Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

FACTURA DE VENTA
FVE 2343
FECHA: 15-Jun-2021
FECHA VENC: 15-Jul-2021

Autorizacion de Facturacion Electronica
No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020
Prefijo FVE de 01 al 10000

ACTIVIDAD ECONOMICA IND Y CIO
204-01 TARIFA 4.5 X 1000

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SA.S NIT: 901164842-7 IVA REGIMEN COMUN

Razón social / Nombre: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
Dirección: TRV. 1 Nº 42-244
Teléfonos:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Valor Total
37127	GIRALMET VIT.D 2000 UI 100 TABLETAS	30	$460.50	19	$2,624.85	$16,439.85
53099	PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE 20UD	40	$2,048.74	19	$15,570.42	$97,520.02
49102	NORAVER GRIPA BEBIDA DIA 15 GR 6 SBS	6	$1,605.00	0	$0.00	$9,630.00
07527	REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	10	$875.00	0	$0.00	$8,750.00
30533	KETUM GEL 30 GR	1	$35,086.00	0	$0.00	$35,086.00
36030	DOLEX AVANZADO 16 TABLETAS	16	$702.00	0	$0.00	$11,232.00
50115	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	30	$5,304.00	0	$0.00	$159,120.00
00229	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	30	$4,323.00	0	$0.00	$129,690.00
10292	LEVOPRONT JARABE 120 ML	1	$47,147.00	0	$0.00	$47,147.00
44466	COLYPAN PLUS 200/120 MG 30 TAB	30	$3,082.00	0	$0.00	$92,460.00
43035	MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	10	$6,001.00	0	$0.00	$60,010.00
20509	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	40	$2,014.00	0	$0.00	$80,560.00
31885	JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS	28	$2,219.00	0	$0.00	$62,132.00
35301	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	30	$1,548.00	0	$0.00	$46,440.00
49131	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	28	$1,154.00	0	$0.00	$32,312.00
50115	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	30	$5,304.00	0	$0.00	$159,120.00
52093	COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG(3%+)(PAE)	30	$4,093.00	0	$0.00	$122,790.00
29959	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MGS 30 TAB W	30	$295.00	0	$0.00	$8,850.00
38303	MARTESIA 150 MG 28 CAPSULAS	28	$2,499.00	0	$0.00	$69,972.00
10292	LEVOPRONT JARABE 120 ML	1	$47,147.00	0	$0.00	$47,147.00
52321	LIPOTIC 600 MG 90 TABLETAS	90	$2,217.00	0	$0.00	$199,530.00
44866	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	30	$2,138.00	0	$0.00	$64,140.00
08614	DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS	30	$4,888.00	0	$0.00	$146,640.00
33783	SEROQUEL 100 MG 30 TABLETAS	30	$1,930.00	0	$0.00	$57,900.00
32749	SEROQUEL 25 MG 30 TABLETAS	60	$483.00	0	$0.00	$28,980.00
30533	KETUM GEL 30 GR	2	$35,086.00	0	$0.00	$70,172.00
28434	DOMINIUM 25 MG 10 CAPSULAS	30	$5,862.00	0	$0.00	$175,860.00
34381	SEROQUEL XR 50 MG 30 TABLETAS	30	$725.00	0	$0.00	$21,750.00
40664	EVALAX POLVO 250 GR	2	$53,295.00	0	$0.00	$106,590.00
44866	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	30	$2,138.00	0	$0.00	$64,140.00
49758	DOLOFF 5-325 30 TABLETAS	30	$3,016.00	0	$0.00	$90,480.00
50994	DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	8	$5,870.00	0	$0.00	$46,960.00
53166	CARDIK 3 160/10/12.5 MG 28 TABLETAS	30	$4,562.00	0	$0.00	$136,860.00
40535	EXELON PATCH 18 MG 30 PARCHES**	30	$10,368.00	0	$0.00	$311,040.00
32489	VERSATIS 5% 5 PARCHES	30	$7,147.00	0	$0.00	$214,410.00
32874	EUTIROX 25 MCG 50 TABLETAS	50	$737.00	0	$0.00	$36,850.00
54889	FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	30	$6,289.00	0	$0.00	$188,670.00
49102	NORAVER GRIPA BEBIDA DIA 15 GR 6 SBS	6	$1,605.00	0	$0.00	$9,630.00
44866	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	30	$2,138.00	0	$0.00	$64,140.00
53088	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS	60	$319.00	0	$0.00	$19,140.00
50115	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	30	$5,304.00	0	$0.00	$159,120.00
52620	RIOPAN JARABE 250 ML	2	$35,632.00	0	$0.00	$71,264.00
20043	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	4	$11,115.00	0	$0.00	$44,460.00
37094	CARDIOSOL 30 MG 20 TABLETAS	40	$7,455.00	0	$0.00	$298,200.00
53398	GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	30	$6,760.00	0	$0.00	$202,800.00
35301	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	30	$1,548.00	0	$0.00	$46,440.00
53088	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS	60	$319.00	0	$0.00	$19,140.00

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

FACTURA DE VENTA
FVE 2343
FECHA: 15-Jun-2021
FECHA VENC: 15-Jul-2021

Autorizacion de Facturacion Electronica
No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020
Prefijo FVE de 01 al 10000

ACTIVIDAD ECONOMICA IND Y CIO
204-01 TARIFA 4.5 X 1000

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SA.S NIT: 901164842-7 IVA REGIMEN COMUN

Razón social / Nombre: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
Dirección: TRV. 1 Nº 42-244
Teléfonos:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Valor Total
08781	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	30	$446.00	0	$0.00	$13,380.00
30333	LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS	1	$53,873.00	0	$0.00	$53,873.00
49131	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	28	$1,154.00	0	$0.00	$32,312.00
50189	FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	28	$4,346.00	0	$0.00	$121,688.00
54868	BYDUREON PEN 2 MG 4 AMP (P)(SC)	4	$72,351.00	0	$0.00	$289,404.00
54889	FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	30	$6,289.00	0	$0.00	$188,670.00
52321	LIPOTIC 600 MG 90 TABLETAS	90	$2,217.00	0	$0.00	$199,530.00
30150	METOCARBAMOL 750 MG 20 TABLETAS	30	$606.00	0	$0.00	$18,180.00
41460	APRONAX 275 MG 24 TABLETAS	24	$1,108.00	0	$0.00	$26,592.00
41703	ILOTICINA DUO SOL.TOP 50 ML*	1	$71,022.00	0	$0.00	$71,022.00
02616	ETIDOXINA 100 MG 10 CAPSULAS	10	$5,643.00	0	$0.00	$56,430.00
30533	KETUM GEL 30 GR	1	$35,086.00	0	$0.00	$35,086.00
44866	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	30	$2,138.00	0	$0.00	$64,140.00
51804	ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	28	$3,475.00	0	$0.00	$97,300.00
54914	FARMA D VIT.D3 5000 UI 30 CAPSULAS	30	$1,358.00	0	$0.00	$40,740.00
53166	CARDIK 3 160/10/12.5 MG 28 TABLETAS	28	$4,562.00	0	$0.00	$127,736.00
10685	DOLEX 500 MG 24 TAB	24	$672.00	0	$0.00	$16,128.00
08935	VERAPAMILO 80 MG 50 TABLETAS	50	$213.00	0	$0.00	$10,650.00
07828	SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	30	$1,780.00	0	$0.00	$53,400.00
40245	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	30	$4,049.00	0	$0.00	$121,470.00
44944	FLORATIL 250 MG 20 CAPSULAS (A) (M)	40	$3,376.00	0	$0.00	$135,040.00
19205	EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	12	$11,851.00	0	$0.00	$142,212.00
32978	NITROFURANTOINA 100 MG 40 CAPSULAS	40	$561.00	0	$0.00	$22,440.00
07527	REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	20	$875.00	0	$0.00	$17,500.00
01614	SULFAPLATA 1% CREMA 30 GR	1	$17,162.00	0	$0.00	$17,162.00
02528	KEFLEX 500 MG 24 TABLETAS	24	$6,718.00	0	$0.00	$161,232.00
30533	KETUM GEL 30 GR	1	$35,086.00	0	$0.00	$35,086.00
40664	EVALAX POLVO 250 GR	1	$53,295.00	0	$0.00	$53,295.00
44866	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	30	$2,138.00	0	$0.00	$64,140.00
43049	SKINPRED ULTRA GEL 15 GR	1	$62,795.00	0	$0.00	$62,795.00
00214	RENANGIO PLUS 80/12.5 MG 30 TAB	30	$3,681.00	0	$0.00	$110,430.00
51646	KEPPRA 500 MG 30 TABLETAS (SC)(P)	60	$1,266.00	0	$0.00	$75,960.00
20043	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	4	$11,115.00	0	$0.00	$44,460.00
50353	SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	1	$142,182.00	0	$0.00	$142,182.00
50189	FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	28	$4,346.00	0	$0.00	$121,688.00
35579	GIABRI 30 TABLETAS	30	$745.00	0	$0.00	$22,350.00
20043	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	4	$11,115.00	0	$0.00	$44,460.00
32489	VERSATIS 5% 5 PARCHES	30	$7,147.00	0	$0.00	$214,410.00
50299	MARTESIA 75 MG 30 CAPSULAS	30	$1,437.00	0	$0.00	$43,110.00
54889	FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	30	$6,289.00	0	$0.00	$188,670.00
44866	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	30	$2,138.00	0	$0.00	$64,140.00
38146	EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS	30	$2,934.00	0	$0.00	$88,020.00
18584	MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS	10	$2,056.00	0	$0.00	$20,560.00
52694	ACETAMINOFEN 500 MG 20 TABLETAS	20	$378.00	0	$0.00	$7,560.00
44518	HIDRAPLUS 75 ZINC COCO 400 ML	3	$6,575.00	0	$0.00	$19,725.00
54871	CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS	30	$2,909.00	0	$0.00	$87,270.00
53398	GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	30	$6,760.00	0	$0.00	$202,800.00

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

FACTURA DE VENTA
FVE 2343
FECHA: 15-Jun-2021
FECHA VENC: 15-Jul-2021

Autorizacion de Facturacion Electronica
No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020
Prefijo FVE de 01 al 10000

ACTIVIDAD ECONOMICA IND Y CIO
204-01 TARIFA 4.5 X 1000

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SA.S NIT: 901164842-7 IVA REGIMEN COMUN

Razón social / Nombre: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
Dirección: TRV. 1 Nº 42-244
Teléfonos:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Valor Total
32267	AMITRIPTILINA 25 MG 30 TABLETAS	30	$404.00	0	$0.00	$12,120.00
05536	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	50	$793.00	0	$0.00	$39,650.00
40942	PREDIAL LEX 850 MG 30 TABLETAS	30	$2,180.00	0	$0.00	$65,400.00
50115	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	30	$5,304.00	0	$0.00	$159,120.00
00229	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	30	$4,323.00	0	$0.00	$129,690.00
05533	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	50	$1,074.00	0	$0.00	$53,700.00
52112	ZEBESTEN SOL.OFT 5 ML	1	$66,090.00	0	$0.00	$66,090.00
41549	OFTAMOX D 5 ML	1	$75,404.00	0	$0.00	$75,404.00
10685	DOLEX 500 MG 24 TAB	24	$672.00	0	$0.00	$16,128.00
44670	HIDRAPLUS 75 ZINC UVA 400 ML	6	$6,575.00	0	$0.00	$39,450.00
51804	ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	28	$3,475.00	0	$0.00	$97,300.00
22948	BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS	30	$7,556.00	0	$0.00	$226,680.00
43035	MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	10	$6,001.00	0	$0.00	$60,010.00
10685	DOLEX 500 MG 24 TAB	24	$672.00	0	$0.00	$16,128.00
06793	RETIBLAN 100 MG 50 CAPSULAS	50	$601.00	0	$0.00	$30,050.00
38055	CIALIS 5 MG 28 TABLETAS	28	$9,193.00	0	$0.00	$257,404.00
42566	XARELTO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	28	$6,407.00	0	$0.00	$179,396.00
50758	BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	30	$1,183.00	0	$0.00	$35,490.00
20043	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	4	$11,115.00	0	$0.00	$44,460.00
52494	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	28	$5,011.00	0	$0.00	$140,308.00
00229	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	30	$4,323.00	0	$0.00	$129,690.00
53398	GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	30	$6,760.00	0	$0.00	$202,800.00
32978	NITROFURANTOINA 100 MG 40 CAPSULAS	40	$561.00	0	$0.00	$22,440.00
36030	DOLEX AVANZADO 16 TABLETAS	10	$702.00	0	$0.00	$7,020.00
10292	LEVOPRONT JARABE 120 ML	1	$47,147.00	0	$0.00	$47,147.00
50758	BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	30	$1,183.00	0	$0.00	$35,490.00
52494	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	28	$5,011.00	0	$0.00	$140,308.00
00229	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	30	$4,323.00	0	$0.00	$129,690.00
49215	WINADEINE 325/8 MG 100 TABLETAS	100	$2,021.00	0	$0.00	$202,100.00
49151	LYRICA 20MG/ML SOL.ORAL 105 ML	1	$38,136.00	0	$0.00	$38,136.00
47904	BISACODILO 5 MG 10 TABLETAS	30	$213.00	0	$0.00	$6,390.00
30150	METOCARBAMOL 750 MG 20 TABLETAS	30	$606.00	0	$0.00	$18,180.00
41460	APRONAX 275 MG 24 TABLETAS	20	$1,108.00	0	$0.00	$22,160.00
07527	REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	30	$875.00	0	$0.00	$26,250.00
44518	HIDRAPLUS 75 ZINC COCO 400 ML	6	$6,575.00	0	$0.00	$39,450.00
50299	MARTESIA 75 MG 30 CAPSULAS	30	$1,437.00	0	$0.00	$43,110.00
49131	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	28	$1,154.00	0	$0.00	$32,312.00
49758	DOLOFF 5-325 30 TABLETAS	30	$3,016.00	0	$0.00	$90,480.00
41703	ILOTICINA DUO SOL.TOP 50 ML*	1	$71,022.00	0	$0.00	$71,022.00
20043	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	4	$11,115.00	0	$0.00	$44,460.00
21888	NISTATINA 100 UI SUSPENSION 60 ML	1	$6,949.00	0	$0.00	$6,949.00
07829	SERTAL COMP 100 MG 3 AMPOLLAS	3	$8,624.00	0	$0.00	$25,872.00
07828	SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	10	$1,780.00	0	$0.00	$17,800.00
00212	AMOXICILINA 500 MG 50 CAPSULAS	20	$321.00	0	$0.00	$6,420.00
19205	EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	6	$11,851.00	0	$0.00	$71,106.00
01807	SUERO ORAL 30 SOBRES	8	$1,247.00	0	$0.00	$9,976.00
17116	DOLFENAX 200 MG 10 TABLETAS	10	$4,023.00	0	$0.00	$40,230.00

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

FACTURA DE VENTA
FVE 2343
FECHA: 15-Jun-2021
FECHA VENC: 15-Jul-2021

Autorizacion de Facturacion Electronica
No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020
Prefijo FVE de 01 al 10000

ACTIVIDAD ECONOMICA IND Y CIO
204-01 TARIFA 4.5 X 1000

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SA.S NIT: 901164842-7 IVA REGIMEN COMUN

