Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE4734
FECHA EMISIÓN: 2021-09-03 16:35:04
FECHA VALIDACIÓN: 2021-09-03 16:38:59-05:00
FEC.VENC: 2021-10-03

N°.Resolución: 18764015125421 **Prefijo:** FVE **Consecutivo:** 3171 hasta 10000 **Fecha:** 2021-07-15 **hasta** 2022-07-15

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: 901164842 **NIT:** 901164842-7 **Actividad Económica:** 4773 **Dirección:** CRA 5 # 67A 84 EDIFICIO COPIFAM - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3118196753 **Contacto:** DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA **E-mail:** JEFE.CARTERA@COPIFAM.COM	**Razón social/Nombre:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **NIT:** 899999034-1 **Dirección:** CALLE 57 No. 8-69 - SANTAFE DE BOGOTA D.C.- - - Cundinamarca - CO **Teléfonos:** **E-mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	00211	3.00	WSD	ALBENDAZOL 200 MG 2 TABLETAS AMERICAN	200.00					600.00
2	00211	4.00	WSD	ALBENDAZOL 200 MG 2 TABLETAS AMERICAN	1,069.00					4,276.00
3	00214	30.00	WSD	RENANGIO PLUS 80/12.5 MG 30 TAB MSN	3,681.00					110,430.00
4	00229	90.00	WSD	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB MSN	4,323.00					389,070.00
5	00230	1.00	WSD	HIDROCORTISONA 1 CREMA 15 GR AMERICAN	3,998.00					3,998.00
6	01610	30.00	WSD	SATOREN 50 MG 30 TABLETAS BUSSIE S.A	5,377.00					161,310.00
7	02218	1.00	WSD	XULTOPHY AMPOLLA PRELLENA SOLINSA G.C. S.A.S.0	180,434.00					180,434.00
8	02616	20.00	WSD	ETIDOXINA 100 MG 10 CAPSULAS EUROETIKA	5,643.00					112,860.00
9	05181	3.00	WSD	MILPAX CHILDREN SUSP CHICLE 150 ML GRUPO FARMA	30,441.00					91,323.00
10	05183	1.00	WSD	MILPAX SUSP CEREZA 360 ML GRUPO FARMA	53,865.00					53,865.00
11	05536	100.00	WSD	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS MERCK	793.00					79,300.00
12	06395	28.00	WSD	DETRUSITOL 2 MG 28 TABLETAS PFIZER	1,509.00					42,252.00
13	06738	20.00	WSD	ALERCET 10 MG 10 TABLETAS PROCAPS	6,526.00					130,520.00
14	06794	30.00	WSD	RETIBLAN 50 MG 50 CAPSULAS PROCAPS	498.00					14,940.00
15	07527	260.00	WSD	REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA BAYER	875.00					227,500.00
16	07614	40.00	WSD	TRANEXAM 500 MG 10 TABLETAS ROPSOHN	2,625.00					105,000.00
17	07828	50.00	WSD	SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS SCANDINAVIA	1,780.00					89,000.00
18	07880	1.00	WSD	KETOMED CHAMPU 100 ML SCANDINAVIA	65,520.00					65,520.00

CUFE: 6a2850d78f34189d810097698c21e0346164be1a8b22a37bfabc5f10674042c462e07b7fc230a8d41a22408450fe101c

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE4734
FECHA EMISIÓN: 2021-09-03 16:35:04
FECHA VALIDACIÓN: 2021-09-03 16:38:59-05:00
FEC.VENC: 2021-10-03

