



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.: DP1170802

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	09:56	6 CAJER	19 MARCE
PROCTO GLYVENOL CREMA 30 GMS			
100004451	1 C	\$ 35.550	
DULCOLAX P GOTAS 15 ML			
100012451	1 C	\$ 23.500	
LECHE DE MAGNESIA PHILIS 380 ML			
100001967	1 C	\$ 15.850	
MIRTAPAX 30 MGS 30 COMPRIMIDOS			
100005896	1 C	\$ 151.000	
SYNTHROID 100 MCG 30 TAB**			
100000157	1 C	\$ 34.750	
IRBEPREX H 150/12.5 X 30			
100025519	1 C	\$ 87.100	

Sub Total	\$ 347.750
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 347.750
Valor Recibido	\$ 347.750
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 260.650
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 87.100
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 347.750

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 140.711.550 Días: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: *Eva. Ortiz*
C.C: *244830129*

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 822
Beneficiario	MARIA ANTONIA URUEÑA LEYTON		Documento	24439555
No. Carné	7502521 - C	Fecha autorización	07/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
PROCTO-GLIVENOL 5% CR TBOX30G		TRIBENOSIDO 50MGGLIDOCAINA 20MGG	TUBO	1
Dosis 1	Vía Admon. TÓPICA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TOR O PROTOGLIBENOL				
DULCOLAX P 75mg/ml SGS CJxFCO15ml		PICOSULFATO SODIO	FRASCO	1
Dosis 5	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
LECHE DE MAGNESIA PHILLIPS FCOX360ML		MAGNESIO HIDROXIDO 85MGML Suspensión	FRASCO	1
Dosis 7	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
MIRTAPAX 30MG CJX30COMP		MIRTAZAPINA 30MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
SYNTHROID 100MCG CJX30TAB		LEVOTIROXINA Sodio 100MCG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	

Nombre Funcionario:	LUIS ARTURO ORTIZ URUENA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
		Huella	
Fecha de vencimiento: 22/07/20			

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 822
Beneficiario	MARIA ANTONIA URUEÑA LEYTON		Documento	24439555
No. Carné	7502521 - C	Fecha autorización	07/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
PROCTO-GLIVENOL 5% CR TBOX30G		TRIBENOSIDO 50MGGLIDOCAINA 20MGG	TUBO	1
Dosis 1	Vía Admon. TÓPICA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TOR O PROTOGLIBENOL				
DULCOLAX P 75mg/ml SGS CJxFCO15ml		PICOSULFATO SODIO	FRASCO	1
Dosis 5	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
LECHE DE MAGNESIA PHILLIPS FCOX360ML		MAGNESIO HIDROXIDO 85MGML Suspensión	FRASCO	1
Dosis 7	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
MIRTAPAX 30MG CJX30COMP		MIRTAZAPINA 30MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
SYNTHROID 100MCG CJX30TAB		LEVOTIROXINA Sodio 100MCG Tableta	TABLETAS	30
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	

Nombre Funcionario:	LUIS ARTURO ORTIZ URUENA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
		Huella	
Fecha de vencimiento: 22/07/20			

GTH-F-005 V.01

				No. de Orden 822	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	MARIA ANTONIA URUEÑA LEYTON		Documento	24439555	
No. Carné	7502521 - C	Fecha autorización	07/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
IRBEPREX H 150		IRBESARTAN	TABLETAS	30	
/12.5mgTABCJX30TABGPH		HIDROCLOROTIAZIDA			
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		

				No. de Orden 822	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	MARIA ANTONIA URUEÑA LEYTON		Documento	24439555	
No. Carné	7502521 - C	Fecha autorización	07/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
IRBEPREX H 150		IRBESARTAN	TABLETAS	30	
/12.5mgTABCJX30TABGPH		HIDROCLOROTIAZIDA			
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento		
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30		

Nombre Funcionario:	LUIS ARTURO ORTIZ URUENA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 22/07/20			

GTH-F-005 V.01

Nombre Funcionario:	LUIS ARTURO ORTIZ URUENA		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 22/07/20			

GTH-F-005 V.01