Razón social / Nombre: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
Dirección: TRV. 1 Nº 42-244
Teléfonos:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Valor Total
53086	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS	30	$247.00	0	$0.00	$7,410.00
49131	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	28	$1,154.00	0	$0.00	$32,312.00
44866	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	30	$2,138.00	0	$0.00	$64,140.00
20043	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	4	$11,115.00	0	$0.00	$44,460.00
20043	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	4	$11,115.00	0	$0.00	$44,460.00
06860	VITAMINA E 400 UI 50 CAPSULAS	50	$494.00	0	$0.00	$24,700.00
07527	REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	30	$875.00	0	$0.00	$26,250.00
43035	MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	10	$6,001.00	0	$0.00	$60,010.00
00615	ENEMA TRAVAD FOSFATO R0001 133 ML	2	$58,235.00	0	$0.00	$116,470.00
29831	PEG POLIETILENGLICOL 3350 SUSP 160 GR	1	$40,907.00	0	$0.00	$40,907.00
06740	ALERCET D JARABE 60 ML	1	$71,985.00	0	$0.00	$71,985.00
50963	AFRISAL A.D.MAR ISOTONICA NATURAL 100 M	1	$47,732.00	0	$0.00	$47,732.00
32217	CLOPERAX SUSPENSION 120 ML	1	$46,202.00	0	$0.00	$46,202.00
52169	DEXLANZOPRAL 60 MG 30 CAPSULAS(3%+)(PA	28	$6,180.00	0	$0.00	$173,040.00
44770	ALBISEC ONE 6 CAPSULAS	6	$12,221.00	0	$0.00	$73,326.00
08624	TAXUS 20 MG 30 TABLETAS	30	$1,255.00	0	$0.00	$37,650.00
27315	DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	30	$3,004.00	0	$0.00	$90,120.00
33156	PLAVIX 75 MG 28 TABLETAS	28	$1,327.00	0	$0.00	$37,156.00
35848	CARDIOASAWIN 100 MG 30 TABLETAS	30	$1,079.00	0	$0.00	$32,370.00
51804	ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	28	$3,475.00	0	$0.00	$97,300.00
30533	KETUM GEL 30 GR	1	$35,086.00	0	$0.00	$35,086.00
42728	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	30	$532.00	0	$0.00	$15,960.00
50115	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	30	$5,304.00	0	$0.00	$159,120.00
52494	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	28	$5,011.00	0	$0.00	$140,308.00
35761	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	30	$3,571.00	0	$0.00	$107,130.00
27315	DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	30	$3,004.00	0	$0.00	$90,120.00
49071	HISTIVERT 24 MG 30 TABLETAS	30	$2,563.00	0	$0.00	$76,890.00
52494	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	28	$5,011.00	0	$0.00	$140,308.00
35761	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	30	$3,571.00	0	$0.00	$107,130.00
27315	DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	30	$3,004.00	0	$0.00	$90,120.00
06395	DETRUSITOL 2 MG 28 TABLETAS	28	$1,509.00	0	$0.00	$42,252.00
01610	SATOREN 50 MG 30 TABLETAS	30	$5,377.00	0	$0.00	$161,310.00
30533	KETUM GEL 30 GR	1	$35,086.00	0	$0.00	$35,086.00
35761	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	30	$3,571.00	0	$0.00	$107,130.00
50994	DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	8	$5,870.00	0	$0.00	$46,960.00
49938	JANUMET XR 50/1000 MG 28 TABLETAS*	28	$2,000.00	0	$0.00	$56,000.00
05536	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	50	$793.00	0	$0.00	$39,650.00
35761	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	30	$3,571.00	0	$0.00	$107,130.00
51567	CIRCADIN 2 MG 30 COMPRIMIDOS (A)	30	$5,513.00	0	$0.00	$165,390.00
52093	COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG(3%+)(PAE)	30	$4,093.00	0	$0.00	$122,790.00
51835	DEXLANZOPRAL 30 MG 30 CAPSULAS (A)	30	$5,343.00	0	$0.00	$160,290.00
35301	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	30	$1,548.00	0	$0.00	$46,440.00
30533	KETUM GEL 30 GR	2	$35,086.00	0	$0.00	$70,172.00
18584	MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS	10	$2,056.00	0	$0.00	$20,560.00
54889	FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	30	$6,289.00	0	$0.00	$188,670.00
52951	CARDIK 3 160/5/12.5 MG 28 TABLETAS	28	$4,562.00	0	$0.00	$127,736.00
35761	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	30	$3,571.00	0	$0.00	$107,130.00

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

FACTURA DE VENTA
FVE 2343
FECHA: 15-Jun-2021
FECHA VENC: 15-Jul-2021

Autorizacion de Facturacion Electronica
No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020
Prefijo FVE de 01 al 10000

ACTIVIDAD ECONOMICA IND Y CIO
204-01 TARIFA 4.5 X 1000

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SA.S NIT: 901164842-7 IVA REGIMEN COMUN

Razón social / Nombre: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
Dirección: TRV. 1 Nº 42-244
Teléfonos:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Valor Total
35301	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	30	$1,548.00	0	$0.00	$46,440.00
27315	DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	30	$3,004.00	0	$0.00	$90,120.00
20043	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	4	$11,115.00	0	$0.00	$44,460.00
08648	BENZIRIN VERDE SPRAY 120 ML	1	$33,216.00	0	$0.00	$33,216.00
35761	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	30	$3,571.00	0	$0.00	$107,130.00
30533	KETUM GEL 30 GR	1	$35,086.00	0	$0.00	$35,086.00
04970	HIDERAX 25 MG 20 TABLETAS	20	$2,401.00	0	$0.00	$48,020.00
20509	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	20	$2,014.00	0	$0.00	$40,280.00
35761	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	30	$3,571.00	0	$0.00	$107,130.00
44866	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	30	$2,138.00	0	$0.00	$64,140.00
49131	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	28	$1,154.00	0	$0.00	$32,312.00
54889	FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	30	$6,289.00	0	$0.00	$188,670.00
20043	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	4	$11,115.00	0	$0.00	$44,460.00
40664	EVALAX POLVO 250 GR	2	$53,295.00	0	$0.00	$106,590.00
52951	CARDIK 3 160/5/12.5 MG 28 TABLETAS	28	$4,562.00	0	$0.00	$127,736.00
19084	CALADRYL LOCION FORMULA ORIG 100 ML	1	$20,228.00	0	$0.00	$20,228.00
07527	REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	10	$875.00	0	$0.00	$8,750.00
10685	DOLEX 500 MG 24 TAB	24	$672.00	0	$0.00	$16,128.00
05534	EUTIROX 125 MG 50 TABLETAS	50	$1,375.00	0	$0.00	$68,750.00
35128	EPAX 720 MG EC 30 CAPSULAS	30	$1,850.00	0	$0.00	$55,500.00
35301	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	30	$1,548.00	0	$0.00	$46,440.00
36220	ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	28	$5,943.00	0	$0.00	$166,404.00
50994	DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	8	$5,870.00	0	$0.00	$46,960.00
52494	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	28	$5,011.00	0	$0.00	$140,308.00
27315	DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	30	$3,004.00	0	$0.00	$90,120.00
36463	ALERCET D 10 CAPSULAS	10	$7,228.00	0	$0.00	$72,280.00
43035	MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	10	$6,001.00	0	$0.00	$60,010.00
51729	ANTROFI CREMA VAG 30 GR	1	$20,971.00	0	$0.00	$20,971.00
44944	FLORATIL 250 MG 20 CAPSULAS (A) (M)	20	$3,376.00	0	$0.00	$67,520.00
42302	FINIGAX INDIGESTION 48 TABLETAS	12	$1,589.00	0	$0.00	$19,068.00
10292	LEVOPRONT JARABE 120 ML	1	$47,147.00	0	$0.00	$47,147.00
31835	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5 MCG 60 DOSI	1	$48,192.00	0	$0.00	$48,192.00
50353	SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	1	$142,182.00	0	$0.00	$142,182.00
20509	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	20	$2,014.00	0	$0.00	$40,280.00
08859	KETOCONAZOL 200 MG 10 TABLETAS	10	$858.00	0	$0.00	$8,580.00
51804	ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	28	$3,475.00	0	$0.00	$97,300.00
27315	DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	30	$3,004.00	0	$0.00	$90,120.00
05183	MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	1	$53,865.00	0	$0.00	$53,865.00
08614	DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS	30	$4,888.00	0	$0.00	$146,640.00
05883	LAMISIL 1% SPRAY 30 ML	1	$34,906.00	0	$0.00	$34,906.00
33440	SYNOVULAR SUAVE 1 ML AMPOLLA	1	$22,356.00	0	$0.00	$22,356.00
48097	TRESIBA 100UI/ML JERINGA PRELL	1	$78,284.00	0	$0.00	$78,284.00
35579	GIABRI 30 TABLETAS	30	$745.00	0	$0.00	$22,350.00
40245	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	30	$4,049.00	0	$0.00	$121,470.00
33391	CERROKAST 10 MG 15 TABLETAS	30	$3,315.00	0	$0.00	$99,450.00
53166	CARDIK 3 160/10/12.5 MG 28 TABLETAS	28	$4,562.00	0	$0.00	$127,736.00
34678	DRILYNA 5 MG 10 CAPSULAS	10	$7,162.00	0	$0.00	$71,620.00

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

FACTURA DE VENTA
FVE 2343
FECHA: 15-Jun-2021
FECHA VENC: 15-Jul-2021

Autorizacion de Facturacion Electronica
No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020
Prefijo FVE de 01 al 10000

ACTIVIDAD ECONOMICA IND Y CIO
204-01 TARIFA 4.5 X 1000

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SA.S NIT: 901164842-7 IVA REGIMEN COMUN

Razón social / Nombre: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
Dirección: TRV. 1 Nº 42-244
Teléfonos:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Valor Total
07828	SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	10	$1,780.00	0	$0.00	$17,800.00
44517	HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 400 ML	4	$6,575.00	0	$0.00	$26,300.00
19205	EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	6	$11,851.00	0	$0.00	$71,106.00

Observaciones

DISPENSACION MEDICAMENTOS MAYO

Total Base Imputable:	**$18,408,691.71**
IVA:	**$18,195.29**
Total Retención:	**$0.00**
Total Retencion IVA:	**$0.00**
Total Retención ICA:	**$0.00**
Total Descuento:	**$0.00**
TOTAL a Pagar:	**$18,426,887.00**

466100452c9898c68666165636d69aa743da4d3e575f4aedcd0eaf6f668d081cea277c7c820f63294048cac5b6e07755

CUFE expedida por la DIAN

Autorización de Facturación Electronica No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020 Prefijo FVE de 01 al 10000

Evite la perdida del descuento pagando dentro del vencimiento de la factura. "SE COBRARA INTERESES MORATORIO DE LEY ". Favor pagar en cheque cruzado a nuestra orden y exija recibo oficial de pago. La mercancia viaje por cuenta y riesgo del comprador y solo aceptamos reclamos dentro de los ocho(8) das siguientes al recibo de la mercancia y/o presentación de la factura. La presente factura de venta es pagadera a la orden de DROGUERIAS COPIFAM y se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO)

Barrio Jordan 3 Etapa Mza 32 Casa 10 Edificio Copifam - Pbx. 2745960 - 2809516

Visitanos en www.copifam.com

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 5490	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 461	Paciente: **21223781**				LUZMILA REY DE PRIETO		
NORAVER GRIPA BEBIDA DIA 15 GR 6 SBS	TECNOQUIMI	103	6		UND	1.605.00	9.630.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
DOLEX AVANZADO 16 TABLETAS	GLAXO	103	16		UND	702.00	11.232.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	4.323.00	129.690.00
LEVOPRONT JARABE 120 ML	BAGO	103	1			47.147.00	47.147.00
						COPAGO	
Total Formula...							**400.655.00**
Registro Médico: 5491	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 462	Paciente: **40380075**				JANETH RONCANCIO TORO		
DEXLANZOPRAL 60 MG 30	SCANDINAVIA	103	28		UND	6.180.00	173.040.00
ALBISEC ONE 6 CAPSULAS	PROCAPS	103	6		UND	12.221.00	73.326.00
TAXUS 20 MG 30 TABLETAS	TECNOFARMA	103	30		UND	1.255.00	37.650.00
						COPAGO	
Total Formula...							**284.016.00**
Registro Médico: 5492	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 463	Paciente: **1029145820**				JERONIMO CASTRO PLAZAS		
COLYPAN PLUS 200/120 MG 30 TAB	GRUPO	103	30		UND	3.082.00	92.460.00
						COPAGO	
Total Formula...							**92.460.00**
Registro Médico: 5493	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 464	Paciente: **23792128**				TERESA OJEDA		
MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED	103	10		UND	6.001.00	60.010.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	40		UND	2.014.00	80.560.00
JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS	FROSST	103	28		UND	2.219.00	62.132.00
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
GIRALMET VIT.D 2000 UI 100 TABLETAS	SIEGFRIED	103	30	19	UND	548.00	16.440.00
INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	103	28		UND	1.154.00	32.312.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS	LAB.SIEGFRIE	103	30		UND	4.093.00	122.790.00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MGS 30 TAB W	GENFAR	103	30		UND	295.00	8.850.00
MARTESIA 150 MG 28 CAPSULAS	SCANDINAVIA	103	28		UND	2.499.00	69.972.00
LEVOPRONT JARABE 120 ML	BAGO	103	1			47.147.00	47.147.00
LIPOTIC 600 MG 90 TABLETAS	DIABETRICS	103	90		UND	2.217.00	199.530.00
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
						COPAGO	
Total Formula...							**969.443.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 5499	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 496	Paciente: **26547040**			MARIA GONZALEZ			
DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	30		UND	4.888.00	146.640.00
SEROQUEL 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	103	30		UND	1.930.00	57.900.00
SEROQUEL 25 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	103	60		UND	483.00	28.980.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	2			35.086.00	70.172.00
DOMINIUM 25 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	30		UND	5.862.00	175.860.00
SEROQUEL XR 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	103	30		UND	725.00	21.750.00
EVALAX POLVO 250 GR	GRUPO	103	2			53.295.00	106.590.00
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
DOLOFF 5-325 30 TABLETAS	LEGRAND	103	30		UND	3.016.00	90.480.00
DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS	103	8		UND	5.870.00	46.960.00
CARDIK 3 160/10/12.5 MG 28 TABLETAS	LEGRAND	103	30		UND	4.562.00	136.860.00
EXELON PATCH 18 MG 30 PARCHES**	NOVARTIS	103	30		UND	10.368.00	311.040.00
VERSATIS 5% 5 PARCHES	GRUNENTHAL	103	30		UND	7.147.00	214.410.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.471.782.00**
Registro Médico: 5500	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 511	Paciente: **38220795**			MARIA DORELA BONILLA DE ARIZA			
EUTIROX 25 MCG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	737.00	36.850.00
FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	103	30		UND	6.289.00	188.670.00
						COPAGO	
Total Formula...							**225.520.00**
Registro Médico: 5501	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 512	Paciente: **40376591**			KARENYNA BELTRAN			
NORAVER GRIPA BEBIDA DIA 15 GR 6 SBS	TECNOQUIMI	103	6		UND	1.605.00	9.630.00
						COPAGO	
Total Formula...							**9.630.00**
Registro Médico: 5502	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 519	Paciente: **21211883**			LEONILDE VILLAMIL MONROY			
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS	MK	103	60		UND	319.00	19.140.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
RIOPAN JARABE 250 ML	TAKEDA	103	2			35.632.00	71.264.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
CARDIOSOL 30 MG 20 TABLETAS	PROCAPS	103	40		UND	7.455.00	298.200.00
GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	6.760.00	202.800.00
						COPAGO	
Total Formula...							**859.124.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 5504	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 520	Paciente: **41323476**			LUCY AMPARO CARO VELOZA			
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS	MK	103	60		UND	319.00	19.140.00
AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK	103	30		UND	446.00	13.380.00
LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS	LAB.SOPHIA	103	1		CAJA	53.873.00	53.873.00
						COPAGO	
Total Formula...							**132.833.00**
Registro Médico: 5506	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 521	Paciente: **38185084**			ROSALINA LOAIZA MENDEZ			
INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	103	28		UND	1.154.00	32.312.00
FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	ASTRAZENEC	103	28		UND	4.346.00	121.688.00
BYDUREON PEN 2 MG 4 AMP (P)(SC)	ASTRAZENEC	103	4		UND	72.351.00	289.404.00
FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	103	30		UND	6.289.00	188.670.00
LIPOTIC 600 MG 90 TABLETAS	DIABETRICS	103	90		UND	2.217.00	199.530.00
						COPAGO	
Total Formula...							**831.604.00**
Registro Médico: 5508	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 5522	Paciente: **21213954**			DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE			
HIDERAX 25 MG 20 TABLETAS	LAFRANCOL	103	20		UND	2.401.00	48.020.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	20		UND	2.014.00	40.280.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	103	28		UND	1.154.00	32.312.00
FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	103	30		UND	6.289.00	188.670.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
EVALAX POLVO 250 GR	GRUPO	103	2			53.295.00	106.590.00
CARDIK 3 160/5/12.5 MG 28 TABLETAS		103	28		UND	4.562.00	127.736.00
CALADRYL LOCION FORMULA ORIG 100 ML	GRUPO	103	1			20.228.00	20.228.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	103	24		UND	672.00	16.128.00
						COPAGO	
Total Formula...							**804.444.00**
Registro Médico: 5509	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 523	Paciente: **3270471**			JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ			
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
PLAVIX 75 MG 28 TABLETAS	SANOFI	103	28		UND	1.327.00	37.156.00
CARDIOASAWIN 100 MG 30 TABLETAS	SANOFI	103	30		UND	1.079.00	32.370.00
ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	ADEXA	103	28		UND	3.475.00	97.300.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	103	30		UND	532.00	15.960.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA	103	28		UND	5.011.00	140.308.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
						COPAGO	
Total Formula...							**714.550.00**