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
19	08614	30.00	WSD	DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS TECNOFARMA	4,888.00					146,640.00
20	08781	30.00	WSD	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS MK	446.00					13,380.00
21	10292	1.00	WSD	LEVOPRONT JARABE 120 ML BAGO	47,147.00					47,147.00
22	10685	48.00	WSD	DOLEX 500 MG 24 TAB GLAXO	672.00					32,256.00
23	11444	10.00	WSD	FENTRADOL 180 MG 10 TABLETAS MEGALABS COLOMBIA SS	6,155.00					61,550.00
24	17116	20.00	WSD	DOLFENAX 200 MG 10 TABLETAS CHALVER	4,023.00					80,460.00
25	18262	1.00	WSD	CORTISOLONA 0.5 LOCION 30 ML LABQUIFAR	17,010.00					17,010.00
26	18584	30.00	WSD	MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS SCANDINAVIA	2,056.00					61,680.00
27	19205	12.00	WSD	EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES TECNOQUIMICAS	11,851.00					142,212.00
28	20043	20.00	WSD	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES EUROETIKA	11,115.00					222,300.00
29	20509	100.00	WSD	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS SCANDINAVIA	2,014.00					201,400.00
30	22948	60.00	WSD	BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS TECNOQUIMICAS	7,556.00					453,360.00
31	26936	28.00	WSD	LYRICA 150 MG 14 CAPSULAS PFIZER	2,875.00					80,500.00
32	26939	30.00	WSD	LYRICA 75 MG 28 CAPSULAS PFIZER	2,875.00					86,250.00
33	27315	180.00	WSD	DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS NOVAMED	3,004.00					540,720.00
34	27588	20.00	WSD	PROLERTUS 140 MG 20 CAPSULAS TECNOFARMA	3,442.00					68,840.00
35	27634	6.00	WSD	NYTAX 500 MG 6 CAPSULAS PROCAPS	11,246.00					67,476.00
36	28655	5.00	WSD	BATEN 200 MG 5 CAPSULAS BUSSIE S.A	40,778.00					203,890.00
37	29183	80.00	WSD	FLECTADOL 20 CAPSULAS NOVAMED	2,242.00					179,360.00
38	30110	1.00	WSD	DERMOSUPRIL 0.05 EMULSION 120 ML SCANDINAVIA	49,554.00					49,554.00
39	30333	1.00	WSD	LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS LAB.SOPHIA	53,873.00					53,873.00
40	30348	30.00	WSD	NOVOFINE AGUJAS 100 UNIDADES SCANDINAVIA PH.	361.00					10,830.00

CUFE: 6a2850d78f34189d810097698c21e0346164be1a8b22a37bfabc5f10674042c462e07b7fc230a8d41a22408450fe101c

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE4734
FECHA EMISIÓN: 2021-09-03 16:35:04
FECHA VALIDACIÓN: 2021-09-03 16:38:59-05:00
FEC.VENC: 2021-10-03

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
41	30533	12.00	WSD	KETUM GEL 30 GR BIOTOSCANA	35,086.00					421,032.00
42	30805	2.00	WSD	TEARSOFT SOL.OFT 15 ML PROCAPS	43,335.00					86,670.00
43	32044	1.00	WSD	DUODECADRON 1 ML AMPOLLA TECNOQUIMICAS	28,914.00					28,914.00
44	32217	1.00	WSD	CLOPERAX SUSPENSION 120 ML PROCAPS	46,202.00					46,202.00
45	32267	30.00	WSD	AMITRIPTILINA 25 MG 30 TABLETAS AMERICAN	404.00					12,120.00
46	32489	5.00	WSD	VERSATIS AL 5 5 PARCHES GRUNENTHAL	7,147.00					35,735.00
47	32874	100.00	WSD	EUTIROX 25 MCG 50 TABLETAS MERCK	737.00					73,700.00
48	33135	30.00	WSD	HERREX FOL 1000 MG 30 TABLETAS GRUPO FARMA	2,909.00					87,270.00
49	33164	1.00	WSD	BENZIRIN FORTE SPRAY AD 45 ML TECNOQUIMICAS	29,586.00					29,586.00
50	34226	5.00	WSD	CIMBRAR SR 6 MG 10 CAPSULAS EUROETIKA	6,545.00					32,725.00
51	34766	1.00	WSD	VOLTAREN EMULGEL 100 GR GLAXO	46,411.00					46,411.00
52	35301	90.00	WSD	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS PROCAPS	1,548.00					139,320.00
53	35579	30.00	WSD	GIABRI 30 TABLETAS MERCK	745.00					22,350.00
54	35761	150.00	WSD	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS NOVAMED	3,571.00					535,650.00
55	35912	50.00	WSD	EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS MERCK	959.00					47,950.00
56	36030	32.00	WSD	DOLEX AVANZADO 16 TABLETAS GLAXO	702.00					22,464.00
57	36429	3.00	WSD	SYSTANE ULTRA 10 ML ALCON	40,718.00					122,154.00
58	36462	2.00	WSD	ALAP 0.2 3 ML PROCAPS	90,488.00					180,976.00
59	36463	20.00	WSD	ALERCET D 10 CAPSULAS PROCAPS	7,228.00					144,560.00
60	38072	1.00	WSD	LIOTON 1000 GEL 30 GR BIOTOSCANA	57,257.00					57,257.00
61	38146	60.00	WSD	EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS PROCAPS	2,934.00					176,040.00
62	40942	30.00	WSD	PREDIAL LEX 850 MG 30 TABLETAS PROCAPS	2,180.00					65,400.00
63	41233	1.00	WSD	MOMETASYN 20 GR 200 DOSIS SPRAY LAFRANCOL	83,233.00					83,233.00
64	41359	4.00	WSD	GYNFLU D 4 TABLETAS LAFRANCOL	17,528.00					70,112.00

