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.: DP1174406

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	09:53	6 CAJER	19 MARCE

FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 SBS(A)(PAE)			
100015535	2 C	$ 274.000	
DILTIAZEM GF 60 MG 20 ///NOPEDIR///			
100001707	3 C	$ 21.900	
MILPAX SUSPENSION MENTA 360 ML			
100004083	2 C	$ 99.800	
JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS(A)			
100014769	1 C	$ 62.050	
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK			
100024287	1 C	$ 56.200	
ASPIRINA 100 MG 140 TBS			
100016320	28 U	$ 8.596	
DIOVAN 160 X 28			
100012546	2 C	$ 76.600	
A-CERUMEN SPRAY 40 ML			
100018677	1 C	$ 50.400	

Sub Total	$ 649.546
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 649.546
Valor Recibido	$ 649.546
Cambio	$ 0
Exento	$ 640.950
Excluido	$ 8.596
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 649.546

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $ 165.905.442 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido:
C.C: 1275[illegible]

No. de Orden
936

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

Beneficiario	BERLEY ZULUAGA RAMIREZ	Documento	24601083
No. Carné	24602595 - B	Fecha autorización	22/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› FLEXTRIL C MSM 1500/1200/2400 MG CJX15SO	METILSULFONILMETANO 2400MGGLUCOSAMINA	SOBRE	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› DILTIAZEM 60MG CJX20TAB	DILTIAZEM CLORHIDRATO 60MG Tableta	TABLETAS	60
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
DILTIAZEM 60MG CJX20TAB			
› MILPAX FCOX360ML MENTA	BICARBONATO SODIO 26.7MGMLALGINATO SODIO	FRASCO	2
Dosis: 10 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
2 frascos milpax de menta tomar 10cc cada 8 horas			
› JANUVIA 50MG CJX28TAB MSD	SITAGLIPTINA FOSFATO HIDRATO 50MG Tableta	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
JANUVIA 50MG CJX28TAB MSD			
› ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB			

Nombre Funcionario:	LUZ STELLA LOPEZ ZULUAGA

OCTAVIO ARIAS OSPINA
RM: 2220-96

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

Fecha de vencimiento: 06/08/20

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
936

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

COPIA

Beneficiario	BERLEY ZULUAGA RAMIREZ	Documento	24601083
No. Carné	24602595 - B	Fecha autorización	22/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› FLEXTRIL C MSM 1500/1200/2400 MG CJX15SO	METILSULFONILMETANO 2400MGGLUCOSAMINA	SOBRE	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› DILTIAZEM 60MG CJX20TAB	DILTIAZEM CLORHIDRATO 60MG Tableta	TABLETAS	60
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
DILTIAZEM 60MG CJX20TAB			
› MILPAX FCOX360ML MENTA	BICARBONATO SODIO 26.7MGMLALGINATO SODIO	FRASCO	2
Dosis: 10 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
2 frascos milpax de menta tomar 10cc cada 8 horas			
› JANUVIA 50MG CJX28TAB MSD	SITAGLIPTINA FOSFATO HIDRATO 50MG Tableta	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
JANUVIA 50MG CJX28TAB MSD			
› ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB			

Nombre Funcionario:	LUZ STELLA LOPEZ ZULUAGA

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
936

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

Beneficiario	BERLEY ZULUAGA RAMIREZ	Documento	24601083
No. Carné	24602595 - B	Fecha autorización	22/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	TABLETAS	30

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	

30 tabletas

DIOVAN 160mg TNR CJx28TAB	VALSARTAN	TABLETAS	56

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	56	

DIOVAN 160mg TNR CJx28TAB

ACERUMEN HYGIENE AURICULAIR FCOX40ML	NO APLICA	FRASCO	1

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ÓTICA	CADA 8 HORAS	10	Aprobado

aplicar en oidos tres veces al dia

Nombre Funcionario:	LUZ STELLA LOPEZ ZULUAGA

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
936

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

COPIA

Beneficiario	BERLEY ZULUAGA RAMIREZ	Documento	24601083
No. Carné	24602595 - B	Fecha autorización	22/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	TABLETAS	30

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	

30 tabletas

DIOVAN 160mg TNR CJx28TAB	VALSARTAN	TABLETAS	56

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	56	

DIOVAN 160mg TNR CJx28TAB

ACERUMEN HYGIENE AURICULAIR FCOX40ML	NO APLICA	FRASCO	1

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ÓTICA	CADA 8 HORAS	10	Aprobado

aplicar en oidos tres veces al dia

Nombre Funcionario:	LUZ STELLA LOPEZ ZULUAGA

OCTAVIO ARIAS OSPINA
RM: 2220-96

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

Fecha de vencimiento: 06/08/20

GTH-F-005 V.01