Registro Médico: 5510 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 528 Paciente: **21220932** BETTY PIZA REY

ENEMA TRAVAD FOSFATO R0001 133 ML	TECNOQUIMI	103	2			58.235.00	116.470.00
PEG POLIETILENGLICOL 3350 SUSP 160 GR	BAXTER	103	1			40.907.00	40.907.00
						COPAGO	
Total Formula...							**157.377.00**

Registro Médico: 5511 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 529 Paciente: **40366334** ELSA ROJAS DE BARRIOS

METOCARBAMOL 750 MG 20 TABLETAS	MK	103	30		UND	606.00	18.180.00
APRONAX 275 MG 24 TABLETAS	BAYER	103	24		UND	1.108.00	26.592.00
						COPAGO	
Total Formula...							**44.772.00**

Registro Médico: 5512 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 530 Paciente: **21241412** LIGIA NIETO DE REYES

GIABRI 30 TABLETAS	MERCK	103	30		UND	745.00	22.350.00
TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	4.049.00	121.470.00
CERROKAST 10 MG 15 TABLETAS	COASPHARM	103	30		UND	3.315.00	99.450.00
CARDIK 3 160/10/12.5 MG 28 TABLETAS	LEGRAND	103	28		UND	4.562.00	127.736.00
DRILYNA 5 MG 10 CAPSULAS	BAGO	103	10		UND	7.162.00	71.620.00
SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	1.780.00	17.800.00
HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 400 ML	TECNOQUIMI	103	4			6.575.00	26.300.00
EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	TECNOQUIMI	103	6		UND	11.851.00	71.106.00
						COPAGO	
Total Formula...							**557.832.00**

Registro Médico: 5513 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 548 Paciente: **1029983868** JAIME CASTILLA

ILOTICINA DUO SOL.TOP 50 ML*	TECNOQUIMI	103	1			71.022.00	71.022.00
ETIDOXINA 100 MG 10 CAPSULAS	EUROETIKA	103	10		UND	5.643.00	56.430.00
						COPAGO	
Total Formula...							**127.452.00**

Registro Médico: 5514 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 549 Paciente: **40396256** MARLENY QUINTERO PARRADO

ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	ADEXA	103	28		UND	3.475.00	97.300.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	GRUPO	103	1			53.865.00	53.865.00
DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	30		UND	4.888.00	146.640.00
						COPAGO	

Total Formula... **387.925.00**

Registro Médico: 5515 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 550 Paciente: **1121946961** JULIETH TATIANA ROBAYO REYES

LAMISIL 1% SPRAY 30 ML	GLAXO	103	1			34.906.00	34.906.00
SYNOVULAR SUAVE 1 ML AMPOLLA	LAFRANCOL	103	1			22.356.00	22.356.00
						COPAGO	

Total Formula... **57.262.00**

Registro Médico: 5516 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 551 Paciente: **21216620** MARIA DOLORES ROMERO

KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	ADEXA	103	28		UND	3.475.00	97.300.00
FARMA D VIT.D3 5000 UI 30 CAPSULAS	GRUPO	103	30		UND	1.358.00	40.740.00
CARDIK 3 160/10/12.5 MG 28 TABLETAS	LEGRAND	103	28		UND	4.562.00	127.736.00
DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	103	24		UND	672.00	16.128.00
						COPAGO	

Total Formula... **381.130.00**

Registro Médico: 5517 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 552 Paciente: **35515884** GLORIA BUSTO BARRAGAN

EUTIROX 125 MG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	1.375.00	68.750.00
EPAX 720 MG EC 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	1.850.00	55.500.00
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	TECNOQUIMI	103	28		UND	5.943.00	166.404.00
DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS	103	8		UND	5.870.00	46.960.00
ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA	103	28		UND	5.011.00	140.308.00
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
						COPAGO	

Total Formula... **614.482.00**

Registro Médico: 5519 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 553 Paciente: **24465194** BLANCA ALICIA BOLAÑOS BOLAÑOS

DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
HISTIVERT 24 MG 30 TABLETAS	EUROFARMA	103	30		UND	2.563.00	76.890.00
ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA	103	28		UND	5.011.00	140.308.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
						COPAGO	
Total Formula...							**414.448.00**
Registro Médico: 5520	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 554	Paciente: **21219360**	MARIA SANTOS TORRES PULIDO					
VERAPAMILO 80 MG 50 TABLETAS	MK	103	50		UND	213.00	10.650.00
SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	30		UND	1.780.00	53.400.00
TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	4.049.00	121.470.00
FLORATIL 250 MG 20 CAPSULAS (A) (M)	BIOPAS	103	40		UND	3.376.00	135.040.00
PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE	PRODUCTOS	103	40	19	UND	2.438.00	97.520.00
EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	TECNOQUIMI	103	12		UND	11.851.00	142.212.00
NITROFURANTOINA 100 MG 40 CAPSULAS	AMERICAN	103	40		UND	561.00	22.440.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	20		UND	875.00	17.500.00
						COPAGO	
Total Formula...							**600.232.00**
Registro Médico: 5521	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 556	Paciente: **21206982**	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS					
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
DETRUSITOL 2 MG 28 TABLETAS	PFIZER	103	28		UND	1.509.00	42.252.00
SATOREN 50 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A	103	30		UND	5.377.00	161.310.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS	103	8		UND	5.870.00	46.960.00
JANUMET XR 50/1000 MG 28 TABLETAS*	MERCK	103	28		UND	2.000.00	56.000.00
						COPAGO	
Total Formula...							**538.858.00**
Registro Médico: 5522	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 557	Paciente: **3270471**	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ					
SULFAPLATA 1% CREMA 30 GR	BUSSIE S.A	103	1			17.162.00	17.162.00
KEFLEX 500 MG 24 TABLETAS	GRUPO	103	24		UND	6.718.00	161.232.00
						COPAGO	
Total Formula...							**178.394.00**
Registro Médico: 5523	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 564	Paciente: **23700158**	DELIA SALGADO DE CARDENAS					
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
EVALAX POLVO 250 GR	GRUPO	103	1			53.295.00	53.295.00
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
SKINPRED ULTRA GEL 15 GR	EUROETIKA	103	1			62.795.00	62.795.00
RENANGIO PLUS 80/12.5 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	3.681.00	110.430.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
						COPAGO	
Total Formula...							**325.746.00**
Registro Médico: 5526	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 565	Paciente: **21240865**	HERMINDA BAHAMON					
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	793.00	39.650.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
CIRCADIN 2 MG 30 COMPRIMIDOS (A)	LAB. BIOPAS	103	30		UND	5.513.00	165.390.00
COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS	LAB.SIEGFRIE	103	30		UND	4.093.00	122.790.00
DEXLANZOPRAL 30 MG 30 CAPSULAS (A)	SCANDINAVIA	103	30		UND	5.343.00	160.290.00
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
						COPAGO	
Total Formula...							**641.690.00**
Registro Médico: 5527	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 566	Paciente: **1121910883**	INGRID JOHANA FIGUEROA					
KEPPRA 500 MG 30 TABLETAS (SC)(P)	GLAXO	103	60		UND	1.266.00	75.960.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
						COPAGO	
Total Formula...							**120.420.00**
Registro Médico: 5528	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 567	Paciente: **30003476**	BLANCA LUDIVIA PRECIADO					
SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	BOEHRINGER	103	1			142.182.00	142.182.00
FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	ASTRAZENEC	103	28		UND	4.346.00	121.688.00
GIABRI 30 TABLETAS	MERCK	103	30		UND	745.00	22.350.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
VERSATIS 5% 5 PARCHES	GRUNENTHAL	103	30		UND	7.147.00	214.410.00
MARTESIA 75 MG 30 CAPSULAS	SCANDINAVIA	103	30		UND	1.437.00	43.110.00
FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	103	30		UND	6.289.00	188.670.00
						COPAGO	
Total Formula...							**776.870.00**
Registro Médico: 5531	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 568	Paciente: **41598640**	MARIA ANA BEIBA VEGA					
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	2.934.00	88.020.00
MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	2.056.00	20.560.00
ACETAMINOFEN 500 MG 20 TABLETAS	MK	103	20		UND	378.00	7.560.00
HIDRAPLUS 75 ZINC COCO 400 ML	TECNOQUIMI	103	3			6.575.00	19.725.00
						COPAGO	
Total Formula...							**200.005.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 5534	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 569	Paciente: **40383779**			OLGA LILIANA TORRES			
CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS	LEGRAND	103	30		UND	2.909.00	87.270.00
GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	6.760.00	202.800.00
						COPAGO	
Total Formula...							**290.070.00**
Registro Médico: 5535	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 575	Paciente: **30004641**			CARMEN ROSASGAMBOA			
AMITRIPTILINA 25 MG 30 TABLETAS	AMERICAN	103	30		UND	404.00	12.120.00
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	793.00	39.650.00
PREDIAL LEX 850 MG 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	2.180.00	65.400.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	4.323.00	129.690.00
						COPAGO	
Total Formula...							**405.980.00**
Registro Médico: 5537	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 576	Paciente: **40367208**			MARIA LUISA PARRADO MURCIA			
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	2			35.086.00	70.172.00
MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	2.056.00	20.560.00
FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	103	30		UND	6.289.00	188.670.00
CARDIK 3 160/5/12.5 MG 28 TABLETAS		103	28		UND	4.562.00	127.736.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
						COPAGO	
Total Formula...							**695.288.00**
Registro Médico: 5538	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 577	Paciente: **40440499**			DIANA MILENA TRUJILLO			
EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	1.074.00	53.700.00
						COPAGO	
Total Formula...							**53.700.00**
Registro Médico: 5539	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 578	Paciente: **40413658**			YOLANDA CALDERON SAAVEDRA			
ALERCET D 10 CAPSULAS	PROCAPS	103	10		UND	7.228.00	72.280.00
MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED	103	10		UND	6.001.00	60.010.00
ANTROFI CREMA VAG 30 GR	EUROFARMA	103	1			20.971.00	20.971.00
FLORATIL 250 MG 20 CAPSULAS (A) (M)	BIOPAS	103	20		UND	3.376.00	67.520.00
FINIGAX INDIGESTION 48 TABLETAS	LAFRANCOL	103	12		UND	1.589.00	19.068.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
						COPAGO	
Total Formula...							**239.849.00**
Registro Médico: 5541		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 579		Paciente:	**21215692**		MAXIMA PADILLA DE SANABRIA		
LEVOPRONT JARABE 120 ML	BAGO	103	1			47.147.00	47.147.00
SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5 MCG 60	ASTRAZENEC	103	1			48.192.00	48.192.00
SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	BOEHRINGER	103	1			142.182.00	142.182.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	20		UND	2.014.00	40.280.00
KETOCONAZOL 200 MG 10 TABLETAS	MK	103	10		UND	858.00	8.580.00
						COPAGO	
Total Formula...							**286.381.00**
Registro Médico: 5543		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 603		Paciente:	**40366334**		ELSA ROJAS DE BARRIOS		
ZEBESTEN SOL.OFT 5 ML	SOPHIA	103	1			66.090.00	66.090.00
OFTAMOX D 5 ML	MK	103	1			75.404.00	75.404.00
						COPAGO	
Total Formula...							**141.494.00**
Registro Médico: 5544		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 611		Paciente:	**1006873543**		ALEJANDRO FIGUEROA RINCON		
DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	103	24		UND	672.00	16.128.00
HIDRAPLUS 75 ZINC UVA 400 ML	TECNOQUIMI	103	6			6.575.00	39.450.00
						COPAGO	
Total Formula...							**55.578.00**
Registro Médico: 5545		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 612		Paciente:	**40413197**		ELIZABETH SILVA BARRERA		
ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	ADEXA	103	28		UND	3.475.00	97.300.00
BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS	TECNOQUIMI	103	30		UND	7.556.00	226.680.00
MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED	103	10		UND	6.001.00	60.010.00
						COPAGO	
Total Formula...							**383.990.00**
Registro Médico: 5546		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 616		Paciente:	**484070**		JUAN HIPOLITO HERRERA RINCON		
DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	103	24		UND	672.00	16.128.00
RETIBLAN 100 MG 50 CAPSULAS	PROCAPS	103	50		UND	601.00	30.050.00
CIALIS 5 MG 28 TABLETAS	ELI LILLY	103	28		UND	9.193.00	257.404.00
XARELTO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	BAYER	103	28		UND	6.407.00	179.396.00
BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	TECNOQUIMI	103	30		UND	1.183.00	35.490.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA	103	28		UND	5.011.00	140.308.00
RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	4.323.00	129.690.00
GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	6.760.00	202.800.00
NITROFURANTOINA 100 MG 40 CAPSULAS	AMERICAN	103	40		UND	561.00	22.440.00

COPAGO

Total Formula... **1.058.166.00**

Registro Médico: 5547 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 617 Paciente: **21218384** ROSALBINA HERNADEZ DE HERRERA

DOLEX AVANZADO 16 TABLETAS	GLAXO	103	10		UND	702.00	7.020.00
LEVOPRONT JARABE 120 ML	BAGO	103	1			47.147.00	47.147.00
BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	TECNOQUIMI	103	30		UND	1.183.00	35.490.00
ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA	103	28		UND	5.011.00	140.308.00
RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	4.323.00	129.690.00

COPAGO

Total Formula... **359.655.00**

Registro Médico: 5548 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 618 Paciente: **21220932** BETTY PIZA REY

WINADEINE 325/8 MG 100 TABLETAS	SANOFI	103	100		UND	2.021.00	202.100.00
LYRICA 20MG/ML SOL.ORAL 105 ML	PFIZER	103	1			38.136.00	38.136.00
BISACODILO 5 MG 10 TABLETAS	BUSSIE	103	30		UND	213.00	6.390.00

COPAGO

Total Formula... **246.626.00**

Registro Médico: 5549 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 626 Paciente: **40366334** ELSA ROJAS DE BARRIOS

METOCARBAMOL 750 MG 20 TABLETAS	MK	103	30		UND	606.00	18.180.00
APRONAX 275 MG 24 TABLETAS	BAYER	103	20		UND	1.108.00	22.160.00

COPAGO

Total Formula... **40.340.00**

Registro Médico: 5550 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 627 Paciente: **38185084** ROSALINA LOAIZA MENDEZ

TRESIBA 100UI/ML JERINGA PRELL	NOVO	103	1			78.284.00	78.284.00

COPAGO

Total Formula... **78.284.00**

Registro Médico: 5551 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 628 Paciente: **1006873543** ALEJANDRO FIGUEROA RINCON

REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
HIDRAPLUS 75 ZINC COCO 400 ML	TECNOQUIMI	103	6			6.575.00	39.450.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
						COPAGO	
Total Formula...							**65.700.00**
Registro Médico: 5552	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 629	Paciente: **24465194**	BLANCA ALICIA BOLAÑOS BOLAÑOS					
MARTESIA 75 MG 30 CAPSULAS	SCANDINAVIA	103	30		UND	1.437.00	43.110.00
INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	103	28		UND	1.154.00	32.312.00
DOLOFF 5-325 30 TABLETAS	LEGRAND	103	30		UND	3.016.00	90.480.00
						COPAGO	
Total Formula...							**165.902.00**
Registro Médico: 5553	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 631	Paciente: **1118530831**	EDUARDO SIERRA BELTRAN					
ILOTICINA DUO SOL.TOP 50 ML*	TECNOQUIMI	103	1			71.022.00	71.022.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
						COPAGO	
Total Formula...							**115.482.00**
Registro Médico: 5554	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 634	Paciente: **21241412**	LIGIA NIETO DE REYES					
NISTATINA 100 UI SUSPENSION 60 ML	LABINCO	103	1			6.949.00	6.949.00
SERTAL COMP 100 MG 3 AMPOLLAS	SCANDINAVIA	103	3		UND	8.624.00	25.872.00
SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	1.780.00	17.800.00
AMOXICILINA 500 MG 50 CAPSULAS	AMERICAN	103	20		UND	321.00	6.420.00
						COPAGO	
Total Formula...							**57.041.00**
Registro Médico: 5555	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 647	Paciente: **40383779**	OLGA LILIANA TORRES					
EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	TECNOQUIMI	103	6		UND	11.851.00	71.106.00
SUERO ORAL 30 SOBRES	CHALVER	103	8		UND	1.247.00	9.976.00
DOLFENAX 200 MG 10 TABLETAS	CHALVER	103	10		UND	4.023.00	40.230.00
						COPAGO	
Total Formula...							**121.312.00**
Registro Médico: 5556	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 648	Paciente: **484070**	JUAN HIPOLITO HERRERA RINCON					
CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS	MK	103	30		UND	247.00	7.410.00
						COPAGO	
Total Formula...							**7.410.00**
Registro Médico: 5557	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 649	Paciente: **1029995724**	NAIA LUCIANA SIERRA					

