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.: DP1171595

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
11/07/2020	16:17	8 CAJER	19 MARCE

PULMOCARE LATA 8 ONZ.
200004363 21 C $ 233.100

Sub Total	$ 233.100
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 233.100
Valor Recibido	$ 233.100
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 233.100
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 233.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $ 146.839.400 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: Jorge 6i/
C.C: 9733568

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.: DP1171957

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
13/07/2020	11:37	6 CAJER	24 DIEGO

PULMOCARE LATA 8 ONZ.
200004363 4 C **$ 44.400**

Sub Total	$ 44.400
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 44.400
Valor Recibido	$ 44.400
Cambio	$ 0
Exento	$ 0
Excluido	$ 44.400
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago credito: $ 44.400

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $ 146.894.050 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3 Jorge Gil
Recibido:
C.C. 9733568

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.: DP1171493

Autorización numeración según resolucion 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
11/07/2020	07:22	6 CAJER	24 DIEGO

BRONCOCHEM NF JARABE ADULTO 120 ML			
100000575	**2 C**	**$ 44.000**	
TENA SLIP M X 1 UND			
200025288	**6 C**	**$ 16.500**	A
TENA SLIP TALLA M 21 UDS			
200030419	**4 C**	**$ 219.000**	A
TOBRAOFTAL D GOTAS 5 ML			
100015426	**1 C**	**$ 49.000**	
FLUIMED JBE 120 ML			
7707270700809	**1 C**	**$ 14.950**	
CREMA # 4 MEDICADA 60 GRS			
200002953	**2 C**	**$ 44.000**	

Sub Total	$ 387.450
Descuento	$ 0
Total Factura	$ 387.450
Valor Recibido	$ 387.450
Cambio	$ 0
Exento	$ 137.000
Excluido	$ 14.950
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 197.899

A:Base 19% $ 197.899 Iva: $ 37.601

Tipo de Pago credito: $ 387.450

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: $ 144.414.650 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: Luz Elena Herrera
C.C. 1.118.894.742

No. de Orden
831

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

Beneficiario	JORGE LUIS HERRERA TORO	Documento	1239473
No. Carné	41885844 - A	Fecha autorización	10/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› BRONCOCHEM FCOX120ML	GUAYACOLATO GLICERILO 20MGMLBROMHEXINA	FRASCO	2
Dosis: 7 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 6 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES	90
Dosis: 1 — Vía Admon.: TÓPICA — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30 — Aprobado			
colocar 1 pañal cada 8 horas			
› PULMOCARE LATX8ONZ	NO APLICA	TARRO	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30 — Aprobado			
1 cada dia			
› TOBRACORT GOT FCOX6ML EST EXAC	TOBRAMICINA 3MGMLDEXAMETASONA	FRASCO	1
Dosis: 1 — Vía Admon.: OFTÁLMICA — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› FLUIMED JAR FCOX120 ML	GUAYACOLATO DE GLICERILO/ACETILCISTEÍNA 3/2	FRASCO	1
Dosis: 7 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			

Nombre Funcionario:	MATILDE HERRERA SEGURA
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 25/07/20 GTH-F-005 V.01

No. de Orden
831

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

Beneficiario	JORGE LUIS HERRERA TORO	Documento	1239473
No. Carné	41885844 - A	Fecha autorización	10/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› BRONCOCHEM FCOX120ML	GUAYACOLATO GLICERILO 20MGMLBROMHEXINA	FRASCO	2
Dosis: 7 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 6 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES)	90
Dosis: 1 — Vía Admon.: TÓPICA — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30 — Aprobado			
colocar 1 pañal cada 8 horas			
› PULMOCARE LATX8ONZ	NO APLICA	TARRO	30
Dosis: 1 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 24 HORAS — Tiempo tratamiento: 30 — Aprobado			
1 cada dia			
› TOBRACORT GOT FCOX6ML EST EXAC	TOBRAMICINA 3MGMLDEXAMETASONA	FRASCO	1
Dosis: 1 — Vía Admon.: OFTÁLMICA — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			
› FLUIMED JAR FCOX120 ML	GUAYACOLATO DE GLICERILO/ACETILCISTEÍNA 3/2	FRASCO	1
Dosis: 7 — Vía Admon.: ORAL — Frecuencia: CADA 8 HORAS — Tiempo tratamiento: 30			

Nombre Funcionario:	MATILDE HERRERA SEGURA
OCTAVIO ARIAS OSPINA	**Recibido Por:** Firma: Documento: Télefono:
RM: 2220-96	Huella

Fecha de vencimiento: 25/07/20 GTH-F-005 V.01

No. de Orden
831

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

Beneficiario	JORGE LUIS HERRERA TORO	Documento	1239473
No. Carné	41885844 - A	Fecha autorización	10/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CREMA No4 10% CRE CJx1POTX50g	ZINC OXIDO	TARRO	2

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	TÓPICA	CADA 8 HORAS	30

Nombre Funcionario:	MATILDE HERRERA SEGURA	
OCTAVIO ARIAS OSPINA **RM:** 2220-96	**Recibido Por:** Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	Huella

Fecha de vencimiento: 25/07/20

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
831

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

COPIÁ

Beneficiario	JORGE LUIS HERRERA TORO	Documento	1239473
No. Carné	41885844 - A	Fecha autorización	10/07/20
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CREMA No4 10% CRE CJx1POTX50g	ZINC OXIDO	TARRO	2

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1	TÓPICA	CADA 8 HORAS	30

Nombre Funcionario:	MATILDE HERRERA SEGURA	
OCTAVIO ARIAS OSPINA **RM:** 2220-96	**Recibido Por:** Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____	Huella

Fecha de vencimiento: 25/07/20

GTH-F-005 V.01