



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.: DP1169636

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

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
03/07/2020	10.50	6 CAJER	24 DIEGO
LIPOGRAS 120 MG X 60 TBS			
100019640	1 C	\$ 183.100	
* PROPANOLOL 40MG 20TAB			
999980814	1 C	\$ 4.000	
MIGRA DORIXINA 10CAP			
100005365	3 C	\$ 71.250	
Sub Total		\$ 258.350	
Descuento		\$ 0	
Total Factura		\$ 258.350	
Valor Recibido		\$ 0	
Cambio		\$ 71.250	
Exento		\$ 187.100	
Excluido		\$ 0	
No Gravado		\$ 0	
Gravado		\$ 0	

Tipo de Pago credito: \$ 258.350

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$116949450

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

Caja: SERVISUCO
Recibido:
C.C.:

Angel A. Abril
160995959



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

No. de Orden
806

Beneficiario	ANGELA MARIA ABELLO GRISALES	Documento	66945959	
No. Carré	17956406 - C	Fecha autorización	02/07/20	
Regional	QUINDIO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> LIPOGRAS 120MG C/JX60CAP	ORLISTAT 120MG	Cápsula de cubierta dura	CAPSULA	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
una capsula antes de almuerzo y comida				
> PROPRANOLOL HCL 40MG C/JX20TAB	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40MG Tableta	TABLETAS	20
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 20	
tomar antes de acostarse				
> MIGRA DORIXINA 125MG/1MG C/JX100COMP	CLONIXINATO LISINA 125 MGERGOTAMINA	TABLETAS		30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	



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

No. de Orden
806

COPIA

Beneficiario	ANGELA MARIA ABELLO GRISALES	Documento	66945959	
No. Carré	17956406 - C	Fecha autorización	02/07/20	
Regional	QUINDIO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
> LIPOGRAS 120MG C/JX60CAP	ORLISTAT 120MG	Cápsula de cubierta dura	CAPSULA	60
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
una capsula antes de almuerzo y comida				
> PROPRANOLOL HCL 40MG C/JX20TAB	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	40MG Tableta	TABLETAS	20
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 20	
tomar antes de acostarse				
> MIGRA DORIXINA 125MG/1MG C/JX100COMP	CLONIXINATO LISINA 125 MGERGOTAMINA	TABLETAS		30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	

Nombre Funcionario:	JORGE HERNANDO BETANCOUR CRIYO	Recibido Por:	
OCTAVIO ARIAS OSPINA	Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 17/07/20			

Nombre Funcionario:	JORGE HERNANDO BETANCOUR CRIYO	Recibido Por:	
OCTAVIO ARIAS OSPINA	Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 17/07/20			

GTH-F-005 V.01

GTH-F-005 V.01