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 02-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
ALERCET D JARABE 60 ML	PROCAPS	103	1			71.985.00	71.985.00
AFRISAL A.D.MAR ISOTONICA NATURAL 100	BAYER S.A.	103	1			47.732.00	47.732.00
CLOPERAX SUSPENSION 120 ML	PROCAPS	103	1			46.202.00	46.202.00
						COPAGO	
Total Formula...							**165.919.00**

Registro Médico: 5558 — Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 650 — Paciente: **40396256** MARLENY QUINTERO PARRADO

INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	103	28		UND	1.154.00	32.312.00
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
						COPAGO	
Total Formula...							**140.912.00**

Registro Médico: 5559 — Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 651 — Paciente: **1121887540** GABRIELA CASTILLA

HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
						COPAGO	
Total Formula...							**44.460.00**

Registro Médico: 5560 — Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 652 — Paciente: **40366334** ELSA ROJAS DE BARRIOS

BENZIRIN VERDE SPRAY 120 ML	TECNOQUIMI	103	1			33.216.00	33.216.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
						COPAGO	
Total Formula...							**175.432.00**

Registro Médico: 5561 — Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 655 — Paciente: **40381826** LIAN AYALA ARDILA

VITAMINA E 400 UI 50 CAPSULAS	PROCAPS	103	50		UND	494.00	24.700.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED	103	10		UND	6.001.00	60.010.00
						COPAGO	
Total Formula...							**110.960.00**

Registro Médico: 6283 — Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: DOMICILIOS — Paciente: **899999034** SERVICIO NACIONAL DE

TRANSPORTE DOMICILIOS		103	1			74.400.00	74.400.00
						COPAGO	
Total Formula...							**74.400.00**

		SUBTOTAL	18.483.091.71
		IVA	18.195.29
Total General...	**55 Registros Médicos.**	TOTAL	18.501.287.00
		TOTAL COPAGOS RECIBIDOS	0

3013457338

S.A

No. de Orden
461

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZMILA REY DE PRIETO	Documento	21223781
No. Carné	17313200 - A	Fecha autorización	03/05/21
Dirección	CALLE 12 A #32A-10 SEPTIMA ETAPA ESPERANZA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› NORAVER DIA POLVO CJX6SOB	A C E T A M I N O F E N 5 0 0 M G F E N I L E F R I N A	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 12 HORAS	3

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	A NECESIDAD	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DOLEX AVANZADO 500MG CJX16TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	A NECESIDAD	30

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Luzmila Rey de P.
Documento: 21223781
Télefono: 3013457358

Fecha de vencimiento: 18/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
461

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZMILA REY DE PRIETO	Documento	21223781
No. Carné	17313200 - A	Fecha autorización	03/05/21
Dirección	CALLE 12 A #32A-10 SEPTIMA ETAPA ESPERANZA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› LIPOMEGA 20MG CJX30CAP	ATORVASTATINA 20MGOMEGA 3 840MG Cápsula de gelatina	CAJA	UN	

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

tomar 09:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› RENANGIO PLUS 80/25MG TAB CJX30TAB	T E L M I S A R T A N HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› LEVOPRONT JAR FCOX120ML	LEVODROPROPIZINA 6MGML Solución Jarabe	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
7 c.c.	ORAL	CADA 12 HORAS	5

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Luzmila Rey de P
Documento: 21227817
Télefono: 3013457337

Fecha de vencimiento: 18/05/21

GTH-F-005 V.01

3123058783

No. de Orden
462

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JANETH RONCANCIO TORO	Documento	40380075
No. Carné	17313200 - C	Fecha autorización	03/05/21
Dirección	CALLE 25C 19B 38 2000 ALTO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DEXLANZOPRAL 60MG CJX28CLP	DEXLANSOPRAZOL 60MG Cap liberacion Programada	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Tomar a las 02:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› ALBISEC ONE 133.33/666.667MG CJX6TAB	S E C N I D A Z O L 666.66MGITRACONAZOL	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
3 TABLETA	ORAL	DOSIS ÚNICA	2

tomar durante dos dias

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› TAXUS 20MG CJX30COMP	TAMOXIFENO CITRATO 20MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1036002570
Télefono: 3123056283

Fecha de vencimiento: 18/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
463

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JERONIMO CASTRO PLAZAS	Documento	1029145820
No. Carné	79406207 - D	Fecha autorización	03/05/21
Dirección	CALLE 45#45-24 BARRIO SANTA JOSEFA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
COLYPAN PLUS 200/120MG CJX30TAB	TRIMEBUTINA MALEATO 200MGSIMETICONA 120MG	CAJA	UN 1

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	10

Nombre Funcionario:	YEZID OSCAR CASTRO MENDOZA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 79406207
Télefono: 3115370057

Fecha de vencimiento: 18/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
464

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	03/05/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› MESULID GRANULADO 100MG CJX10SOB	NIMESULIDA 100MG Gránulo	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 24 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
› DORIXINA RELAX 125MG/5MGCJX20COMP	CLONIXINATO LISINA 125MGCICLOBENZAPRINA	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	40

Tomar 1 tab 07:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› JANUVIA 50MG CJX28TAB MSD	SITAGLIPTINA FOSFATO HIDRATO 50MG Tableta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› CITRAGEL 315MG+200UI CJX30TB	CALCIO CITRATO 315MGVITAMINA D3 200UI	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 5-3667[illegible]
Télefono: 3[illegible]

Fecha de vencimiento: 18/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
464

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	03/05/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› GIRALMET VITAMIN D3 2000 UI FCX30TAB	Tableta masticable	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
› INMOX 30MG CDR CJX14CAP	DULOXETINA CLORHIDRATO 30MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› LIPOMEGA 20MG CJX30CAP	ATORVASTATINA 20MGOMEGA 3 840MG Cápsula de gelatina	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	A NECESIDAD	30	

tomar 1 cap a las 09.00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› COMPLEGEL NF 500MG TNR CJX30TAB	CITICOLINA SÓDICA 522.6MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40-366978
Télefono: 3204611436

Fecha de vencimiento: 18/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
464

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	03/05/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CJX30TAB	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG Tableta	CAJA	UN

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

MK

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› MARTESIA 150MG CJX28TAB	PREGABALINA 150MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› LEVOPRONT JAR FCOX120ML	LEVODROPROPIZINA 6MGML Solución Jarabe	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
7 c.c.	ORAL	CADA 12 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› LIPOTIC 600 MG FCO X 90 TAB	ACIDO TIOCTICO 600MG	FRASCO	UN

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

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40366978
Télefono: 3204619364

Fecha de vencimiento: 18/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
464

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	03/05/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FERRIMED PLUS CJX30CAP	FERROSO FUMARATO 330MGASCORBICO ACIDO	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40-366[illegible]
Télefono: 320 [illegible]

Fecha de vencimiento: 18/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
496

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA OLGA GONZALEZ DE CARDONA	Documento	26547040
No. Carné	2537193 - A	Fecha autorización	04/05/21
Dirección	VEREDA APIAY CAMELLON SANTO ANGEL 2		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DOMINIUM 25MG CJX10TAB	SERTRALINA CLORHIDRATO 25MG Tableta Recubierta	CAJA	TRES

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› SEROQUEL XR 50MG CJX30CPR	QUETIAPINA FUMARATO 50MG Tableta de liberación prolongada	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› EVALAX 3350 100G FCOX250G	POLIETILENGLICOL 3350 100G Polvo para Solución	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
17 GRAMOS	ORAL	CADA 2 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› FERRIMED PLUS CJX30CAP	FERROSO FUMARATO 330MGASCORBICO ACIDO	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	VICENTE H CARDONA GRAJALES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Maria Olga
Documento: 25371930
Télefono: 3208335610

Fecha de vencimiento: 19/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
496

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA OLGA GONZALEZ DE CARDONA	Documento	26547040
No. Carné	2537193 - A	Fecha autorización	04/05/21
Dirección	VEREDA APIAY CAMELLON SANTO ANGEL 2		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DOLOFF 325mg/5mg TNR CJX30TAB	ACETAMINOFEN 325MGHIDROCODONA	CAJA	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DEFEROL 7000UI CBL CJX8CBL	VITAMINA D3 7000UI Cápsula de gelatina blanda	CAJA	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 CÁPSULA	ORAL	CADA SEMANA	4

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CARDIK-IN 160/1,25MG CJA X 30 TAB	VALSARTAN 160MGINDAPAMIDA 1,25MG	CAJA	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› EXELON 18mg DPP CJX30DPP	RIVASTIGMINA	CAJA	1 UN

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

Nombre Funcionario:	VICENTE H CARDONA GRAJALES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Rosa Olga
Documento: 25371930
Télefono: 3208355610

Fecha de vencimiento: 19/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
496

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA OLGA GONZALEZ DE CARDONA	Documento	26547040
No. Carné	2537193 - A	Fecha autorización	04/05/21
Dirección	VEREDA APIAY CAMELLON SANTO ANGEL 2		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
› VERSATIS PARCHES 5% PAR CJx15	LIDOCAINA	CAJA	DOS

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

Nombre Funcionario:	VICENTE H CARDONA GRAJALES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 25377930
Télefono: 3208356

Fecha de vencimiento: 19/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
511

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA DORELIA BONILLA DE ARIZA	Documento	38220795
No. Carné	93403703 - A	Fecha autorización	06/05/21
Dirección	CARRA 1 #15B-61 ALAMEDA DEL BOSQUE CASA 4 INT 8		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› EUTIROX 25MCG TAB CJX50TAB	LEVOTIROXINA SODIO 25MCG Tableta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	50

Tomar en ayunas

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› FLEBODIA 600mg TRP CJX30TRP	DIOSMINA 600MG Tableta Recubierta con Película	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	FABER ANSELMO ARIZA BONILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 21/05/21

GTH-F-005 V.01

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.220.795

APELLIDOS

MARIA DORELA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1950

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-SEP-1972 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00156844-F-0036720795-20091113 0017998504A 1 6710104097



93.403.703-A

MARIA DORELA

BONILLA DE ARIZA

C.C. No. 36.220.795 de Ibague

Fecha de Nacimiento: 23/07/1950

Rh O+

REGIONAL META

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

No. de Orden
512

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ATHENA KARENYNA BELTRAN ORTIZ	Documento	40376591
No. Carné	17331949 - C	Fecha autorización	06/05/21
Dirección	Serramonte 3 casa 18 exteriores Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
NORAVER DIA POLVO CJX6SOB	ACETAMINOFEN 500MG FENILEFRINA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 12 HORAS	3

5501

7

Nombre Funcionario:	RAFAEL EDUARDO SIERRA MONTENEGRO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Recibido Por:

Firma: RAFAEL E. SIE

Documento: 17331949

Télefono: 3138577769

Fecha de vencimiento: 21/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
519

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LEONILDE VILLAMIL MONROY	Documento	21211883
No. Carné	21233409 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	CALLE 6 a n 41-27 villa bolivar		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FERRIMED PLUS CJX30CAP	FERROSO FUMARATO 330MGASCORBICO ACIDO	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
LOSARTAN 50MG X 30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	30

MK

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LIPOMEGA 20MG CJX30CAP	ATORVASTATINA 20MGOMEGA 3 840MG Cápsula de gelatina	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
RIOPAN GEL FCOX250GR	MAGALDRATO AL 10% 8GDIMETILPOLISILOXANO 1G	FRASCO	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
10 c.c.	ORAL	CADA 8 HORAS	30

Nombre Funcionario:	ZOILA ROSA TORRES VILLAMIL

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1121818217
Télefono: 3002139179

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
519

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LEONILDE VILLAMIL MONROY	Documento	21211883
No. Carné	21233409 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	CALLE 6 a n 41-27 villa bolivar		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› HISTOTAL 25000UI CJA X 4 AMPOLLAS	COLECALCIFEROL 25000UI Solución	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 VIAL	ORAL	CADA SEMANA	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CARDIOSOL 30mg TLC CJX20TAB	NIFEDIPINO	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	40

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› Glyxambi (25+5)mg Caja x 30 Tabletas	Empaglifozina + Linagliptina (25+5)mg Tabletas	CAJA	UN

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

Tomar con el almuerzo

Nombre Funcionario:	ZOILA ROSA TORRES VILLAMIL



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Roldy Ladino
Documento: 1121818217
Télefono: 3002135979

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
520

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUCY AMPARO CARO VELOZA	Documento	41323476
No. Carné	17128711 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	CLLE 41 # 44-24 APTO F11 VILLAVICENCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
1	CITRAGEL 315MG+200UI CJX30TB	CALCIO CITRATO 315MGVITAMINA D3 200UI	CAJA	UN

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

después del almuerzo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
2	LOSARTAN 50MG X 30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	30

MK

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
1	AMLODIPINO 5MG CAJAX30TAB	AMLODIPINO BESILATO 5G	CAJA	UN

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

mk

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
1	LAGRICEL 4MG/ML SHN CJX20AMP OFT	HIALURONATO SODIO 4MG Solución	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	A NECESIDAD	30

mantener refrigerada

Nombre Funcionario:	LUIS ARMANDO DUARTE DUARTE

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: C.C 17'128.711
Télefono: 6644230
312-6450086

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

Paciente: Citragel

No. de Orden
521

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	Rosalina Loaiza Mendez	Documento	38185084
No. Carné	86043708 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	Calle 56 No 10-02 Sur Barrio Los Heroes		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› INMOX 30MG CDR CJX14CAP	DULOXETINA CLORHIDRATO 30MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Tomar 1 cap a las 05:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› FORXIGA 10 MG CJX28COM	DAPAGLIFLOZINA 10MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› BYDUREON 2mg PON CJX4PEN	EXENATIDA 2MG Polvo para Suspensión	CAJA	UN

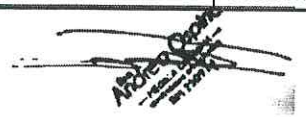
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	SUBCUTANEA	CADA SEMANA	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› FLEBODIA 600mg TRP CJX30TRP	DIOSMINA 600MG Tableta Recubierta con Película	CAJA	UN

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

Tomar a las 09.00 am

Nombre Funcionario:	JOSE WILSON LOAIZA MENDEZ



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 38185084
Télefono: 3203106793

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
521

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	Rosalina Loaiza Mendez	Documento	38185084
No. Carné	86043708 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	Calle 56 No 10-02 Sur Barrio Los Heroes		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
LIPOTIC 600 MG FCO X 90 TAB	ACIDO TIOCTICO 600MG	FRASCO	UN

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

Nombre Funcionario:	JOSE WILSON LOAIZA MENDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Rosalina Loaiza
Documento: 38185084
Télefono: 3203106698

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
522

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE null	Documento	21213954
No. Carné	17324943 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	CRA 4 #15-13 BARRIO POPULAR PUERTO GAITAN META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
HIDERAX 25MG CJX20COMP	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25MG Tableta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	20

tomar a las 07:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DORIXINA RELAX 125MG/5MGCJX20COMP	CLONIXINATO LISINA 125MGCICLOBENZAPRINA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	20

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FERRIMED PLUS CJX30CAP	FERROSO FUMARATO 330MGASCORBICO ACIDO	CAJA	UN

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

Tomar 1 cap después del almuerzo

Nombre Funcionario:	VICTOR ALFONSO PUENTE ACUNA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Gladys Puente
Documento: 21214370
Télefono: 3228566918

