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.: DP1171141

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
09/07/2020	17:39	8 CAJER	19 MARCE

DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS(A)
100005687 2 C $ 107.300

Sub Total	$ 107.300
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 107.300
Valor Recibido	$ 107.300
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	

Tipo de Pago credito $ 107.300

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $ 142.845.550 Dias: 30

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

Caja: SERVISU
Recibido
C.C: 41939197 Armenia Q.

No. de Orden
823

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

Beneficiario	JUAN FELIPE GIRALDO PIEDRAHITA	Documento	1092850229
No. Carné	7561302 - A	Fecha autorización	08/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DOMINIUM 50MG CJX10CAP	SERTRALINA CLORHIDRATO 50MG Tableta Recubierta con	CÁPSULA	30

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30

tomar sobre desayuno

Nombre Funcionario:	JUAN DIEGO GIRALDO LLANO
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 23/07/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
823

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

COPIA

Beneficiario	JUAN FELIPE GIRALDO PIEDRAHITA	Documento	1092850229
No. Carné	7561302 - A	Fecha autorización	08/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DOMINIUM 50MG CJX10CAP	SERTRALINA CLORHIDRATO 50MG Tableta Recubierta con	CÁPSULA	30

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	ORAL	CADA 24 HORAS	30

tomar sobre desayuno

Nombre Funcionario:	JUAN DIEGO GIRALDO LLANO
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 23/07/20

GTH-F-005 V.01