



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.: DP1170911

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
08/07/2020	18:03	8 CAJER	24 DIEGO
ADVANTAN EMULSION			
100005406	2 C	\$ 250.000	

Sub Total	\$ 250.000
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 250.000
Valor Recibido	\$ 0
Cambio	\$ 250.000
Exento	\$ 0
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 250.000

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 141.069.600 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.: DP1170572

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

VENTA CREDITO			
Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
07/07/2020	10:45	6 CAJER	24 DIEGO
DOLFENAX 200 MG 10 CAPSULAS			
100001284	2 C	\$ 69.900	
DOXICLOR-100 MG X 30 CAP			
7703712014336	1 C	\$ 28.700	
HIDERAX 25 MG 20 TAB ^{ts}			
100003913	1 C	\$ 50.100	
COLYPAN PLUS 200/120 MG 30 TABLETAS			
100020454	1 C	\$ 90.100	
GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION 300 ML			
100020743	1 C	\$ 47.950	
ESOMEPRAZOL 40 MG 30 TBS MK			
100024288	1 C	\$ 55.950	
ESPECTORATO JARABE 120 ML IC			
100024724	1 C	\$ 8.350	

Sub Total	\$ 351.050
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 351.050
Valor Recibido	\$ 351.050
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 314.000
Excluido	\$ 37.050
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Stella L. Arzón
N/690 642
Tipo de Pago credito: \$ 351.050

3125755468

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$119477100

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

Caja: SERVISUC3

Recibido: _____

C.C: _____

				No. de Orden 816	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	NORMA STELLA GOMEZ DE GARZON		Documento	41690642	
No. Carné	19262601 - C		Fecha autorización	06/07/20	
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
DOLFENAX 200MG CJX10CAP		TOLFENAMICO ACIDO 200MG Cápsula de cubierta dura		CÁPSULA	20
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	10		
DOXICLOR 100mg CJx30 CD		DOXICICLINA Hiclato 100mg		CÁPSULA	30
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		
tomar sobre almuerzo					
ADVANTAN 0.1% EMUL TBOX20G		METILPREDNISOLONA ACEPONATO 100MG Emulsión		TUBO	2
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30		
HIDERAX 25MG CJX20COMP		HIDROXICINA CLORHIDRATO 25MG Tableta		TABLETAS	20
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	20		
tomar media tableta en la noche					
COLYPAN PLUS 200/120MG CJX30TAB		TRIMEBUTINA MALEATO 200MG SIMETICONA 120MG		TABLETAS	30
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		

Nombre Funcionario:	JOSE JAVIER GARZON RODRIGUEZ		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 21/07/20			

GTH-F-005 V.01

				No. de Orden 816	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	NORMA STELLA GOMEZ DE GARZON		Documento	41690642	
No. Carné	19262601 - C		Fecha autorización	06/07/20	
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
DOLFENAX 200MG CJX10CAP		TOLFENAMICO ACIDO 200MG Cápsula de cubierta dura		CÁPSULA	20
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	10		
DOXICLOR 100mg CJx30 CD		DOXICICLINA Hiclato 100mg		CÁPSULA	30
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		
tomar sobre almuerzo					
ADVANTAN 0.1% EMUL TBOX20G		METILPREDNISOLONA ACEPONATO 100MG Emulsión		TUBO	2
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30		
HIDERAX 25MG CJX20COMP		HIDROXICINA CLORHIDRATO 25MG Tableta		TABLETAS	20
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	20		
tomar media tableta en la noche					
COLYPAN PLUS 200/120MG CJX30TAB		TRIMEBUTINA MALEATO 200MG SIMETICONA 120MG		TABLETAS	30
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		

Nombre Funcionario:	JOSE JAVIER GARZON RODRIGUEZ		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 21/07/20			

GTH-F-005 V.01

				No. de Orden 816	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	NORMA STELLA GOMEZ DE GARZON		Documento	41690642	
No. Carné	19262601 - C		Fecha autorización	06/07/20	
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
GAVISCON MENTA DOBLE ACCION FCOX300ML		ALGINATO SODIO 50MGMLCALCIO CARBONATO		FRASCO	1
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
10	ORAL	CADA 8 HORAS	30		
ESOMEPRAZOL 40MG CJ X14TAB		ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta de		TABLETAS	28
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	28		
esomeprazol MK 40 mg en ayunas					
GUAYACOLATO DEGLICERILLO 2% JBE120 ML		GUAYACOLATO GLICERILLO 20MGML Solución Jarabe		FRASCO	1
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
7	ORAL	CADA 6 HORAS	10		

Nombre Funcionario:		JOSE JAVIER GARZON RODRIGUEZ	
		Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 21/07/20		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 816	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	NORMA STELLA GOMEZ DE GARZON		Documento	41690642	
No. Carné	19262601 - C		Fecha autorización	06/07/20	
Regional	QUINDÍO		Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
GAVISCON MENTA DOBLE ACCION FCOX300ML		ALGINATO SODIO 50MGMLCALCIO CARBONATO		FRASCO	1
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
10	ORAL	CADA 8 HORAS	30		
ESOMEPRAZOL 40MG CJ X14TAB		ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta de		TABLETAS	28
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	28		
esomeprazol MK 40 mg en ayunas					
GUAYACOLATO DEGLICERILLO 2% JBE120 ML		GUAYACOLATO GLICERILLO 20MGML Solución Jarabe		FRASCO	1
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
7	ORAL	CADA 6 HORAS	10		

Nombre Funcionario:		JOSE JAVIER GARZON RODRIGUEZ	
		Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA		Huella	
RM: 2220-96			
Fecha de vencimiento: 21/07/20		GTH-F-005 V.01	