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

5508

11

No. de Orden
522

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE null	Documento	21213954
No. Carné	17324943 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	CRA 4 #15-13 BARRIO POPULAR PUERTO GAITAN META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
INMOX 30MG CDR CJX14CAP	DULOXETINA CLORHIDRATO 30MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Tomar 05:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FLEBODIA 600mg TRP CJX30TRP	DIOSMINA 600MG Tableta Recubierta con Película	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
HISTOTAL 25000UI CJA X 4 AMPOLLAS	COLECALCIFEROL 25000UI Solución	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 VIAL	ORAL	CADA MES	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
EVALAX 100G PPS FCOX250G GF2	POLIETILENGLICOL 3350	FRASCO	DOS

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

Nombre Funcionario:	VICTOR ALFONSO PUENTE ACUNA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Gladys Puentes
Documento: 21274370
Télefono: 3228568

Fecha de vencimiento: 22/05/21

No. de Orden
522

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE null	Documento	21213954
No. Carné	17324943 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	CRA 4 #15-13 BARRIO POPULAR PUERTO GAITAN META		
Regional	META	Vigencia	2021

Nombre Funcionario:	VICTOR ALFONSO PUENTE ACUNA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Recibido Por:

Firma: 6/2d/4/5 puent

Documento: 2124370

Télefono: 3228568911

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
522

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE null	Documento	21213954
No. Carné	17324943 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	CRA 4 #15-13 BARRIO POPULAR PUERTO GAITAN META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIK 3 160/5/12.5MG TNR CJX28TAB	V A S A R T A N H I D R O C L O R O T I A Z I D A	CÁPSULA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CALADRYL ROSADA LOC FCOX100ML	CALAMINA 8% Solución	TUBO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	TUBO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DOLEX 500MG FCOX24 TR	ACETAMINOFEN 500MG TR	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	A NECESIDAD	30

Nombre Funcionario:	VICTOR ALFONSO PUENTE ACUNA

Dra. Andrea Ospina
Médico General
RM 240529

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Recibido Por:

Firma: 6/2/vs Puente

Documento: 212370

Télefono: 3228568416

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
523

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ	Documento	3270471
No. Carné	86043338 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	PARCELACION san carlos mz 24 casa 3A villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DURAPROX 600MG CJX30TAB	OXAPROZINA 600MG Tableta Recubierta	CAJA	UN (1)

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› PLAVIX 75MG CJX28TAB	CLOPIDOGREL	CAJA	UN (1)

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CARDIOASAWIN 100 MG CJX30TAB COMP	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta Recubierta	CAJA	UN (1)

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

Tomar con el almuerzo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de	CAJA	DOS (2)

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28	✓

Tomar en ayunas

Nombre Funcionario:	JORGE ALEXANDER QUINTERO GARCIA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40390316
Teléfono: 3132887661

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

3137322995

Pendiente. Cardio Asawin
Diovix

No. de Orden
523

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ	Documento	3270471
No. Carné	86043338 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	PARCELACION san carlos mz 24 casa 3A villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 APLICAR	TÓPICA	A NECESIDAD	30	✓

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP	METOPROLOL SUCCINATO 50MG TLP	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› LIPOMEGA 20MG CJX30CAP	ATORVASTATINA 20MGOMEGA 3 840MG Cápsula de gelatina	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› ROSUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS	ROSUVASTATINA 20MG	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28	✓

Nombre Funcionario:	JORGE ALEXANDER QUINTERO GARCIA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 40390216
Télefono: 3172878667

Fecha de vencimiento: 22/05/21

3137322995

GTH-F-005 V.01

Pendiente: Betaloc.
Copomega.

No. de Orden
523

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ	Documento	3270471
No. Carné	86043338 - A	Fecha autorización	07/05/21
Dirección	PARCELACION san carlos mz 24 casa 3A villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario: JORGE ALEXANDER QUINTERO GARCIA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Recibido Por:

Firma:

Documento: 40390316

Télefono: 3132878667

Fecha de vencimiento: 22/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
528

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BETTY PIZA REY	Documento	21220932
No. Carné	86041337 - A	Fecha autorización	10/05/21
Dirección	CALLE 29A NO. 16A-45 URB LA CEIBA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
TRAVAD PEG 3350 FCO X 160 GR	POLIETILENGLICOL 3350 100G Polvo para Solución	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
80 GRAMOS	ORAL	CADA HORA	1

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
TRAVAD ENEMA BOL 133ML	SODIO FOSFATO BASICO 160MGMLSODIO FOSFATO	BOLSA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 UNIDADES	RECTAL	N/A	2

13 5510

Nombre Funcionario:	JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 21220932
Télefono: 6661897

Fecha de vencimiento: 25/05/21

No. de Orden
529

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELSA ROJAS DE BARRIOS	Documento	40366334
No. Carné	19120732 - C	Fecha autorización	10/05/21
Dirección	CALLE 4 SUR#28-13 BOSQUES DE ROSA BLANCA MZ 38 CASA 8 B		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› METOCARBAMOL 750MG CJX20TAB	METOCARBAMOL 750MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› APRONAX 275MG CJX24TAB	NAPROXENO SODIO 275MG Tableta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	8

Nombre Funcionario:	JOSE INOCENCIO BARRIOS CALDERON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40366334
Télefono: 3057677941

Fecha de vencimiento: 25/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Order
530

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LIGIA NIETO DE REYES	Documento	21241412
No. Carné	40370395 - A	Fecha autorización	10/05/21
Dirección	CR 33 42 05 TRIUNFO V/CIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› GIABRI 100MG CJX30TB	CIPROFIBRATO 100MG Tableta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	N/A	30

Tomar a las 09:00 pm lunes y viernes

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› TRAYENTA 5MG CJX30COMP	LINAGLIPTINA 5MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Tomar antes del almuerzo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CERROKAST 10MG TMA CJX15TAB	MONTELUKAST SODICO 10MG Tableta masticable	CAJA	DOS

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

Masticar 1 tab 10:00 am

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CARDIK 3 160/10/12.5MG TNR CJX28TAB	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Nombre Funcionario:	ROSIVILMA AVILA NIETO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 21.232.010
Télefono: 3105672369

Fecha de vencimiento: 25/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
530

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LIGIA NIETO DE REYES	Documento	21241412
No. Carné	40370395 - A	Fecha autorización	10/05/21
Dirección	CR 33 42 05 TRIUNFO V/CIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DRILYNA 5mg CBL CJX10CBL BAG	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 12 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› SERTAL COMPUESTO 125/10MG CJX10COMP	PROPINOX CLORHIDRATO 10MGCLONIXINATO LISINA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	3

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› HIDRAPLUS 75 MEQZINC CEREZ FCOX400ML	DEXTROSA ANHIDRA 3,375GLSODIO CLORURO	FRASCO	CUATRO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
100 c.c.	ORAL	A NECESIDAD	3

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› EPTAVIS 3G GDO CJX6SOB	MULTIPLES COMPONENTES Gránulo	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 24 HORAS	6

Nombre Funcionario:	ROSIVILMA AVILA NIETO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 21.268.070
Télefono: 3108672369

Fecha de vencimiento: 25/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
548

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JAIME ANDRES CASTILLA QUINTERO	Documento	1029983868
No. Carné	79342547 - G	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
> ILOTICINA DUO FCOX50ML	E R I T R O M I C I N A 40MGMLADAPALENO 1MGML	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30

Aplicar sobre las lesiones limpias

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
> ETIDOXINA 100MG CJX10CAPS	DOXICICLINA HICLATO 100MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 12 HORAS	5

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1134985412
Télefono: 3134942873
Fecha de recibido: 13-5-21

Fecha de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
549

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARLENY QUINTERO PARRADO	Documento	40396256
No. Carné	79342547 - C	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de	CAJA	2 DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DURAPROX 600MG CJX30TAB	OXAPROZINA 600MG Tableta Recubierta	CAJA	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› MILPAX FCOX360ML CEREZA	BICARBONATO SODIO 26.7MGMLALGINATO SODIO	FRASCO	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
10 c.c.	ORAL	CADA 8 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DOMINIUM 50MG CJX10CAP	SERTRALINA CLORHIDRATO 50MG Tableta Recubierta con	CAJA	3 TRES

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 79342547
Télefono: 3134983895
Fecha de recibido: 13-05-21

Fecha de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
550

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	JULIETH TATIANA ROBAYO REYES	Documento	1121946961
No. Carné	3273427 - E	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	CLL 24 NO 20A-16 CANAIMA VILLAVICENCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LAMISIL 1% SPRAY FCOX30ML	TERBINAFINA CLORHIDRATO 10MGML Solución	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SINOVULAR SUAVE AMP INY CJX1UND	ALGESTONA ACETOFENIDO 90MGESTRADIOL ENANTATO	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	INTRAMUSCULAR	CADA MES	30

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	WILLIAM ROBAYO TORRES

Dra. Andrea Ospina
TECNICO LABORAL
RM 240529

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1.121.946.961
Télefono: 3138550878
Fecha de recibido: 13/05/21

Fecha de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V.01

5515

18

No. de Orden
551

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA DOLORES ROMERO DE GONGORA	Documento	21216620
No. Carné	17320101 - A	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	CRA 43 #11-59 SEGUNDA ETAPA LA ESPERANZA VILLAVICENCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	ORAL	A NECESIDAD	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FERRIMED PLUS CJX30CAP	FERROSO FUMARATO 330MGASCORBICO ACIDO	CAJA	UN

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

Tomar después del almuerzo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Tomar una cápsula en ayunas

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FARMA D 5000UI FCO X 30 CAP	VITAMINA D3 5000UI	CAJA	UN

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE GONGORA ROMERO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 21216620
Télefono: 3163680090
Fecha de recibido: 15/05

Fecha de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V.01

19

5516

No. de Orden
551

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA DOLORES ROMERO DE GONGORA	Documento	21216620
No. Carné	17320101 - A	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	CRA 43 -#11-59 SEGUNDA ETAPA LA ESPERANZA VILLAVICENCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIK 3 160/10/12.5MG TNR CJX28TAB	V A L S A R T A N H I D R O C L O R O T I A Z I D A	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DOLEX 500MG FCOX24 TR	ACETAMINOFEN 500MG TR	FRASCO	UN

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE GONGORA ROMERO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Recibido Por:

Firma:

Documento: 21716620

Télefono: 3163680990

Fecha de recibido: 15/05

Fecha de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
552

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	GLORIA- BUSTOS BARRAGAN	Documento	35515884
No. Carné	17303739 - C	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	CRA 18 No. 7 - 87 Barrio Simon Bolivar - Cumaral Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DEFEROL 7000UI CBL CJX8CBL	VITAMINA D3 7000UI Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 CÁPSULA	ORAL	CADA SEMANA	4

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› ROSUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS	ROSUVASTATINA 20MG	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DURAPROX 600MG CJX30TAB	OXAPROZINA 600MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE RAFAEL TURRIAGO TORRES



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 35515884
Télefono: 3012224273
Fecha de recibido: 12-5-21

Fecha de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
552

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	GLORIA- BUSTOS BARRAGAN	Documento	35515884
No. Carné	17303739 - C	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	CRA 18 No. 7 - 87 Barrio Simon Bolivar - Cumaral Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› EUTIROX 125 MCG CJX50TAB	LEVOTIROXINA SODIO 125MCG Tableta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	50	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› EPAX EC 60% CJX30CAP	OMEGA 3 ACIDOS 60% Cápsula	CAJA	UN	

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

tomar una cap a las 09:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› CITRAGEL 315MG+200UI CJX30TB	CALCIO CITRATO 315MGVITAMINA D3 200UI	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
› ISOKLON 3MG CJX14TAB	ESZOPICLONA 3MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28	

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE RAFAEL TURRIAGO TORRES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Gloria Bustos
Documento: 35515884
Télefono: 3012272927
Fecha recibido: 12-05-21

Fecha de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V.01

carrera 18 # 7 - E

No. de Orden
553

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BLANCA ALICIA BOLAÑOS BOLAÑOS	Documento	24465194
No. Carné	30004971 - A	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	CRA 9 NO 20-40 MONTOYA PAVA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
JRAPROX 600MG CJX30TAB	OXAPROZINA 600MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
STIVERT 24mg CJX30TAB	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 24MG Tableta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
)SUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS	ROSUVASTATINA 20MG	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
TRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

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

ICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	MARTHA LUCIA GONZALEZ BOLANOS

REA MARCELA OSPINA ROZO
240529

Recibido Por:

Firma: Martha Gonzalez
Documento: 30004971
Télefono: 3108824203
Fecha de recibido: 15-05-21

a de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V.01

21 5519

No. de Orden
554

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA DE LOS SANTOS TORRES null	Documento	21219360
No. Carné	17325662 - A	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	CLL 13 7-65 MEDINA/CUNDINAMARCA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› VERAPAMILO 80MG TR CJX50TAB	VERAPAMILO Clorhidrato 80MG TR	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	50

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
› SERTAL COMPUESTO 125/10MG CJX10COMP	PROPINOX CLORHIDRATO 10MGCLONIXINATO LISINA	CAJA	TRES	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› TRAYENTA 5MG CJX30COMP	LINAGLIPTINA 5MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

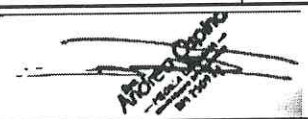
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
› FLORATIL 250 MG CJX20CAP	SACCHAROMYCES BOULARDII 17 250MG Cápsula de cubierta	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	40

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	RUBEN DARIO GAMEZ TORRES



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono: 3202201017
Fecha de recibido: 18-05-21

Fecha de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
554

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA DE LOS SANTOS TORRES null	Documento	21219360
No. Carné	17325662 - A	Fecha autorización	11/05/21
Dirección	CLL 13 7-65 MEDINA/CUNDINAMARCA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
› PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA L PAQX20	PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA L PAQX20	PAQUETE	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	TÓPICA	CADA 24 HORAS	40	Aprobado

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
› EPTAVIS 3G GDO CJX6SOB	MULTIPLES COMPONENTES Gránulo	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 SOBRE	ORAL	CADA 24 HORAS	12	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› NITROFURANTOINA 100MG CJX40CAP	NITROFURANTOINA 100MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	40	

Tomar una cap a las 07:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
› REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	TABLETAS	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	10	

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	RUBEN DARIO GAMEZ TORRES



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Ruben Dario
Documento:
Télefono: 3209201017
Fecha de recibido: 18-05-21

Fecha de vencimiento: 26/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
556

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS	Documento	21206982
No. Carné	51811806 - B	Fecha autorización	12/05/21
Dirección	guamal meta cra 3a-·11-34		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DURAPROX 600MG CJX30TAB	OXAPROZINA 600MG Tableta Recubierta	CAJA	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DETRUSITOL 2MG CJX28TAB	TOLTERODINA L-TARTRATO 2MG Tableta Recubierta	CAJA	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	CAJA	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
0 APLICAR	TÓPICA	A NECESIDAD	30

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ALBA LUCIA OLMOS TRUJILLO



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 86002777
Télefono: 3118661651
Fecha de recibido: 18-05-21

Fecha de vencimiento: 27/05/21

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
556

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS	Documento	21206982
No. Carné	51811806 - B	Fecha autorización	12/05/21
Dirección	guamal meta cra 3a-·11-34		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DEFEROL 7000UI CBL CJX8CBL	VITAMINA D3 7000UI Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

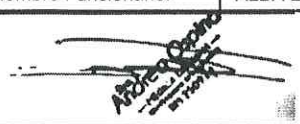
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 CÁPSULA	ORAL	CADA SEMANA	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› JANUMET XR (50+1000)mg TLS FCOX28TAB	SITAGLIPTINA Fosfato+METFORMINA	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

tomar con el almuerzo

Nombre Funcionario:	ALBA LUCIA OLMOS TRUJILLO



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Janaduz
Documento: 1660022111
Télefono: 3118661651
18-05-21

Fecha de vencimiento: 27/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
557

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ	Documento	3270471
No. Carné	86043338 - A	Fecha autorización	12/05/21
Dirección	PARCELACION san carlos mz 24 casa 3A villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SULFAPLATA 1% CR POTX30G	PLATA SULFADIAZINA 10MGG Crema	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 24 HORAS	15

Aplicar en las noches en zona afectada

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
KEFLEX 500MG CJX24TAB	CEFALEXINA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 6 HORAS	6

