



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.: DP1172196

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
14/07/2020	10:26	6 CAJER	19 MARCE
DEXAMETASONA 8MG AMPOLLA			
0204	3 C	\$ 6.000	
HIDROXICINA 25 MG X 30 TBS			
99999059	10 U	\$ 1.500	
Sub Total			\$ 7.500
Descuento			\$ 0
Total Factura			\$ 7.500
Valor Recibido			\$ 7.500
Cambio			\$ 0
Exento			\$ 6.000
Excluido			\$ 1.500
No Gravado			\$ 0
Gravado			\$ 0

Tipo de Pago credito: \$ 7.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0
Total Cartera: \$ 149.009.000 Dias: 30

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

Caja: SERVISUC3
Recibido: *Gracere por Morcade*
C.C.: *31.869.922*

				No. de Orden 842	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	GRACIELA MONCADA MONSALVE		Documento	31869922	
No. Carné	14997293 - C	Fecha autorización	13/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
> DEXAMETASONA 8MG/2mL SHN CjX1AMP		DEXAMETASONA FOSFATO SODICO 8MG Solución	AMPOLLA	3	
Dosis 1	Vía Admon. INTRAMUSCULAR	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 3		
> HIDROXICINA HCL 25 MG CJ 20 TAB		HIDROXICINA CLORHIDRATO 25MG Tableta	TABLETAS	10	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 10		
media tableta cada 12 hrs					

Nombre Funcionario:	CESAR AUGUSTO BAENA ECHEVERRI		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 28/07/20			

GTH-F-005 V.01

				No. de Orden 842	
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	GRACIELA MONCADA MONSALVE		Documento	31869922	
No. Carné	14997293 - C	Fecha autorización	13/07/20		
Regional	QUINDÍO	Vigencia	2020		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	
> DEXAMETASONA 8MG/2mL SHN CjX1AMP		DEXAMETASONA FOSFATO SODICO 8MG Solución	AMPOLLA	3	
Dosis 1	Vía Admon. INTRAMUSCULAR	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 3		
> HIDROXICINA HCL 25 MG CJ 20 TAB		HIDROXICINA CLORHIDRATO 25MG Tableta	TABLETAS	10	
Dosis 1	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 10		
media tableta cada 12 hrs					

Nombre Funcionario:	CESAR AUGUSTO BAENA ECHEVERRI		
 OCTAVIO ARIAS OSPINA RM: 2220-96	Recibido Por:		Huella
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
Fecha de vencimiento: 28/07/20			

GTH-F-005 V.01