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.: DP1174626

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	09:49	6 CAJER	24 DIEGO

DOLEX 500 MG 200 TABLETAS			
100001912	**60 U**	**$ 30.000**	
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK			
100024287	**1 C**	**$ 56.200**	
ALAP 02% 3ML			
100015141	**1 C**	**$ 90.050**	
CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W			
100016911	**1 C**	**$ 6.750**	
CARDIOASAWIN 100 MG 30 TBS			
100016462	**1 C**	**$ 33.800**	
LOPERAMIDA 2 MG X 240 TBS			
100012356	**30 U**	**$ 7.500**	
PRELUDYO 75 MG 14 TABLETAS			
100018423	**2 C**	**$ 29.300**	
LOSARTAN MK 50 MG 15			
100005897	**2 C**	**$ 9.900**	
ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS			
100019374	**1 C**	**$ 38.650**	

Sub Total	$ 302.150
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 302.150
Valor Recibido	$ 302.150
Cambio	$ 0
Exento	$ 292.250
Excluido	$ 9.900
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 302.150

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $ 167.727.838 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: Gisela Ramirez
C.C: 24047202797

OK

No. de Orden
942

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

Beneficiario	LILIA RAMIREZ DE RODRIGUEZ	Documento	24472291
No. Carné	41890043 - A	Fecha autorización	23/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DOLEX 500MG CJX100TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta	TABLETAS	60
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 12 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› ESOMEPRAZOL 20MG CJX14TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta de	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
ESOMEPRAZOL MK 20 MG			
› ALAP 0.2% FCOX3ML	OLOPATADINA CLORHIDRATO 2MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis: 1 — Vía Admon.: OFTÁLMICA — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
una gota en ambos ojos una vez dia			
› CARVEDILOL 6.25MG CJX300 TAB	CARVEDILOL	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
CARVEDILOL GENFAR 6.25 MG			
› CARDIOASAWIN 100 MG CJX30TAB COMP	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
tomar sobre almuerzo			

Nombre Funcionario:	LILIAN RODRIGUEZ RAMIREZ
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 07/08/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
942

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

COPIA

Beneficiario	LILIA RAMIREZ DE RODRIGUEZ	Documento	24472291
No. Carné	41890043 - A	Fecha autorización	23/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DOLEX 500MG CJX100TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta	TABLETAS	60
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 12 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› ESOMEPRAZOL 20MG CJX14TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta de	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
ESOMEPRAZOL MK 20 MG			
› ALAP 0.2% FCOX3ML	OLOPATADINA CLORHIDRATO 2MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis: 1 — Vía Admon.: OFTÁLMICA — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
una gota en ambos ojos una vez dia			
› CARVEDILOL 6.25MG CJX300 TAB	CARVEDILOL	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
CARVEDILOL GENFAR 6.25 MG			
› CARDIOASAWIN 100 MG CJX30TAB COMP	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
tomar sobre almuerzo			

Nombre Funcionario:	LILIAN RODRIGUEZ RAMIREZ
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 07/08/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
942

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

Beneficiario	LILIA RAMIREZ DE RODRIGUEZ	Documento	24472291
No. Carné	41890043 - A	Fecha autorización	23/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› LOPERAMIDA 2MG TAB CJX100TAB	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› PREGABALINA 75MG CJX14CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
PREGABALINA MK 75 MG EN LA NOCHE			
› LOSARTAN 50MG CJX15TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
LOSARTAN MK 50 MG			
› ALDACTONE 25MG CJX30TAB	ESPIRONOLACTONA 25MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			

Nombre Funcionario:	LILIAN RODRIGUEZ RAMIREZ
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 07/08/20 GTH-F-005 V.01

No. de Orden
942

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

Beneficiario	LILIA RAMIREZ DE RODRIGUEZ	Documento	24472291
No. Carné	41890043 - A	Fecha autorización	23/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› LOPERAMIDA 2MG TAB CJX100TAB	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› PREGABALINA 75MG CJX14CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	28
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 28			
PREGABALINA MK 75 MG EN LA NOCHE			
› LOSARTAN 50MG CJX15TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
LOSARTAN MK 50 MG			
› ALDACTONE 25MG CJX30TAB	ESPIRONOLACTONA 25MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			

Nombre Funcionario:	LILIAN RODRIGUEZ RAMIREZ
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 07/08/20 GTH-F-005 V.01