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE ALEXANDER QUINTERO GARCIA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40340366
Télefono: 3132878663
Fecha de recibido: 12-05-21

Fecha de vencimiento: 27/05/21

GTH-F-005 V.01

2A 5522

3144824233

No. de Orden
564

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DELIA SALGADO DE CARDENAS	Documento	23700158
No. Carné	7330333 - A	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	Vereda las mercedes Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	A NECESIDAD	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› EVALAX 3350 100G FCOX250G	POLIETILENGLICOL 3350 100G Polvo para Solución	FRASCO	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› FERRIMED PLUS CJX30CAP	FERROSO FUMARATO 330MGASCORBICO ACIDO	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› SKINPRED ULTRA (0.25G/1G)100G GELX15G	PRAMOXINA CLORHIDRATO PREDNICARBATO	TUBO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 12 HORAS	10

Aplicar en donde presenta piquiña

Nombre Funcionario:	ENRIQUE DIOGENES CARDENAS SALGADO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1.230.227
Télefono: 3144824233

Fecha de vencimiento: 28/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
564

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DELIA SALGADO DE CARDENAS	Documento	23700158
No. Carné	7330333 - A	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	Vereda las mercedes Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
RENANGIO PLUS 80/12.5MG TAB CJX30TAB	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ENRIQUE DIOGENES CARDENAS SALGADO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 17.230.132
Télefono: 3194824921
Fecha de recibido: 14-05

Fecha de vencimiento: 28/05/21

GTH-F-005 V.01

3213671795 N.A.

No. de Orden
565

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	HERMINDA BAHAMON CONDE	Documento	21240865
No. Carné	17308844 - B	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	mz 6, casa 9,-vereda bella Suiza km 13 vía puerto López		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› EUTIROX 50MCG CJX50TAB	LEVOTIROXINA SODIO 50MCG Tableta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	50

tomar 1 tab de l-v ; sy d 2 tab

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› CIRCADIN 2MG TCP CJX30TAB	MELATONINA 2MG Tableta de liberación prolongada	CAJA	UN	

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

Tomar a las 07:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› COMPLEGEL NF 500MG TNR CJX30TAB	CITICOLINA SÓDICA 522.6MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO LEON BABATIVA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1030885477
Télefono: 3002163429
Fecha de recibido: 14-05-21

Fecha de vencimiento: 28/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Order
565

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	HERMINDA BAHAMON CONDE	Documento	21240865
No. Carné	17308844 - B	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	mz 6, casa 9,-vereda bella Suiza km 13 vía puerto López		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
> DEXLANZOPRAL 30MG CJA X 30 COMP	DEXLANSOPRAZOL 30MG	CAJA	UN	

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

Tomar 1 cap a las 02:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
> CITRAGEL 315MG+200UI CJX30TB	CALCIO CITRATO 315MGVITAMINA D3 200UI	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Artrodar 30 Tasle Pfc

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO LEON BABATIVA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1730884XX
Télefono: 3002163429
Fecha de recibido: 14-05-21

Fecha de vencimiento: 28/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
566

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	INGRID JOHANNA FIGUEREDO RINCON	Documento	1121910883
No. Carné	40375419 - E	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	carrera 11 #37-36 los girasoles		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
› KEPPRA 500MG CJX30TAB	LEVETIRACETAM 500MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› HISTOTAL 25000UI CJA X 4 AMPOLLAS	COLECALCIFEROL 25000UI Solución	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 VIAL	ORAL	CADA SEMANA	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA ESTELLA RINCON HERRERA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Luz Figueredo
Documento: 21182[illegible]
Télefono: 3209583316
Fecha de recibido: 13-05-21

Fecha de vencimiento: 28/05/21

No. de Orden
567

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BLANCA LUDIVIA PRECIADO RODRIGUEZ	Documento	30003476
No. Carné	4156234 - C	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	CALLE 10C #33-28B ESPERANZA 6 ETAPA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SPIOLTO RESPIMAT 2.5/2.5MCG FCOX4ML	TIOTROPIO 2.5MGOLODATEROL 2.5MG	INHALADO	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
FORXIGA 10 MG CJX28COM	DAPAGLIFLOZINA 10MG Tableta Recubierta	CAJA	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

tomar antes del almuerzo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
GIABRI 100MG CJX30TB	CIPROFIBRATO 100MG Tableta	CAJA	1 UN

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

Tomar 1 tab a las 09:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
HISTOTAL 25000UI CJA X 4 AMPOLLAS	COLECALCIFEROL 25000UI Solución	CAJA	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 VIAL	ORAL	CADA SEMANA	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE PRUDENCIO NEMES



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Blanca Ludivia Preciado
Documento: 30.003476
Télefono: 304 6501154
Fecha de recibido: 18-05-21

Fecha de vencimiento: 28/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
567

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BLANCA LUDIVIA PRECIADO RODRIGUEZ	Documento	30003476
No. Carné	4156234 - C	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	CALLE 10C #33-28B ESPERANZA 6 ETAPA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
> VERSATIS PARCHES 5% PAR CJx15	LIDOCAINA	CAJA	DOS

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

aplicar 12 h al dia

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
> MARTESIA 75MG CJA X 30 CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
> FLEBODIA 600mg TRP CoX30TRP	DIOSMINA 600MG Tableta Recubierta con Película	CAJA	UN

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE PRUDENCIO NEMES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Ludivia Preciado
Documento: 30.003476.
Télefono: 304 6501157
Fecha de recibido: 18-05-21

Fecha de vencimiento: 28/05/21

GTH-F-005 V.01

51.

No. de Orden
568

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA ANA BEIBA VEGA null	Documento	41598640
No. Carné	3291397 - C	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	URBANIZACION LAS PALMAS MZ A CASA 29 SECTOR PORFIA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
FERRIMED PLUS CJX30CAP	FERROSO FUMARATO 330MGASCORBICO ACIDO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
EPACOR 465/375MG CJX30CAP	EICOSAPENTAENOICO ACIDO 465MGDOCOSAHEXAENOICO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
MIGRA DORIXINA 125MG/1MG CJX10COMP	CLONIXINATO LISINA 125MGERGOTAMINA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ACETAMINOFEN 500MG CJX20TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	A NECESIDAD	20

Nombre Funcionario:	LUIS ALBE CEBALLOS MILLAN

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 3291397
Télefono: 3104769176
15-05-2021

Fecha de vencimiento: 28/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
568

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA ANA BEIBA VEGA null	Documento	41598640
No. Carné	3291397 - C	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	URBANIZACION LAS PALMAS MZ A CASA 29 SECTOR PORFIA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
HIDRAPLUS 75 MEQ ZINC COCO FCOX400ML	DEXTROSA ANHIDRA 3,375GLSODIO CLORURO	FRASCO	TRES	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
100 c.c.	ORAL	CADA 6 HORAS	3

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ALBE CEBALLOS MILLAN

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 3091397
Télefono: 3104769170
Fecha de recibido: 15-05-2021

Fecha de vencimiento: 28/05/21

GTH-F-005 V.01

3203728075 S.A.

No. de Orden
569

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	OLGA LILIAM TORRES GARCIA	Documento	40383779
No. Carné	17318409 - C	Fecha autorización	13/05/21
Dirección	Conjunto residencial Triangulo casa 15 vcio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CARDIK-IN 160MG/1,25MG TNR CJX30TAB	VALSARTAN INDAPAMIDA	CAJA	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› Glyxambi (25+5)mg Caja x 30 Tabletas	Empaglifozina + Linagliptina (25+5)mg Tabletas	CAJA	1 UN

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Unidad Inmobiliaria Cerrada
El Triangulo
NIT 822.002.388.3
PORTERIA

Nombre Funcionario:	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: [illegible]
Documento: 9420270
Télefono:
Fecha de recibido: 22/05/21

Fecha de vencimiento: 28/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orde
575

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ROSAS GAMBOA	Documento	30004641
No. Carné	6656153 - C	Fecha autorización	14/05/21
Dirección	CR 34A 3A 18 V/CIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› AMITRIPTILINA 25MG CJX30TAB	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› EUTIROX 50MCG CJX50TAB	LEVOTIROXINA SODIO 50MCG Tableta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	50

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› PREDIAL LEX 850MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› LIPOMEGA 20MG CJX30CAP	ATORVASTATINA 20MGOMEGA 3 840MG Cápsula de gelatina	CAJA	UN

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

tomar una cap a las 09.00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DUVAN ORLANDO MOLINA JARAMILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Carmen Ros
Documento: 30004641
Télefono:
Fecha de recibido: 25-05-21

Fecha de vencimiento: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

3724778732

No. de Orden
575

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ROSAS GAMBOA	Documento	30004641
No. Carné	6656153 - C	Fecha autorización	14/05/21
Dirección	CR 34A 3A 18 V/CIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
RENANGIO PLUS 80/25MG TAB CJX30TAB	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DUVAN ORLANDO MOLINA JARAMILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Carmen Rosas
Documento: 30004647
Télefono:
Fecha de recibido: 25-05-21

Fecha de vencimiento: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

3724778732

No. de Orden
576

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA LUISA PARRADO MURCIA	Documento	40367208
No. Carné	17627955 - G	Fecha autorización	14/05/21
Dirección	VEREDA BUENA VISTA SECTOR LA U KM 5 ANTIGUA VIA A BOGOTA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	A NECESIDAD	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
MIGRA DORIXINA 125MG/1MG CJX10COMP	CLONIXINATO LISINA 125MGERGOTAMINA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	10

Tomar sólo si hay dolor

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FLEBODÍA 600mg TRP CJX30TRP	DIOSMINA 600MG Tableta Recubierta con Película	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIK 3 160/5/12.5MG TNR CJX28TAB	VASARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	CARLOS JULIO BARRERA ACOSTA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
M: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40367208
Télefono: 3214199537
Fecha de recibido: 16-05-21

cha de vencimiento: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

32 5537

No. de Orden
576

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA LUISA PARRADO MURCIA	Documento	40367208
No. Carné	17627955 - G	Fecha autorización	14/05/21
Dirección	VEREDA BUENA VISTA SECTOR LA U KM 5 ANTIGUA VIA A.BOGOTA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CITRAGEL 315MG+200UI CJX30TB	CALCIO CITRATO 315MGVITAMINA D3 200UI	CAJA	UN

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

Tomar después del almuerzo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DURAPROX 600MG CJX30TAB	OXAPROZINA 600MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
HISTOTAL 25000UI CJA X 4 AMPOLLAS	COLECALCIFEROL 25000UI Solución	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 VIAL	ORAL	CADA SEMANA	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	CARLOS JULIO BARRERA ACOSTA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 40367208
Télefono: 3214194533
Fecha de recibido: 16-05-21

Fecha de vencimiento: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

NA

No. de Orden
577

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DIANA MILIENA TRUJILLO BONILLA	Documento	40440499
No. Carné	86041337 - C	Fecha autorización	14/05/21
Dirección	calle 35 #38-35 condominio mirador del llano		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
EUTIROX 100MCG CJX50TAB	LEVOTIROXINA SODIO 100MCG Tableta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	50

Tomar 1 tab en ayunas

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 80041337
Télefono: 3112695813
Fecha de recibido: 14-05-21

Fecha de vencimiento: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
578

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	YOLANDA CALDERON SAAVEDRA	Documento	40413658
No. Carné	7215914 - D	Fecha autorización	14/05/21
Dirección	MZ J CASA 1 BARRIO VILLA MONICA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FIXAMICIN NF GOT OTI FCOX15ML	ANTIPIRINA 50MGMLBENZOCAINA	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
3 GOTA(S)	ÓTICA	CADA 3 HORAS	7

aplicar en oído afectado y mantener la cabeza ladeada por un minuto

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ALERCET D 5/15mg CDR CJX10CAP POP	CETIRIZINA DICLORHIDRATO FENILEFRINA CLORHIDRATO	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 12 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
MESULID GRANULADO 100MG CJX10SOB	NIMESULIDA 100MG Gránulo	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 24 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ANTROFI 1G CRE VAG TUBX30G +20APLIC	PROMESTRIENO 100000G Crema	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	INTRAVAGINAL	CADA 24 HORAS	20

aplicar durante 20 días , descansar 10 días y reiniciar durante tres ciclos en total

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	AGUSTIN ALBERT NEIRA RODRIGUEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Yolanda Cal
Documento: 40413638
Télefono: 3009311629
Fecha de recibido: 15-05-21

Fecha de vencimiento: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

34 5539

No. de Orden
578

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	YOLANDA CALDERON SAAVEDRA	Documento	40413658
No. Carné	7215914 - D	Fecha autorización	14/05/21
Dirección	MZ J CASA 1 BARRIO VILLA MONICA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FLORATIL 250 MG CJX20CAP	SACCHAROMYCES BOULARDII 17 250MG Cápsula de cubierta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	20

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FINIGAX INDIGESTION CJX12TAB	PANCREATINA 175MGSIMETICONA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	12

Tomar después del almuerzo

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	AGUSTIN ALBERT NEIRA RODRIGUEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Yolanda Cal
Documento: 40413658
Télefono: 3004516729
Fecha de recibido: 15-05-21

Fecha de vencimiento: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

SA

No. de Orden
579

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MAXIMA PADILLA DE SANABRIA	Documento	21215692
No. Carné	17325583 - A	Fecha autorización	14/05/21
Dirección	VEREDA CANEY MEDIO FINCA LA FLORIDA RESTREPO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
LEVOPRONT JAR FCOX120ML	LEVODROPROPIZINA 6MGML Solución Jarabe	FRASCO	UN 1

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
10 c.c.	ORAL	CADA 12 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SYMBICORT INH TBO 160/4.5 FCXO120D	BUDESONIDA 160µGDFORMOTEROL	INHALADO	UN 1

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 PUFF	ORAL	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SPIOLTO RESPIMAT 2.5/2.5MCG FCOX4ML	TIOTROPIO 2.5MGOLODATEROL 2.5MG	INHALADO	UN 1

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
DORIXINA RELAX 125MG/5MGCJX20COMP	CLONIXINATO LISINA 125MGCICLOBENZAPRINA	CAJA	UN 1

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	20

tomar a las 07:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1733426
Télefono: 3102351670
Fecha de recibido: 16-05-21

Fecha de vencimiento: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
579

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MAXIMA PADILLA DE SANABRIA	Documento	21215692
No. Carné	17325583 - A	Fecha autorización	14/05/21
Dirección	VEREDA CANEY MEDIO FINCA LA FLORIDA RESTREPO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› SCHERIDERM 0.1-1-0.5% CR TUBX15G	NITRATO ISOCONAZOL 10MGGSULFATO NEOMICINA	TUBO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 12 HORAS	7	

Aplicar en zonas afectadas c12 h por máximo 7 días

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› KETOCONAZOL 200MG CJX10TAB	KETOCONAZOL 200MG Tableta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	5

MK

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1733924
Télefono: 3102351676
Fecha de recibido: 16-05-21

Fecha de vencimiento: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
603

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELSA ROJAS DE BARRIOS	Documento	40366334
No. Carné	19120732 - C	Fecha autorización	18/05/21
Dirección	CALLE 4 SUR#28-13 BOSQUES DE ROSA BLANCA MZ 38 CASA 8 B		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› ZEBESTEN FCO X 5ML	BROMFENAC 0,09%	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	3

Aplicar tres días antes de la cirugía en ojo derecho

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› OFTAMOX D 5/1MG FCOX5ML	M O X I F L O X A C I N O C L O R H I D R A T O	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	3

Aplicar c/6 horas en ojo derecho tres días antes de la cirugía

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE INOCENCIO BARRIOS CALDERON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 39580311
Télefono: 3057924336
Fecha de recibido: 18-05-21

Fecha de vencimiento: 02/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
611

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ALEJANDRO FIGUERREDO RINCON	Documento	1006873543
No. Carné	40375419 - D	Fecha autorización	19/05/21
Dirección	carrera 11 #37-36 los girasoles		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DOLEX 500MG FCOX24 TR	ACETAMINOFEN 500MG TR	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 6 HORAS	8

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
HIDRAPLUS 75 MEQ ZINC UVA FCOX400ML	DEXTROSA ANHIDRA 3,375GLSODIO CLORURO	FRASCO	SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
100 c.c.	ORAL	CADA 4 HORAS	2

