



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.: DP1170353

Autorización numeración según resolución
No 18763000789653 del 2019 oct. 01 Rango D
P11 1 al DP11 1000000

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
06/07/2020	13:10	6 CAJER	24 DIEGO
BIOCALCIUM D MK SBS 500 MG 30 JSL			
100010261	1 C	\$ 32.150	
TEARSOFT GOTAS FCO X 15 ML			
100023664	1 C	\$ 44.850	
LORATADINA MK 10 MG 10			
100007939	2 C	\$ 5.800	
IRBEPREX A 150 MG 30 TABLETAS (PAE)			
100024797	1 C	\$ 162.200	
TIOCOLFEN 400 MG 15 CAPSULAS LIQUIDAS			
100021791	1 C	\$ 53.450	
PROPANOLOL 40MG 20TAB			
999990914	2 C	\$ 8.000	
Sub Total		\$ 306.450	
Descuento		\$ 0	
Total Factura		\$ 306.450	
Valor Recibido		\$ 306.450	
Cambio		\$ 0	
Exento		\$ 298.450	
Excluido		\$ 8.000	
No Gravado		\$ 0	
Gravado		\$ 0	

Tipo de Pago credito \$ 306.450

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$118240600

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				No. de Orden
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN				805
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				
FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				
Beneficiario	ELISA BAQUERO DE NIETO		Documento	24600882
No. Carné	24488868 - A		Fecha autorización	02/07/20
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
BIOCALCIUM D EFER CJX30SOB		CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI	SOBRE	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
TEARSOFT SOL OFT FCOX15ML		CARBOXIMETILCELULOSA SODIO 5MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	OFTÁLMICA	CADA 4 HORAS	30	
LORATADINA 10MG CJX20TAB		LORATADINA 10MG Tableta	TABLETAS	20
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	20	
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB		IRBESARTAN 150MGAMLODIPINO BESILATO	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
TIOCOLFEN 400/4MG CJX15CAP		IBUPROFENO 400MG TIOCOLCHICOSIDO 4MG	TABLETAS	15
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	15	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				No. de Orden
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN				805
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				
FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				
Beneficiario	ELISA BAQUERO DE NIETO		Documento	24600882
No. Carné	24488868 - A		Fecha autorización	02/07/20
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
BIOCALCIUM D EFER CJX30SOB		CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI	SOBRE	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
TEARSOFT SOL OFT FCOX15ML		CARBOXIMETILCELULOSA SODIO 5MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	OFTÁLMICA	CADA 4 HORAS	30	
LORATADINA 10MG CJX20TAB		LORATADINA 10MG Tableta	TABLETAS	20
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	20	
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB		IRBESARTAN 150MGAMLODIPINO BESILATO	TABLETAS	30
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30	
TIOCOLFEN 400/4MG CJX15CAP		IBUPROFENO 400MG TIOCOLCHICOSIDO 4MG	TABLETAS	15
Dosis	Via Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1	ORAL	CADA 24 HORAS	15	

Nombre Funcionario:	MARTHA LUCIA NIETO BAQUERO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 17/07/20			

Nombre Funcionario:	MARTHA LUCIA NIETO BAQUERO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 17/07/20			

				No. de Orden 805	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	ELISA BAQUERO DE NIETO		Documento	24600882	
No. Carné	24488868 - A	Fecha autorización	02/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
PROPRANOLOL HCL 40MG CJX20TAB		PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		

				No. de Orden 805	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	ELISA BAQUERO DE NIETO		Documento	24600882	
No. Carné	24488868 - A	Fecha autorización	02/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
PROPRANOLOL HCL 40MG CJX20TAB		PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		

Nombre Funcionario:	MARTHA LUCIA NIETO BAQUERO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	

Fecha de vencimiento: 17/07/20

GTH-F-005 V.01

Nombre Funcionario:	MARTHA LUCIA NIETO BAQUERO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	

Fecha de vencimiento: 17/07/20

GTH-F-005 V.01