



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.: DP1171285

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
10/07/2020	10:53	6 CAJER	19 MARCE
DUODECADRON 1 ML JERINGA PRELLENA			
100020433	1 C	\$ 35.200	
ADVANTAN EMULSION			
100005406	2 C	\$ 250.000	
DEFLAZACORT MK 6 MG 10 TAB			
100008568	2 C	\$ 17.100	
DESLOLAN 5 MG 10 TAB			
100001279	1 C	\$ 48.150	

Sub Total	\$ 350.450
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 350.450
Valor Recibido	\$ 350.450
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 315.250
Excluido	\$ 35.200
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 350.450

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 143.764.200 Días: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: _____
C.C.: _____

				No. de Orden 819	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	NUBIOLA LOZANO GUTIERREZ		Documento	24471312	
No. Carné	1388826 - A	Fecha autorización	07/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
DUO DECADRON 8+2MG/1ML CJX1AMP		DEXAMETASONA ACETATO 8MGMLDEXAMETASONA SODIO		AMPOLLA	1
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	INTRAMUSCULAR	DOSIS ÚNICA	1		
ADVANTAN 0.1% EMUL TBOX20G		METILPREDNISOLONA ACEPONATO 100MG Emulsión		TUBO	2
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	10		
DEFAL 6MG CJX20COMP		DEFLAZACORT 6MG Tableta		TABLETAS	20
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	10		
DESLOLAN 5.0MG CJX10TAB		DESLOLATADINA 5MG Tableta		TABLETAS	10
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	5		

Nombre Funcionario:		FABIO ARCILA RAMIREZ	
		Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA			
RM: 2220-96		Huella	
Fecha de vencimiento: 22/07/20		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 819	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	NUBIOLA LOZANO GUTIERREZ		Documento	24471312	
No. Carné	1388826 - A	Fecha autorización	07/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total
DUO DECADRON 8+2MG/1ML CJX1AMP		DEXAMETASONA ACETATO 8MGMLDEXAMETASONA SODIO		AMPOLLA	1
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	INTRAMUSCULAR	DOSIS ÚNICA	1		
ADVANTAN 0.1% EMUL TBOX20G		METILPREDNISOLONA ACEPONATO 100MG Emulsión		TUBO	2
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	TÓPICA	CADA 12 HORAS	10		
DEFAL 6MG CJX20COMP		DEFLAZACORT 6MG Tableta		TABLETAS	20
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	10		
DESLOLAN 5.0MG CJX10TAB		DESLOLATADINA 5MG Tableta		TABLETAS	10
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 12 HORAS	5		

Nombre Funcionario:		FABIO ARCILA RAMIREZ	
		Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA			
RM: 2220-96		Huella	
Fecha de vencimiento: 22/07/20		GTH-F-005 V.01	