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA ESTELLA RINCON HERRERA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Luz Figueredo
Documento: 21182282
Télefono: 3209592265
Fecha de recibido: 19-05-2021

Fecha de vencimiento: 03/06/21

GTH-F-005 V.01

37 5544

No. de Orden
612

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELIZABETH SILVA BARRERA	Documento	40413197
No. Carné	17325583 - C	Fecha autorización	19/05/21
Dirección	MZ E CASA 8 VILLA MONICA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
› ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de	CAJA	DOS	2

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
› BLADURIL 200MG CJX10GRAG	FLAVOXATO CLORHIDRATO 200MG Tableta Recubierta	CAJA	TRES	3

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
› MESULID GRANULADO 100MG CJX10SOB	NIMESULIDA 100MG Gránulo	CAJA	UN	1

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 24 HORAS	10

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Elizabeth Silva.
Documento: 40 413 197
Télefono: 3144930208
Fecha de recibido: 19-05-2021

Fecha de vencimiento: 03/06/21

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
616

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JUAN HIPOLITO HERRERA RINCON	Documento	484070
No. Carné	40372920 - A	Fecha autorización	20/05/21
Dirección	manzana 1 casa 10 Rincon de la Maria Vcio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DOLEX 500MG FCOX24 TR	ACETAMINOFEN 500MG TR	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	A NECESIDAD	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› RETIBLAN 100.000 UI CJX50CAP	VITAMINA A PALMITATO 100000UI Cápsula de gelatina	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	50

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› CIALIS 5MG TADALAFILO CJX28TAB	TADALAFILO 5MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› XARELTO 20MG CJX28COMP	RIVAROXABAN 20MG Tableta Recubierta con Película	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 484070
Télefono: 313 5296887
Fecha de recibido: Mayo 27 202

Fecha de vencimiento: 04/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
616

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JUAN HIPOLITO HERRERA RINCON	Documento	484070
No. Carné	40372920 - A	Fecha autorización	20/05/21
Dirección	manzana 1 casa 10 Rincon de la Maria Vcio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› BIOCALCIUM PLUS CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 600MG Polvo para Suspensión	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› HISTOTAL 25000UI CJA X 4 AMPOLLAS	COLECALCIFEROL 25000UI Solución	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 VIAL	ORAL	CADA SEMANA	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› ROSUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS	ROSUVASTATINA 20MG	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› RENANGIO PLUS 80/25MG TAB CJX30TAB	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Juan H Herrera
Documento: 484070
Télefono: 3135529687
Fecha de recibido: Mayo 27-2021

Fecha de vencimiento: 04/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
616

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JUAN HIPOLITO HERRERA RINCON	Documento	484070
No. Carné	40372920 - A	Fecha autorización	20/05/21
Dirección	manzana 1 casa 10 Rincon de la Maria Vcio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› Glyxambi (25+5)mg Caja x 30 Tabletas	Empaglifozina + Linagliptina (25+5)mg Tabletas	CAJA	UN	

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

Tomar después del almuerzo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DILATREND 6.25mg	CARVEDILOL 6,25mg	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› NITROFURANTOINA 100MG CJX40CAP	NITROFURANTOINA 100MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	40

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

No se entrega el dilatrend x Agotado

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Juan H Herrera
Documento: 484070
Télefono: 3138592687
Fecha de recibido: Mayo 27-21

Fecha de vencimiento: 04/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
617

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ROSALBINA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	21218384
No. Carné	40372920 - B	Fecha autorización	20/05/21
Dirección	cra 38-23-06 barrio san benito villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DOLEX AVANZADO 500MG CJX10TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› LEVOPRONT JAR FCOX120ML	LEVODROPROPIZINA 6MGML Solución Jarabe	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
10 c.c.	ORAL	CADA 12 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› BIOCALCIUM PLUS CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 600MG Polvo para Suspensión	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› ROSUDEX 20MG CJA X 28 TAB APS	ROSUVASTATINA 20MG	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Rosalbina Herrera
Documento: 40372072
Télefono: 3214753863
Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 04/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
617

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ROSALBINA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	21218384
No. Carné	40372920 - B	Fecha autorización	20/05/21
Dirección	cra 38·23-06 barrio san benito villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
RENANGIO PLUS 80/25MG TAB CJX30TAB	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Glade Herrera
Documento: 40137072O
Télefono: 3214750163
Fecha de recibido: 22-05-21

Fecha de vencimiento: 04/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
618

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BETTY PIZA REY	Documento	21220932
No. Carné	86041337 - A	Fecha autorización	20/05/21
Dirección	CALLE 29A NO. 16A-45 URB LA CEIBA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
WINADEINE 325mg/8mg TAB CJX100TAB	A C E T A M I N O F E N 325MGCODEINA FOSFATO 8MG	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	33

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LYRICA 20MG/ML SHN FCOX105ML	P R E G A B A L I N A 20MGML Solución	FRASCO	UN

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

Tomar a las 07:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
BISACODILO 5MG CJX10TAB	BISACODILO 5MG Tableta de liberación retardada	CAJA	TRES

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

41 5548

Nombre Funcionario: JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529
Fecha de vencimiento: 04/06/21

Recibido Por:

Firma: Buy to R
Documento: 21220932
Télefono: 6661897
Fecha de recibido: 20-05-

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
626

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ELSA ROJAS DE BARRIOS	Documento	40366334
No. Carné	19120732 - C	Fecha autorización	21/05/21
Dirección	CALLE 4 SUR#28-13 BOSQUES DE ROSA BLANCA MZ 38 CASA 8 B		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
METOCARBAMOL 750mg TNR CJX300TAB	METOCARBAMOL	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
APRONAX LIQGEL 275MG CJX20CBL	NAPROXENO 275MG	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 12 HORAS	10

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE INOCENCIO BARRIOS CALDERON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 3a1580311
Télefono: 3051924338
Fecha de recibido: 22-05-21

Fecha de vencimiento: 05/06/21

GTH-F-005 V.01

5549

AZ

No. de Orden
627

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	Rosalina Loaiza Mendez	Documento	38185084
No. Carné	86043708 - A	Fecha autorización	21/05/21
Dirección	Calle 56 No 10-02 Sur Barrio Los Heroes		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
TRESIBA 100UI/ML CJX1 PLUMA PRELLENADA	INSULINA DEGLUDEC 300 UI Solución inyectable	ESFERO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
6 U.I.	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	30

aplicar a las 08:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE WILSON LOAIZA MENDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 86043708
Télefono: 3125137934
Fecha de recibido: 22-05-21

Fecha de vencimiento: 05/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
628

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ALEJANDRO FIGUERREDO RINCON	Documento	1006873543
No. Carné	40375419 - D	Fecha autorización	21/05/21
Dirección	carrera 11 #37-36 los girasoles		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
HIDRAPLUS 75 MEQ ZINC COCO FCOX400ML	DEXTROSA ANHIDRA 3,375GLSODIO CLORURO	FRASCO	SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
100 c.c.	ORAL	CADA 2 HORAS	2

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA ESTELLA RINCON HERRERA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Luis Figueredo
Documento: 21(822786
Télefono: 320 958 3366
Fecha de recibido: 24-05-21

Fecha de vencimiento: 05/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
629

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BLANCA ALICIA BOLAÑOS BOLAÑOS	Documento	24465194
No. Carné	30004971 - A	Fecha autorización	24/05/21
Dirección	CRA 9 NO 20-40 MONTOYA PAVA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
MARTESIA 75MG CJA X 30 CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

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

tomar 1 tab 07:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
INMOX 30MG CDR CJX14CAP	DULOXETINA CLORHIDRATO 30MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

tomar 1 cap a las 10:00 am

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DOLOFF 325mg/5mg TNR CJX30TAB	ACETAMINOFEN 325MG HIDROCODONA	CAJA	UN

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

Tomar 1 tab a las 02:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	MARTHA LUCIA GONZALEZ BOLANOS

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 30004471
Télefono: 3168824203
Fecha de recibido: 27-05-21

Fecha de vencimiento: 08/06/21

GTH-F-005 V.01

45 5552

No. de Orden
631

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANGEL EDUARDO SIERRA BELTRAN	Documento	1118530831
No. Carné	17331949 - D	Fecha autorización	24/05/21
Dirección	Serramonte 3 casa 18 exteriores Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› ILOTICINA DUO FCOX50ML	E R I T R O M I C I N A 40MGMLADAPALENO 1MGML	FRASCO	UN

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

Aplicar sobre cada lesión

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› HISTOTAL 25000UI CJA X 4 AMPOLLAS	COLECALCIFEROL 25000UI Solución	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 VIAL	ORAL	CADA SEMANA	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	RAFAEL EDUARDO SIERRA MONTENEGRO



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: RAFAEL SIERRA
Documento: 17331949
Télefono: 3138577749
Fecha de recibido: 26/05/21

Fecha de vencimiento: 08/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
634

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LIGIA NIETO DE REYES	Documento	21241412
No. Carné	40370395 - A	Fecha autorización	25/05/21
Dirección	CR 33 42 05 TRIUNFO V/CIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
NISTATINA 100000 UI SHN FCOX60ml	NISTATINA	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
4 c.c.	ORAL	CADA 6 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
DAKTARIN 2g EMU TUBX30G JAN	NITRATO MICONAZOL	TUBO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	ORAL	CADA 8 HORAS	7

Aplicar antes y después de cada comida sobre zonas afectadas

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SERTAL COMPUESTO 100/15MG CJX3DOSIS	CLONIXINATO LISINA 100MG DPROPINOX	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	INTRAMUSCULAR	CADA 24 HORAS	3

Mezclar el contenida de ambas ampollas para hacer una sola aplicación

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SERTAL COMPUESTO 125/10MG CJX10COMP	PROPINOX CLORHIDRATO 10MGCLONIXINATO LISINA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	3

MEDICAMENTOS PENDIENTES: Daktarin gel.

Nombre Funcionario:	ROSIVILMA AVILA NIETO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40370395
Télefono: 3158460846
Fecha de recibido: 28-05-21

Fecha de vencimiento: 09/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
634

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LIGIA NIETO DE REYES	Documento	21241412
No. Carné	40370395 - A	Fecha autorización	25/05/21
Dirección	CR 33 42 05 TRIUNFO V/CIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	20
> AMOXICILINA 500MG CJX50CAPS	AMOXICILINA TRIHIDRATO 500MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	VEINTE	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 8 HORAS	6

MK

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ROSIVILMA AVILA NIETO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1003705997
Télefono: 3158760378
Fecha de recibido: 28-05-21

Fecha de vencimiento: 09/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
647

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	OLGA LILIAM TORRES GARCIA	Documento	40383779
No. Carné	17318409 - C	Fecha autorización	26/05/21
Dirección	Conjunto residencial Triangulo casa 15 vcio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› EPTAVIS 3G GDO CJX6SOB	MULTIPLES COMPONENTES Gránulo	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 12 HORAS	3

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› SUERO ORAL 20.5 g PPS CJX30SOB	MULTICOMPONENTES	SOBRE	OCHO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 8 HORAS	3

Diluir un sobre en un litro de agua y tomar a libre demanda

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DOLFENAX 200MG CJX10CAP	TOLFENAMICO ACIDO 200MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 8 HORAS	3

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 17318409
Télefono: 3005587826
Fecha de recibido: 27/05/2021

Fecha de vencimiento: 10/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
648

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JUAN HIPOLITO HERRERA RINCON	Documento	484070
No. Carné	40372920 - A	Fecha autorización	26/05/21
Dirección	manzana 1 casa 10 Rincon de la Maria Vcio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› CARVEDILOL 6.25MG CJX300 TAB	CARVEDILOL	TABLETAS	TREINTA

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

MK

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Juan de Herrera
Documento: 484070
Télefono: 3138529687
Fecha de recibido: Mayo 27.

Fecha de vencimiento: 10/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
649

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	NAIA LUCIANA SIERRA BELTRAN	Documento	1029995724
No. Carné	17331949 - E	Fecha autorización	26/05/21
Dirección	Serramonte 3 casa 18 exteriores Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ALERCET D JBE FCOX60ML	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 1 M G M L FENILEFRINA	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
4 c.c.	ORAL	CADA 12 HORAS	5

Tomar 4,5 cc c/12 h

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
AFRISAL ISOTÓNICA SHN FCOX100ML	Solución	FRASCO	UN

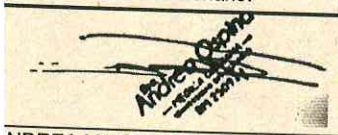
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	NASAL	A NECESIDAD	7

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CLOPERAX SUSP FCOX120ML	CLOPERASTINA FENDIZOATO 7.08MGML SuspensiónGotas	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
4 c.c.	ORAL	CADA 12 HORAS	7

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	RAFAEL EDUARDO SIERRA MONTENEGRO



NDREA MARCELA OSPINA ROZO
M: 240529
echa de vencimiento: 10/06/21

Recibido Por:

Firma: Rafael Sierra
Documento: 17331949
Télefono: 3138577749
Fecha de recibido: 29/05/21

GTH-F-005 V.01

50 5557

No. de Orden
650

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARLENY QUINTERO PARRADO	Documento	40396256
No. Carné	79342547 - C	Fecha autorización	26/05/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› INMOX 30MG CDR CJX14CAP	DULOXETINA CLORHIDRATO 30MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 2 HORAS	28

tomar 1 cap 05:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› FERRIMED PLUS CJX30CAP	FERROSO FUMARATO 330MGASCORBICO ACIDO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› HISTOTAL 25000UI CJA X 4 AMPOLLAS	COLECALCIFEROL 25000UI Solución	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	ORAL	CADA SEMANA	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 79342547
Télefono: 3134943893
Fecha de recibido: 28 Mayo 21

Fecha de vencimiento: 10/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
651

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	GABRIELA CASTILLA QUINTERO	Documento	1121887540
No. Carné	79342547 - H	Fecha autorización	26/05/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› HISTOTAL 25000UI CJA X 4 AMPOLLAS	COLECALCIFEROL 25000UI Solución	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	ORAL	CADA SEMANA	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 79342547
Télefono: 3134243873
Fecha de recibido: 28-05-21

Fecha de vencimiento: 10/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
652

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELSA ROJAS DE BARRIOS	Documento	40366334
No. Carné	19120732 - C	Fecha autorización	27/05/21
Dirección	CALLE 4 SUR#28-13 BOSQUES DE ROSA BLANCA MZ 38 CASA 8 B		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› BENZIRIN VERDE 0.15G SH FCOX120ML	BENCIDAMINA Clorhidrato 1.5MGML SH	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	ORAL	CADA 8 HORAS	7

aplicar antes y después de cada comida

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› FIXAMICIN NF GOT OTI FCOX15ML	ANTIPIRINA 50MGMLBENZOCAINA	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
3 GOTA(S)	ÓTICA	CADA 8 HORAS	7

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	A NECESIDAD	30

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Fixamicin NF Agotado Por Cabrotería.