CUFE: 6a2850d78f34189d810097698c21e0346164be1a8b22a37bfabc5f10674042c462e07b7fc230a8d41a22408450fe101c

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE4734
FECHA EMISIÓN: 2021-09-03 16:35:04
FECHA VALIDACIÓN: 2021-09-03 16:38:59-05:00
FEC.VENC: 2021-10-03

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
65	41603	6.00	WSD	NEUROBION DC 3 AMPOLLAS MERCK	28,550.00					171,300.00
66	41888	60.00	WSD	AFLUX EFERV 600 MG 10 SOBRES TECNOQUIMICAS	3,171.00					190,260.00
67	42222	5.00	WSD	NOVADROX OD 5 TABLETAS (M) LEGRAND	18,947.00					94,735.00
68	42728	60.00	WSD	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS ASTRAZENECA	532.00					31,920.00
69	43035	40.00	WSD	MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES NOVAMED	6,001.00					240,040.00
70	44866	90.00	WSD	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS NOVAMED	2,138.00					192,420.00
71	45379	28.00	WSD	BELLAFACE SUAVE 2/0.02 MG 28 TABLETAS LAFRANCOL	475.00					13,300.00
72	46577	30.00	WSD	AGUJA PARA PEN B-D 32 G X 4 MM 100 UND BECTON	468.00					14,040.00
73	46935	56.00	WSD	MOVIPROST 8 MCG 14 CAPSULAS TECNOQUIMICAS	3,136.00					175,616.00
74	47412	1.00	WSD	OTIRILIN GOTAS OTICAS 15 ML BIOPAS	33,982.00					33,982.00
75	47926	28.00	WSD	PANTOCAL 40 MG 28 TABLETAS EUROFARMA	3,209.00					89,852.00
76	48097	1.00	WSD	TRESIBA 100UI/ML JERINGA PRELL NOVO NORDISK	86,982.00					86,982.00
77	48371	60.00	WSD	JARDIANCE 25 MG 30 TABLETAS BOEHRINGER	2,656.00					159,360.00
78	49131	84.00	WSD	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS MK	1,154.00					96,936.00
79	49976	1.00	WSD	OPENXY 0.05 ADULT SPR 15 ML TQ	23,988.00					23,988.00
80	50115	180.00	WSD	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS PROCAPS	5,304.00					954,720.00
81	50117	60.00	WSD	BROMUX D X 30 CAPSULAS GARMISCH	4,308.00					258,480.00
82	50189	28.00	WSD	FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS ASTRAZENECA	4,346.00					121,688.00
83	50353	1.00	WSD	SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC BOEHRINGER	142,182.00					142,182.00
84	50758	30.00	WSD	BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK TECNOQUIMICAS S.A.	1,183.00					35,490.00
85	50994	12.00	WSD	DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS PROCAPS	5,870.00					70,440.00
86	51567	30.00	WSD	CIRCADIN 2 MG 30 COMPRIMIDOS (A) LAB. BIOPAS S.A.	5,513.00					165,390.00

CUFE: 6a2850d78f34189d810097698c21e0346164be1a8b22a37bfabc5f10674042c462e07b7fc230a8d41a22408450fe101c

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE4734
FECHA EMISIÓN: 2021-09-03 16:35:04
FECHA VALIDACIÓN: 2021-09-03 16:38:59-05:00
FEC.VENC: 2021-10-03

