 V.01