Nombre Funcionario: JOSE INOCENCIO BARRIOS CALDERON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 3a 580 311
Télefono: 3057929338
Fecha de recibido: 27-05-21

Fecha de vencimiento: 11/06/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
655

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LIAN AYALA ARDILA	Documento	40381826
No. Carné	17323706 - C	Fecha autorización	28/05/21
Dirección	CALLE 6 #33-39 BARRIO LA VEGA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› VITAMINA E 400 UI FCOX50CAPS	DL-ALFATOCOFERIL ACETATO 400UI Cápsula de gelatina blanda	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	50

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
› OF REDOXC 1G CJX10TAB EFEV	ASCORBICO ACIDO 1G Tableta Efervescente	CAJA	TRES	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› MESULID GRANULADO 100MG CJX10SOB	NIMESULIDA 100MG Gránulo	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 24 HORAS	10

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	BELISARIO GOMEZ PERDOMO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 17 323 706
Teléfono: 305 412 0822
Fecha de recibido: 28/05/21

Fecha de vencimiento: 12/06/21

GTH-F-005 V.01

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

FACTURA DE VENTA
FVE 2344
FECHA: 15-Jun-2021
FECHA VENC: 15-Jul-2021

Autorizacion de Facturacion Electronica
No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020
Prefijo FVE de 01 al 10000

ACTIVIDAD ECONOMICA IND Y CIO
204-01 TARIFA 4.5 X 1000

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SA.S NIT: 901164842-7 IVA REGIMEN COMUN

Razón social / Nombre: SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
Dirección: TRV. 1 Nº 42-244
Teléfonos:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Valor Total
88888	TRANSPORTE DOMICILIOS	1	$74,400.00	0	$0.00	$74,400.00

Observaciones

DOMICILIOS DE MAYO

Total Base Imputable:	**$74,400.00**
IVA:	**$0.00**
Total Retención:	**$0.00**
Total Retencion IVA:	**$0.00**
Total Retención ICA:	**$0.00**
Total Descuento:	**$0.00**
TOTAL a Pagar:	**$74,400.00**

f72779f1a4d0008766a5f8856caf2cbfe76fc0c966e542c2ecf709a3c8b472e6ea0dfec5760fe00f8ab5bdf18647986e

CUFE expedida por la DIAN

Autorización de Facturación Electronica No. 18764000960104 del 17 de Julio de 2020 Prefijo FVE de 01 al 10000

Evite la perdida del descuento pagando dentro del vencimiento de la factura. "SE COBRARA INTERESES MORATORIO DE LEY ". Favor pagar en cheque cruzado a nuestra orden y exija recibo oficial de pago. La mercancia viaje por cuenta y riesgo del comprador y solo aceptamos reclamos dentro de los ocho(8) das siguientes al recibo de la mercancia y/o presentación de la factura. La presente factura de venta es pagadera a la orden de DROGUERIAS COPIFAM y se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ARTICULO 774 CODIGO DE COMERCIO)

Barrio Jordan 3 Etapa Mza 32 Casa 10 Edificio Copifam - Pbx. 2745960 - 2809516

Visitanos en www.copifam.com

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 15-Jun-2021 al 15-Jun-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='103' AND regimed1.contrato='SENA_META'

CENTRO DE COSTO 103 VILLAVICENCIO 4

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 6283	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: DOMICILIOS	Paciente: **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
TRANSPORTE DOMICILIOS		103	1			74.400.00	74.400.00
						COPAGO	
Total Formula...							**74.400.00**

	SUBTOTAL	74.400.00
	IVA	
Total General... **1 Registros Médicos.**	TOTAL	74.400.00
	TOTAL COPAGOS RECIBIDOS	0

(LOCAL) DROGUERIAS COPIFAM DE
Nit 901164842-7
CRA 5 N° 67 A - 84 JORDAN 3 ETAPA
IBAGUE **Tel 2745960**

NOTA CREDITO ELECTRONICA No.NCFV-6
FECHA 26-Jul-2021

Senores : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit :** 899999034 - 1 **Te :**
Direccion : CALLE 57 No. 8-69 **Ciudad :** SANTAFE DE BOGOTA **Vendedor:** 01
FACTURA : 2343

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	REFERENCIA	BOD	CANT	IVA%	UNIT. + IVA	TOTAL CON IVA
S009	PRODUCTOS EXCLUIDOS		01	1	0.00	563.020.00	563.020.00

OBSERVACIONES: MEDICAMENTOS QUE POR DESABASTECIMIENTO POR PANDEMIA NO SE ENTREGARON PERO QUE POR ERROR SE COBRARON EN LA FVE 2343

SUBTOTAL SIN IVA	563.020.00
VALOR I.V.A.	0.00
TOTAL	563.020.00

Elaboro: MONICA

REGIONAL META
CONTRATO CO1.PCCNTR.2392509 DE 2021
FECHA MAYO
ELABORADO POR DRA SANDRA MENDEZ

IPS O PRESTADOR	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION USUARIO	NOMBRE USUARIO	VALOR DE FACTURA	OBSERVACIÓN	VALOR DE GLOSA	OBSERVACIONES DEL PROVEEDOR - COPIFAM	VALOR SOPORTADO	VALOR GLOSA FINAL
COPIFAM	MAYO	40380075	JANETH RONCANCIO TORO	284,016	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA JANETH RONCANCIO TORO AL NUMERO 3123058783 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO ALBISEC(SECNIDAZOL) LO ENTREGARON 5 DIAS DESPUES , POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2% = 1,466	$ 1,466	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 1,466	$ -
COPIFAM	MAYO	26547040	MARIA OLGA GONZALEZ	$ 1,471,782	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA MARIA OLGA GONZALEZ AL NUMERO 3208355610 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO SEROQUEL 25 MG 30 TABLETAS LO ENTREGARON 5 DIAS DESPUES DE LA FECHA FORMULADA POR QUE NO LO TENIA COPIFAM, LOS DEMAS MEDICAMENTOS LOS RECIBIO 3 DIAS DEPUES DE LA FECHA DE LA ORDEN MEDICA. , POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%	$ 29,436	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 29,436	$ -
COPIFAM	MAYO	3270471	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ	$ 714,550	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL SR JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ AL NUMERO 3137322995 - 3132878667 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO PLAVIX NO LO RECLAMO POR QUE EL CARDIOLOGO SE LO SUSPENDIO EL DIA 25 DE MAYO Y A ESA FECHA NO LO HABIA DISPENSADO COPIFAM POR QUE NO LO TENIAN ,AL IGUAL QUE EL LIPOMEGA NO LO RECLAMO POR QUE LO HABIA SUSPENDIDO EL CARDIOLOGO EL 25 DE MAYO, ADEMAS NO LO TENIA COPIFAM, LOS DEMAS COMO EL CARDIOASAWIM LO RECIBIERO 15 DIAS DESPUES, BETALOC LO RECIBIO 6 DIAS DESPUES DE LA FECHA DE LA ORDEN MEDICA. , POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%, Y GLOSA TOTAL DEL VALOR DE LOS MEDICAMENTOS NO RECLAMADOS POR EL PACIENTE .	$ 197,243	SE ACEPTA	$ -	$ 197,243
COPIFAM	MAYO	21216620	MARIA DOLORES ROMERO	$ 381,130	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 11/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 15/05/2021	$ 7,623	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 7,623	$ -

IPS O PRESTADOR	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION USUARIO	NOMBRE USUARIO	VALOR DE FACTURA	OBSERVACIÓN	VALOR DE GLOSA	OBSERVACIONES DEL PROVEEDOR - COPIFAM	VALOR SOPORTADO	VALOR GLOSA FINAL
COPIFAM	MAYO	24465194	BLANCA ALICIA BOLAÑOS BOLAÑOS	$ 414,448	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 11/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 15/05/2021	$ 8,289	LA USUARIA VIVE EN GRANADA META Y LOS MEDICAMENTOS SE ENVIAN POR INTERRAPIDISIMO, DEBIDO AL BLOQUEO DE VIAS NO ERA POSIBLE ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE LAS 48 HORAS.	$ 8,289	$ -
COPIFAM	MAYO	21219360	MARIA SANTOS TORRES PULIDO	$ 600,232	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 11/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 18/05/2021	$ 12,004	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 12,004	$ -
COPIFAM	MAYO	21206982	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS	$ 538,858	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 12/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 18/05/2021	$ 10,777	LA USUARIA VIVE EN GUAMAL META Y LOS MEDICAMENTOS SE ENVIAN POR INTERRAPIDISIMO, DEBIDO AL BLOQUEO DE VIAS NO ERA POSIBLE ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE LAS 48 HORAS.	$ 10,777	$ -
COPIFAM	MAYO	3270471	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ	$ 178,394	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL SR JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ AL NUMERO 3137322995 - 3132878667 QUE APARECE EN LA FORMULA CONTESTA LA SRA PATRICIA QUINTERO HIJA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO KEFLEX NO LO RECLAMO POR QUE UN FAMILIAR QUE TIENE FARMACIA SE LO REGALO , POR LO TANTO SE GLOSA TOTAL DEL VALOR DEL MEDICAMENTO NO RECLAMADO POR EL PACIENTE .	$ 161,232	SE ACEPTA	$ -	$ 161,232
COPIFAM	MAYO	30003476	BLANCA LUDIVIA PRECIADO	$ 776,870	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 13/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 18/05/2021	$ 15,537	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 15,537	$ -
COPIFAM	MAYO	40383779	OLGA LILIANA TORRES	$ 290,070	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA OLGA LILIANA TORRES AL NUMERO 3203728075 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS LA FARMACIA NO SE LO DISPENSO POR QUE NO LO TENIA, NO LO HABIA EN COPIFAM LOS DEMAS MEDICAMENTOS DE LA FORMULA FUERON DISPENSADOS X COPIFAM 8 DIAS DESPUES DE LA FECHA DE LA ORDEN MEDICA. , POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%, Y GLOSA TOTAL DEL VALOR DEL MEDICAMENTO NO RECIBIDO POR EL PACIENTE .	$ 204,545	SE ACEPTA	$ -	$ 204,545

IPS O PRESTADOR	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION USUARIO	NOMBRE USUARIO	VALOR DE FACTURA	OBSERVACIÓN	VALOR DE GLOSA	OBSERVACIONES DEL PROVEEDOR - COPIFAM	VALOR SOPORTADO	VALOR GLOSA FINAL
COPIFAM	MAYO	30004641	CARMEN ROSAS GAMBOA	$ 405,980	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 14/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 25/05/2021	$ 8,120	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 8,120	$ -
COPIFAM	MAYO	484070	JUAN HIPOLITO HERRERA RINCON	$ 1,058,166	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 20/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 27/05/2021	$ 21,163	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 21,163	$ -
COPIFAM	MAYO	21220932	BETTY PIZA REY	$ 246,626	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA BETTY PIZA REY AL NUMERO 6661897 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO LYRICA 20MG/ML SOL.ORAL 105 ML NO LO RECLAMO POR QUE SE LO SUSPENDIERON,EL WINADEINE Y EL BISACODILO LO RECIBIO 4 DIAS DESPUES DE QUE SE LOS FORMULARON , POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%, Y GLOSA TOTAL DEL VALOR DEL MEDICAMENTO NO RECIBIDO POR EL PACIENTE .	$ 42,306	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 42,306	$ -
COPIFAM	MAYO	24465194	BLANCA ALICIA BOLAÑOS BOLAÑOS	$ 165,902	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 24/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 27/05/2021	$ 3,318	LA USUARIA VIVE EN GRANADA META Y LOS MEDICAMENTOS SE ENVIAN POR INTERRAPIDISIMO, DEBIDO AL BLOQUEO DE VIAS NO ERA POSIBLE ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS ANTES DE LAS 48 HORAS.	$ 3,318	$ -
COPIFAM	MAYO	21241412	LIGIA NIETO DE REYES	$ 57,041	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 25/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 28/05/2021	$ 1,140	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 1,140	$ -
COPIFAM	MAYO	1029995724	NAIA LUCIANA SIERRA	$ 165,919	SE AUDITA FECHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS QUE APARECE EN LA FORMULA Y SUPERA LAS 48 HORAS EL RECIBIDO FRENTE A LA FECHA DE ORDEN DADA POR EL MEDICO DEL SMA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%. MEDICAMENTOS ORDENADOS EL 26/05/2021- FECHA DE ENTREGA Y RECIBIDO EL 29/05/2021	$ 3,318	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 3,318	$ -

IPS O PRESTADOR	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION USUARIO	NOMBRE USUARIO	VALOR DE FACTURA	OBSERVACIÓN	VALOR DE GLOSA	OBSERVACIONES DEL PROVEEDOR - COPIFAM	VALOR SOPORTADO	VALOR GLOSA FINAL
COPIFAM	MAYO	41323476	LUCY AMPARO CARO VELOZA	$ 132,833	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA LUCY AMPARO CARO VELOZA AL NUMERO 3144307220 - 6644230 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS LO RECIBIO 15 DIAS DESPUES DE QUE SE LO FORMULARON , Y LOS OTROS MEDICAMENTOS 7 DIAS DEPUES DE LA FECHA FORMULADA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%.	$ 2,656	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 2,656	$ -
COPIFAM	MAYO	21240865	HERMINDA BAHAMON	$ 641,690	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA HERMINDA BAHAMON AL NUMERO 3213671795 - QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS LO RECIBIO 15 DIAS DESPUES DE QUE SE LO FORMULARON , Y LOS OTROS MEDICAMENTOS 8 DIAS DEPUES DE LA FECHA FORMULADA POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%.	$ 12,833	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 12,833	$ -
COPIFAM	MAYO	1121910883	INGRID JOHANA FIGUEREDO	$ 120,420	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA PACIENTE INGRID JOHANA FIGUEREDO CONTESTA LA SRA MADRE DORA ESTELLA RINCON AL NUMERO 3209583366 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO KEPPRA 500 MG 30 TABLETAS LO RECIBIO INCOMPLETO INICIALMENTE Y QUE 15 DIAS DESPUES EL RESTO DE LOS MEDICAMENTOS POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%.	$ 2,408	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 2,408	$ -
COPIFAM	MAYO	40367208	MARIA LUISA PARRADO MURCIA	$ 695,288	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA MARIA LUISA PARRADO MURCIA AL NUMERO 3214149537 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE EL MEDICAMENTO FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS LO RECIBIO A LOS 8 DIAS DESPUES DE SER FORMULADO POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%.	$ 3,773	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 3,773	$ -
COPIFAM	MAYO	40396256	MARLENY QUINTERO PARRADO	$ 140,912	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA MARLENY QUINTERO PARRADO AL NUMERO 3052667165 - 3134943893 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE LOS MEDICAMENTOS FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS,HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES LOS RECIBIO 20 DIAS DESPUES DE SER FORMULADO, AL IGUAL QUE EL INMOX 30 MG 14 CAPSULAS POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%.	$ 2,818	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 2,818	$ -

IPS O PRESTADOR	FECHA FACTURA	IDENTIFICACION USUARIO	NOMBRE USUARIO	VALOR DE FACTURA	OBSERVACIÓN	VALOR DE GLOSA	OBSERVACIONES DEL PROVEEDOR - COPIFAM	VALOR SOPORTADO	VALOR GLOSA FINAL
COPIFAM	MAYO	1029983868	JAIME ANDRES CASTILLA QUINTERO	$ 127,452	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA MARLENY QUINTERO PARRADO AL NUMERO 3052667165 - 3134943893 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE LOS MEDICAMENTOS LOS RECIBIO 7 DIAS DESPUES DE SER FORMULADO, NO RECIBEN LOS MEDICAMENTOS EL MISMO DIA SINO INCOMPLETOS DURANTE EL MES, POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%.	$ 2,549	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 2,549	$ -
COPIFAM	MAYO	40396256	MARLENY QUINTERO PARRADO	$ 387,925	SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SRA MARLENY QUINTERO PARRADO AL NUMERO 3052667165 - 3134943893 QUE APARECE EN LA FORMULA Y COMENTA QUE LOS MEDICAMENTOS LOS RECIBIO 7 A 8 DIAS DESPUES DE SER FORMULADO, NO RECIBEN LOS MEDICAMENTOS EL MISMO DIA SINO INCOMPLETOS DURANTE EL MES, POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%.	$ 7,759	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 7,759	$ -
COPIFAM	MAYO	38185084	ROSALINA LOAIZA MENDEZ	$ 831,604	SE HABLO CON EL HIJO DE LA SRA ROSALINA LOAIZA MENDEZ Y COMENTA QUE LOS MEDICAMENTOS LOS RECIBIO 5 DIAS DESPUES DE SER FORMULADO, NO RECIBEN LOS MEDICAMENTOS EL MISMO DIA SINO INCOMPLETOS DURANTE EL MES, POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%.	$ 16,632	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 16,632	$ -
COPIFAM	MAYO	21213954	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE	$ 804,444	MEDICAMENTOS ENTREGADOS DESPUES DE 20 DIAS DE SER ORDENADO , EL ULTIMO EN RECIBIR LA PACIENTE FUE EL ANTIHIPERTENSIVO , SE RECIBIO PQR COLOCADA POR LA FAMILIAR,POR LO TANTO DE ACUERDO A LOS NUMERALES 14, 32,36 DE LA PARTE CONTRACTUAL SE APLICA GLOSA DEL 2%.	$ 16,088	DESDE PRINCIPIO DEL MES SE LES COMENTÓ QUE SURGIRIA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DEBIDO AL PARO NACIONAL, LAS VIAS SE ENCONTRABAN BLOQUEADAS Y NO PERMITIA QUE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS LLEGARAN A TIEMPO.	$ 16,088	$ -
					TOTAL	$ 795,033		$ 117,598	$ 563,020

Auditor Médico
SMA Regional
SENA