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
87	51729	2.00	WSD	ANTROFI CREMA VAG 30 GR EUROFARMA	20,971.00					41,942.00
88	51804	56.00	WSD	ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS ADEXA	3,475.00					194,600.00
89	52093	90.00	WSD	COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG LAB.SIEGFRIED S.A	4,093.00					368,370.00
90	52169	56.00	WSD	DEXLANZOPRAL 60 MG 30 CAPSULAS SCANDINAVIA	6,180.00					346,080.00
91	52321	90.00	WSD	LIPOTIC 600 MG 90 TABLETAS DIABETRICS	2,217.00					199,530.00
92	52808	30.00	WSD	FERROPROTINA 40 MG 30 SBS B C N MEDICAL S.A	2,393.00					71,790.00
93	52951	56.00	WSD	CARDIK 3 160/5/12.5 MG 28 TABLETAS	4,562.00					255,472.00
94	53086	60.00	WSD	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS MK	247.00					14,820.00
95	53088	60.00	WSD	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS MK	319.00					19,140.00
96	53166	28.00	WSD	CARDIK 3 160/10/12.5 MG 28 TABLETAS LEGRAND	4,562.00					127,736.00
97	53396	30.00	WSD	AROMASIN 25 MG 30 TABLETAS (P)(SC) PFIZER	6,217.00					186,510.00
98	53398	30.00	WSD	GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS BOEHRINGER	6,760.00					202,800.00
99	54868	4.00	WSD	BYDUREON PEN 2 MG 4 AMP (P)(SC) ASTRAZENECA	72,351.00					289,404.00
100	54871	30.00	WSD	CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS LEGRAND	2,909.00					87,270.00
101	54877	2.00	WSD	ACECNOU 3 GR 1 SOBRE FAES	39,008.00					78,016.00
102	54889	120.00	WSD	FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS BIOPAS	6,289.00					754,680.00
103	54914	30.00	WSD	FARMA D VIT.D3 5000 UI 30 CAPSULAS GRUPO FARMA	1,358.00					40,740.00
104	56151	14.00	WSD	ESODEX 20MG CJA 14 CAP ADEXA PHARMA SAS	7,814.00					109,396.00
105	89931	28.00	WSD	RIFABAC 550 MG 14 TABLETAS RIFABAC 550 MG 14 T0	6,571.00					183,988.00
Total Items		105								

CUFE: 6a2850d78f34189d810097698c21e0346164be1a8b22a37bfabc5f10674042c462e07b7fc230a8d41a22408450fe101c

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE4734
FECHA EMISIÓN: 2021-09-03 16:35:04
FECHA VALIDACIÓN: 2021-09-03 16:38:59-05:00
FEC.VENC: 2021-10-03

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total

Totales	
SUBTOTAL:	14,186,122.00
TOTAL Base Excluida:	14.186.122.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	14,186,122.00
TOTAL en letras: Catorce Millones Ciento Ochenta Y Seis Mil Ciento Veintidos Con Cero COP	

Información adicional
DISPENSACION MEDICAMENTOS AGOSTO - SENA META

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Cheque bancario	2021-10-03							

CUFE: 6a2850d78f34189d810097698c21e0346164be1a8b22a37bfabc5f10674042c462e07b7fc230a8d41a22408450fe101c

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE4735
FECHA EMISIÓN: 2021-09-03 16:39:10
FECHA VALIDACIÓN: 2021-09-03 16:39:58-05:00
FEC.VENC: 2021-10-03

N°.Resolución: 18764015125421 **Prefijo:** FVE **Consecutivo:** 3171 hasta 10000 **Fecha:** 2021-07-15 **hasta** 2022-07-15

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: 901164842 **NIT:** 901164842-7 **Actividad Económica:** 4773 **Dirección:** CRA 5 # 67A 84 EDIFICIO COPIFAM - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3118196753 **Contacto:** DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA **E-mail:** JEFE.CARTERA@COPIFAM.COM	**Razón social/Nombre:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **NIT:** 899999034-1 **Dirección:** CALLE 57 No. 8-69 - SANTAFE DE BOGOTA D.C.- - - Cundinamarca - CO **Teléfonos:** **E-mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	88888	1.00	WSD	TRANSPORTE DOMICILIOS	58,700.00					58,700.00
Total Items		1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total

Totales	
SUBTOTAL:	58,700.00
TOTAL Base Excluida:	58.700.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	58,700.00
TOTAL en letras: Cincuenta Y Ocho Mil Setecientos Con Cero COP	

