



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.: DP1174707

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
24/07/2020	16:07	8 CAJER	19 MARCE
COZAAR XQ 50 MG+5 MG 30 TABLETAS (PB)			
100018840	1 C	\$ 354.650	
ROBAXIN GOLD 500 MG 20 TBS			
100019094	10 U	\$ 22.000	
CARDIOASAWIN 100 MG 30 TBS			
100016462	1 C	\$ 33.800	

Sub Total	\$ 410.450
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 410.450
Valor Recibido	\$ 410.450
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 410.450
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito. \$ 410.450

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 168.014.838 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3

Recibido:

C.C:



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.: DP1174638

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
24/07/2020	10:27	6 CAJER	24 DIEGO
LORATADINA MK 10 MG 10			
100007939	3 C	\$ 7.950	
MELATONIN 3 MG 120 SOFTGELS			
100022670	1 C	\$ 32.200	
METRONIDAZOL 500 MG 200 OVULOS PC			
100017689	20 U	\$ 6.000	
OSTEOSAN GEL X 40 GRS			
7707019339109	2 C	\$ 21.000	
PENTOXIFILINA LP 400 MG 30 TABLETAS MK			
100011824	1 C	\$ 36.300	
OMEPRAZOL 20 MG MK 14			
100015695	2 C	\$ 16.900	
COZAAR XQ 50 MG+5 MG 30 TABLETAS (PB)			
100018840	1 C	\$ 354.650	
ROBAXIN GOLD 500 MG 20 TBS			
100019094	10 U	\$ 22.000	
ATORVASTATINA 40 MG 30 TABLETAS MK			
100023415	1 C	\$ 98.950	

Sub Total	\$ 595.950
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 595.950
Valor Recibido	\$ 595.950
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 536.750
Excluido	\$ 59.200
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

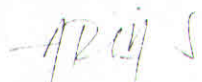
Tipo de Pago credito: \$ 595.950

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 168.535.638 Días: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: _____
C.C: _____

				No. de Orden 940	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	FANNY URIBE DE GARCIA		Documento	24451306	
No. Carné	7547035 - A	Fecha autorización	23/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
LORATADINA 10MG CJX10TAB		LORATADINA 10MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
una en la noche					
MELATONIN 3 MG TNR FCOX60TAB		MELATONINA 3MG Tableta Recubierta	TABLETAS	60	
Dosis 2	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
dos tabletas en la noche para manejo del insomnio					
METROZIN 500MG CBL CJX10OVU		METRONIDAZOL 500MG ÓVULO	ÓVULOS	20	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 20		
ROMPER Y APLICAR SOBRE LA ULCERA					
PIROXICAM 0.5% GEL TUBX40G		PIROXICAM 5MGG Gel	TUBO	2	
Dosis 1	Via Admon. TÓPICA	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
OSTEOSAN MARCA					
PENTOXIFILINA 400MG CJX30TAB		PENTOXIFILINA 400MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	30	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

Nombre Funcionario:		JORGE IVAN GARCIA URIBE	
		Recibido Por:	
		Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 07/08/20		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 940	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	FANNY URIBE DE GARCIA		Documento	24451306	
No. Carné	7547035 - A	Fecha autorización	23/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
LORATADINA 10MG CJX10TAB		LORATADINA 10MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
una en la noche					
MELATONIN 3 MG TNR FCOX60TAB		MELATONINA 3MG Tableta Recubierta	TABLETAS	60	
Dosis 2	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
dos tabletas en la noche para manejo del insomnio					
METROZIN 500MG CBL CJX10OVU		METRONIDAZOL 500MG ÓVULO	ÓVULOS	20	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 20		
ROMPER Y APLICAR SOBRE LA ULCERA					
PIROXICAM 0.5% GEL TUBX40G		PIROXICAM 5MGG Gel	TUBO	2	
Dosis 1	Via Admon. TÓPICA	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
OSTEOSAN MARCA					
PENTOXIFILINA 400MG CJX30TAB		PENTOXIFILINA 400MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	30	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

Nombre Funcionario:		JORGE IVAN GARCIA URIBE	
		Recibido Por:	
		Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 07/08/20		GTH-F-005 V.01	

			No. de Orden 940	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				
Beneficiario	FANNY URIBE DE GARCIA		Documento	24451306
No. Carné	7547035 - A	Fecha autorización	23/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> OMEPRAZOL 20MG CJX15CAPS		OMEPRAZOL 20MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TOMAR EN AYUNAS OMEPRAZOL MK 30 CAPSULAS				
> COZAAR XQ 50/5MG CJX30TAB		LOSARTAN POTASICO 50MGAMLODIPINO CAMSILATO	TABLETAS	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
> ROBAXIN GOLD 200/500MG CJX20TAB				
		METOCARBAMOL 500MGIBUPROFENO 200MG	TABLETAS	20
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 20	
> ATOVAROL CBG 40MG CBL CJX30CAP				
		ATORVASTATINA CALCIO	CÁPSULA	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
ATOVAROL CDG X 40MGS 1 CADA NOCHE TOTAL 30 CAPSULAS				
> CARDIOASAWIN 100 MG CJX30TAB COMP		ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
tomar sobre almuerzo				

Nombre Funcionario:	JORGE IVAN GARCIA URIBE		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 07/08/20			

GTH-F-005 V.01

			No. de Orden 940	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				
Beneficiario	FANNY URIBE DE GARCIA		Documento	24451306
No. Carné	7547035 - A	Fecha autorización	23/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> OMEPRAZOL 20MG CJX15CAPS		OMEPRAZOL 20MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TOMAR EN AYUNAS OMEPRAZOL MK 30 CAPSULAS				
> COZAAR XQ 50/5MG CJX30TAB		LOSARTAN POTASICO 50MGAMLODIPINO CAMSILATO	TABLETAS	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
> ROBAXIN GOLD 200/500MG CJX20TAB				
		METOCARBAMOL 500MGIBUPROFENO 200MG	TABLETAS	20
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 20	
> ATOVAROL CBG 40MG CBL CJX30CAP				
		ATORVASTATINA CALCIO	CÁPSULA	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
ATOVAROL CDG X 40MGS 1 CADA NOCHE TOTAL 30 CAPSULAS				
> CARDIOASAWIN 100 MG CJX30TAB COMP		ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
tomar sobre almuerzo				

Nombre Funcionario:	JORGE IVAN GARCIA URIBE		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 07/08/20			

GTH-F-005 V.01