



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.: DP1172264

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
14/07/2020	16:14	8 CAJER	24 DIEGO
CREMA # 4 MEDICADA 60 GRS			
200002953	2 C	\$ 44.000	

Sub Total	\$ 44.000
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 44.000
Valor Recibido	\$ 44.000
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 44.000
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 44.000

Puntos Factura: 0	Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 149.058.000 Dias: 30	

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: Luz Amparo Cordona ?
C.C.: 24519.457

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.: DP1172190

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
14/07/2020	10:04	6 CAJER	19 MARCE
TENA SLIP TALLA M 21 UDS			
200030419	5 C	\$ 273.750	A
TENA SLIP TALLA M 9 UDS			
200030420	1 C	\$ 24.700	A
TENA SLIP M X 1 UND			
200025288	6 C	\$ 16.500	A
TIMOLOL MALEATO 0.5% GOTAS OFTAL. 5 ML MK			
100009920	1 C	\$ 29.050	
TRIGENTAX CREMA 40 GMS			
100001338	1 C	\$ 31.600	
DIOVAN 80 MG 28 TABLETAS (M)			
100004373	2 C	\$ 42.300	
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS (M)			
100000277	2 C	\$ 33.400	
ACETAMINOFEN 500MG MK X 100 TBS			
100005721	60 U	\$ 30.000	
COLMIBE 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS(A)			
100015838	1 C	\$ 194.900	
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS			
100022933	1 C	\$ 40.900	
CLOBEZAN LOCION CAPILAR			
100001262	1 C	\$ 42.000	
CREMA # 4 MEDICADA 60 GRS			
200002953	2 C	\$ 44.000	

Sub Total	\$ 803.100
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 803.100
Valor Recibido	\$ 803.100
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 488.150
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 264.664

A:Base 19% \$ 264.664 Iva: \$ 50.286

Tipo de Pago credito: \$ 803.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 149.001.500 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3

Recibido:

C.C:

Yorge Zifoncio
74986406

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 845
Beneficiario	Hernando Betancourt null		Documento	2280851
No. Carné	17956406 - B	Fecha autorización	13/07/20	
Regional	QUINDIO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM		PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES)	120
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	Aprobado
1	N/A	CADA 6 HORAS	30	
PAÑAL TENA SLIP TALLA M 120 PAÑALES				
TIMOLOL MALEATO 0.5% SOL OFT 5ML		TIMOLOL MALEATO 5MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	30	
APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO DIARIA TOTAL 1 FRASCO				
CLOTRIMAZOL/NEOM/DEXAME CR TBOX20GM		CLOTRIMAZOL 10MGGNEOMICINA SULFATO	TUBO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	TÓPICA	CADA 24 HORAS	30	
TRIGENTAX (CLOTRIMAZOL 1%+ NEOMICINA 0.5%+ BETAMETASONA 0.04%) 1TUBO				
DIOVAN 80MG TNR CJX28TAB		VALSARTAN 80MG Tableta Recubierta	TABLETAS	56
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	28	
DIOVAN 80MG TNR CJX28TAB				
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP		METOPROLOL SUCCINATO 50MG Tableta de liberación	TABLETAS	60
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	30	
TOMAR UNA CADA 12 HORAS TOTAL 60 TABLETAS				

Nombre Funcionario:	JORGE HERNANDO BETANCOUR CRIYO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 28/07/20			

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 845
Beneficiario	Hernando Betancourt null		Documento	2280851
No. Carné	17956406 - B	Fecha autorización	13/07/20	
Regional	QUINDIO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM		PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES)	120
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	Aprobado
1	N/A	CADA 6 HORAS	30	
PAÑAL TENA SLIP TALLA M 120 PAÑALES				
TIMOLOL MALEATO 0.5% SOL OFT 5ML		TIMOLOL MALEATO 5MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	30	
APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO DIARIA TOTAL 1 FRASCO				
CLOTRIMAZOL/NEOM/DEXAME CR TBOX20GM		CLOTRIMAZOL 10MGGNEOMICINA SULFATO	TUBO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	TÓPICA	CADA 24 HORAS	30	
TRIGENTAX (CLOTRIMAZOL 1%+ NEOMICINA 0.5%+ BETAMETASONA 0.04%) 1TUBO				
DIOVAN 80MG TNR CJX28TAB		VALSARTAN 80MG Tableta Recubierta	TABLETAS	56
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	28	
DIOVAN 80MG TNR CJX28TAB				
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP		METOPROLOL SUCCINATO 50MG Tableta de liberación	TABLETAS	60
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	30	
TOMAR UNA CADA 12 HORAS TOTAL 60 TABLETAS				

Nombre Funcionario:	JORGE HERNANDO BETANCOUR CRIYO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 28/07/20			

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 845
Beneficiario	Hernando Betancourt null		Documento	2280851
No. Carné	17956406 - B	Fecha autorización	13/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> ACETAMINOFEN 500MG CJX20TAB		ACETAMINOFEN 500MG Tableta	TABLETAS	60
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	30	
60 TABLETAS ACETAMINOFEN MK, TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS				
> COLMIBE 20/10MG TAB CJX30TAB		ATORVASTATINA CALCIO 20MGGEZETIMIBA 10MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
30 TABLETAS				
> CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB		ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
30 TABLETAS DE CARDIOASPIRINA DE 81 TOMAR 1 DIARIA				
> CLOBEZAN 0.05% LOC FCOX60ML		CLOBETASOL PROPIONATO 0.5MGML Loción	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30	
1 FRASCO				
> NELIND CREMA TUBX40GR		O X I D O D E Z I N C 2000000GNISTATINA 20.000000G	CREMA	4
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	TÓPICA	CADA 6 HORAS	30	
4 tubos o TARROS DE CREMA NUMERO 4.				

Nombre Funcionario:	JORGE HERNANDO BETANCOUR CRIYO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Teléfono:		
Huella			
Fecha de vencimiento: 28/07/20			

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 845
Beneficiario	Hernando Betancourt null		Documento	2280851
No. Carné	17956406 - B	Fecha autorización	13/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> ACETAMINOFEN 500MG CJX20TAB		ACETAMINOFEN 500MG Tableta	TABLETAS	60
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 12 HORAS	30	
60 TABLETAS ACETAMINOFEN MK, TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS				
> COLMIBE 20/10MG TAB CJX30TAB		ATORVASTATINA CALCIO 20MGGEZETIMIBA 10MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
30 TABLETAS				
> CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB		ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
30 TABLETAS DE CARDIOASPIRINA DE 81 TOMAR 1 DIARIA				
> CLOBEZAN 0.05% LOC FCOX60ML		CLOBETASOL PROPIONATO 0.5MGML Loción	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30	
1 FRASCO				
> NELIND CREMA TUBX40GR		O X I D O D E Z I N C 2000000GNISTATINA 20.000000G	CREMA	4
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	TÓPICA	CADA 6 HORAS	30	
4 tubos o TARROS DE CREMA NUMERO 4.				

Nombre Funcionario:	JORGE HERNANDO BETANCOUR CRIYO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:		
	Documento:		
	Teléfono:		
Huella			
Fecha de vencimiento: 28/07/20			

GTH-F-005 V.01