Información adicional
DOMICILIOS AGOSTO SENA META

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Cheque bancario	2021-10-03							

CUFE: 1cb1190c488ae2f8c2a94cbd68dbb116266e5c716abc46e42ad2d07611649c587daadbe679bc9d7270fc183a39c89671

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Nota Crédito de la factura electrónica de venta
NUM.DOC.: NCFV16
FECHA EMISIÓN: 2021-10-14 15:19:00
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-14 15:19:29-05:00
FACTURA AFECTADA:FVE4734
MOTIVO NOTA:SANCION ECONOMICA X FALLA EN EL SERVICIO

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: 901164842 **NIT:** 901164842-7 **Actividad Económica:** 4773 **Dirección:** CRA 5 # 67A 84 EDIFICIO COPIFAM - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 3118196753 **Contacto:** DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA **E-mail:** JEFE.CARTERA@COPIFAM.COM	**Razón social/Nombre:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **NIT:** 899999034-1 **Dirección:** CALLE 57 No. 8-69 - SANTAFE DE BOGOTA D.C. - - - Cundinamarca - CO **Teléfonos:** **E-mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	S009	1.00	WSD	SANCION X INOPORTUNIDAD DEL SERVICIO	67,591.00					67,591.00
	Total Items	1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total

Totales	
SUBTOTAL:	67,591.00
TOTAL Base Excluida:	67.591.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	67,591.00
TOTAL en letras: Sesenta Y Siete Mil Quinientos Noventa Y Un Con Cero COP	

Documentos Referenciados			
Número de Documento	CUFE Referenciado	Tipo de CUFE	Fecha
FVE4734	6a2850d78f34189d810097698c21e0346164be1a8b22a37bfabc5f10674042c462e07b7fc230a8d41a22408450fe101c	CUFE-SHA384	2021-09-03

Información adicional
SANCION ECONOMICA POR INOPORTUNIAD EN EL SERVCIO SENA META

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Cheque bancario	2021-10-14							

CUDE: 2950b6a233bbffe9890d12e378a30e213c6118012d8c2a1ff4f12a3e98be5f00362fe69b6575f2673c087df79c87b8d5

Representación impresa de Nota Crédito de la factura electrónica de venta

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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: 10087	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 985	Paciente: **1016744564**			FRANCISCO ARIZA MURCIA			
ALBENDAZOL 200 MG 2 TABLETAS	AMERICAN	103	3		UND	200.00	600.00
						COPAGO	
Total Formula...							**600.00**
Registro Médico: 10088	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 986	Paciente: **38220795**			MARIA DORELA BONILLA DE ARIZA			
PROLERTUS 140 MG 20 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	20		UND	3.442.00	68.840.00
						COPAGO	
Total Formula...							**68.840.00**
Registro Médico: 10089	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 987	Paciente: **20851403**			NERY RUBIELA			
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
XULTOPHY AMPOLLA PRELLENA	SOLINSA G.C.	103	1			180.434.00	180.434.00
NOVOFINE AGUJAS 100 UNIDADES	SCANDINAVIA	103	30		UND	361.00	10.830.00
JARDIANCE 25 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	2.656.00	79.680.00
						COPAGO	
Total Formula...							**430.064.00**
Registro Médico: 10090	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 988	Paciente: **21223781**			LUZMILA REY DE PRIETO			
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
FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED	103	20		UND	2.242.00	44.840.00
RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	4.323.00	129.690.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
						COPAGO	
Total Formula...							**433.178.00**
Registro Médico: 10091	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 989	Paciente: **40396256**			MARLENY QUINTERO PARRADO			
HERREX FOL 1000 MG 30 TABLETAS	GRUPO	103	30		UND	2.909.00	87.270.00
TRANEXAM 500 MG 10 TABLETAS	ROPSOHN	103	10		UND	2.625.00	26.250.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
						COPAGO	
Total Formula...							**122.270.00**
Registro Médico: 10092	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 990	Paciente: **1122517136**			MARIA FERNANDA ARCILA GARZON			

