



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.: DP1171548

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	11:43	6 CAJER	24 DIEGO
MELATONIN 3 MG 120 SOFTGELS			
100022870	1 C	\$ 39.100	

Sub Total	\$ 39.100
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 39.100
Valor Recibido	\$ 39.100
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 0
Excluido	\$ 39.100
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 39.100

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 146.528.950 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3

Recibido: _____

C.C: _____



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.: DP1171517

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	09:33	6 CAJER	24 DIEGO
IRBEPREX A 150 MG 30 TABLETAS (PAE)			
100024797	1 C	\$ 182.200	
EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS			
100018745	1 C	\$ 49.250	
VEDIPAL 450 MG/50 MG 30 COMPRIMIDOS(A)			
100016420	1 C	\$ 116.900	
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS (M)			
100000277	1 C	\$ 16.700	
OVESTIN 0.5 MG 15 OVULOS (A)			
100011702	1 C	\$ 38.500	
DEFEROL 2000 UI 30 CAPSULAS			
100023675	1 C	\$ 27.700	

Sub Total	\$ 411.250
Descuento	\$ 0
Total Factura	\$ 411.250
Valor Recibido	\$ 411.250
Cambio	\$ 0
Exento	\$ 411.250
Excluido	\$ 0
No Gravado	\$ 0
Gravado	\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 411.250

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 144.825.900 Dias: 30

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

Caja: SERVISUG3

Recibido: *Santiago Fernandez*

C.C: 1094463320

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 833
Beneficiario	PATRICIA RICO SABOGAL		Documento	41888117
No. Carné	3071639 - C	Fecha autorización	10/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB		IRBESARTAN 150MGAMLODIPINO BESILATO	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB				
EUTIROX 88MCG CJX50TAB		LEVOTIROXINA SODIO 88MCG Tableta	TABLETAS	50
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 50	
EUTIROX 88MCG CJX50TAB				
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP		DIOSMINA 450MGHESPERIDINA 50MG	CÁPSULA	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP				
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP		METOPROLOL SUCCINATO 50MG Tableta de liberación	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP				
OVESTIN 1MG/G CREM VAG TUBX15G+APL		ESTRIOL 1MGG Crema	CAJA	1
Dosis 1	Via Admon. INTRAVAGINAL	Frecuencia CADA SEMANA	Tiempo tratamiento 30	
OVESTIN EN OVULOS				

Nombre Funcionario:	JOSE DANIEL FERNANDEZ LOPEZ		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 25/07/20			

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA				No. de Orden 833
Beneficiario	PATRICIA RICO SABOGAL		Documento	41888117
No. Carné	3071639 - C	Fecha autorización	10/07/20	
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020	
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB		IRBESARTAN 150MGAMLODIPINO BESILATO	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
IRBEPREX A 150MG/5MG CJX30TAB				
EUTIROX 88MCG CJX50TAB		LEVOTIROXINA SODIO 88MCG Tableta	TABLETAS	50
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 50	
EUTIROX 88MCG CJX50TAB				
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP		DIOSMINA 450MGHESPERIDINA 50MG	CÁPSULA	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP				
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP		METOPROLOL SUCCINATO 50MG Tableta de liberación	TABLETAS	30
Dosis 1	Via Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	
BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP				
OVESTIN 1MG/G CREM VAG TUBX15G+APL		ESTRIOL 1MGG Crema	CAJA	1
Dosis 1	Via Admon. INTRAVAGINAL	Frecuencia CADA SEMANA	Tiempo tratamiento 30	
OVESTIN EN OVULOS				

Nombre Funcionario:	JOSE DANIEL FERNANDEZ LOPEZ		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 25/07/20			

				No. de Orden 833	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	PATRICIA RICO SABOGAL		Documento	41888117	
No. Carné	3071639 - C	Fecha autorización	10/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
DEFEROL 2000UI CBL CJX30CAP		VITAMINA D3 2000UI Cápsula de gelatina blanda	CAPSULA	30	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
MELATONINA 3mg CBL FCOx120CBL		MELATONINA 3MG Cápsula de gelatina blanda	CAPSULA	120	
Dosis 2	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

Nombre Funcionario:	JOSE DANIEL FERNANDEZ LOPEZ		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 25/07/20		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 833	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	PATRICIA RICO SABOGAL		Documento	41888117	
No. Carné	3071639 - C	Fecha autorización	10/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
DEFEROL 2000UI CBL CJX30CAP		VITAMINA D3 2000UI Cápsula de gelatina blanda	CAPSULA	30	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
MELATONINA 3mg CBL FCOx120CBL		MELATONINA 3MG Cápsula de gelatina blanda	CAPSULA	120	
Dosis 2	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

Nombre Funcionario:	JOSE DANIEL FERNANDEZ LOPEZ		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 25/07/20		GTH-F-005 V.01	