



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.: DP1171049

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	10:47	6 CAJER	24 DIEGO
DISGRASIL 120 MG 60 TAB			
100012107	30 U	\$ 54.000	
LATANOX 50 MG GOTAS OFTALMICAS 5 ML (R)			
100011243	1 C	\$ 33.350	
LOSARTAN 50 MG X 30 MK			
100025099	1 C	\$ 16.650	
ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TBS MK			
100024287	1 C	\$ 58.200	
TIROXIN 50 MG 50 TAB JSL			
100007852	1 C	\$ 25.500	
HIDROTEN 25 MG 30TABLETAS			
100022220	1 C	\$ 55.150	
DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS			
100022867	28 U	\$ 30.800	

Sub Total	\$ 271.650
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 271.650
Valor Recibido	\$ 271.650
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 217.650
Excluido	\$ 54.000
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 271.650

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 141.850.700 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3

Recibido:

C.C. 24.473.137.

Rubila Lora

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 827
Beneficiario	RUBIELA TORRES LÓPEZ		Documento	24473137
No. Carné	7495917 - A	Fecha autorización	08/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
DISGRASIL 120MG CJX30CAPS		ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
LATANOX 0.05MG/ML SOL OFT FCOX5ML		LATANOPROST 0.05MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis 1	Via Admon. OFTÁLMICA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
1 gota en cada ojo				
LOSARTAN 50MG CJX15TAB		LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
de MK				
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB		ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TIROXIN 50MCG CJX50TAB		LEVOTIROXINA SODIO 50MCG Tableta	TABLETAS	50
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 50	

Nombre Funcionario:	JORGE ANTONIO CORDOBA OROZCO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	

Fecha de vencimiento: 23/07/20

GTH-F-005 V.01

OK

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 827
Beneficiario	RUBIELA TORRES LÓPEZ		Documento	24473137
No. Carné	7495917 - A	Fecha autorización	08/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
DISGRASIL 120MG CJX30CAPS		ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
LATANOX 0.05MG/ML SOL OFT FCOX5ML		LATANOPROST 0.05MGML SoluciónGotas	FRASCO	1
Dosis 1	Via Admon. OFTÁLMICA	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
1 gota en cada ojo				
LOSARTAN 50MG CJX15TAB		LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
de MK				
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB		ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
TIROXIN 50MCG CJX50TAB		LEVOTIROXINA SODIO 50MCG Tableta	TABLETAS	50
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 50	

Nombre Funcionario:	JORGE ANTONIO CORDOBA OROZCO		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	

Fecha de vencimiento: 23/07/20

GTH-F-005 V.01

COPIA

				No. de Orden 827	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	RUBIELA TORRES LÓPEZ		Documento	24473137	
No. Carné	7495917 - A	Fecha autorización	08/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
HIDROTEN 25mg CJX30TAB		CLORTALIDONA 25MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
OF-DOLEX FORTE TNR PG:24 LLV:28TAB		ACETAMINOFEN 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	28	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 28		

Nombre Funcionario:		JORGE ANTONIO CORDOBA OROZCO	
		Recibido Por:	
		Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96		Huella	
Fecha de vencimiento: 23/07/20		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 827	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	RUBIELA TORRES LÓPEZ		Documento	24473137	
No. Carné	7495917 - A	Fecha autorización	08/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
HIDROTEN 25mg CJX30TAB		CLORTALIDONA 25MG Tableta	TABLETAS	30	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
OF-DOLEX FORTE TNR PG:24 LLV:28TAB		ACETAMINOFEN 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	28	
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 28		

Nombre Funcionario:		JORGE ANTONIO CORDOBA OROZCO	
		Recibido Por:	
		Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	
OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96		Huella	
Fecha de vencimiento: 23/07/20		GTH-F-005 V.01	