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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
BELLAFACE SUAVE 2/0.02 MG 28 TABLETAS	LAFRANCOL	103	28		UND	475.00	13.300.00
						COPAGO	
Total Formula...							**13.300.00**
Registro Médico: 10093	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 999	Paciente: **40396256**	MARLENY QUINTERO PARRADO					
SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	1.780.00	17.800.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	20		UND	2.014.00	40.280.00
						COPAGO	
Total Formula...							**58.080.00**
Registro Médico: 10094	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1000	Paciente: **40413197**	ELIZABETH SILVA BARRERA					
ANTROFI CREMA VAG 30 GR	EUROFARMA	103	1			20.971.00	20.971.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
EUTIROX 25 MCG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	737.00	36.850.00
MOVIPROST 8 MCG 14 CAPSULAS	TECNOQUIMI	103	28		UND	3.136.00	87.808.00
COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG	LAB.SIEGFRIE	103	30		UND	4.093.00	122.790.00
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
						COPAGO	
Total Formula...							**465.669.00**
Registro Médico: 10095	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1001	Paciente: **1120382937**	ANDRES FELIPE SANABRIA SILVA					
SYSTANE ULTRA 10 ML	ALCON	103	1			40.718.00	40.718.00
						COPAGO	
Total Formula...							**40.718.00**
Registro Médico: 10096	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1002	Paciente: **41598640**	MARIA ANA BEIBA VEGA					
BROMUX D X 30 CAPSULAS	GARMISCH	103	30		UND	4.308.00	129.240.00
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	2.056.00	20.560.00
EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	2.934.00	88.020.00
DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	30		UND	4.888.00	146.640.00
						COPAGO	
Total Formula...							**448.600.00**
Registro Médico: 10097	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1003	Paciente: **21206982**	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS					
MOVIPROST 8 MCG 14 CAPSULAS	TECNOQUIMI	103	28		UND	3.136.00	87.808.00
DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS	103	8		UND	5.870.00	46.960.00
JARDIANCE 25 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	2.656.00	79.680.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
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
						COPAGO	
Total Formula...							**624.366.00**

Registro Médico: 10098 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1004 Paciente: **23792128** TERESA OJEDA

LYRICA 150 MG 14 CAPSULAS	PFIZER	103	28		UND	2.875.00	80.500.00
						COPAGO	
Total Formula...							**80.500.00**

Registro Médico: 10099 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1008 Paciente: **20470684** ANA CRISTINA RODRIGUEZ DE

ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
NEUROBION DC 3 AMPOLLAS	MERCK	103	3		UND	28.550.00	85.650.00
DUODECADRON 1 ML AMPOLLA	TECNOQUIMI	103	1			28.914.00	28.914.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
RENANGIO PLUS 80/12.5 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	3.681.00	110.430.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
						COPAGO	
Total Formula...							**607.614.00**

Registro Médico: 10100 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1009 Paciente: **35469326** LUZ DEL SOCORRO ARBOLEDA

EUTIROX 88 MCG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	959.00	47.950.00
						COPAGO	
Total Formula...							**47.950.00**

Registro Médico: 10101 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1018 Paciente: **40367208** MARIA LUISA PARRADO MURCIA

SYSTANE ULTRA 10 ML	ALCON	103	1			40.718.00	40.718.00
FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED	103	20		UND	2.242.00	44.840.00
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	2			35.086.00	70.172.00
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
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
CARDIK 3 160/5/12.5 MG 28 TABLETAS		103	28		UND	4.562.00	127.736.00
ALAP 0.2 3 ML	PROCAPS	103	1			90.488.00	90.488.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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...							**850.774.00**
Registro Médico: 10102	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1019	Paciente: **40380075**	JANETH RONCANCIO TORO					
MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	GRUPO	103	1			53.865.00	53.865.00
						COPAGO	
Total Formula...							**53.865.00**
Registro Médico: 10103	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1020	Paciente: **1006822460**	FEDERICO ACOSTA CASALLAS					
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
ETIDOXINA 100 MG 10 CAPSULAS	EUROETIKA	103	10		UND	5.643.00	56.430.00
MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED	103	10		UND	6.001.00	60.010.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
						COPAGO	
Total Formula...							**187.150.00**
Registro Médico: 10104	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1022	Paciente: **23792128**	TERESA OJEDA					
CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS	MK	103	60		UND	247.00	14.820.00
						COPAGO	
Total Formula...							**14.820.00**
Registro Médico: 10105	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1028	Paciente: **21218384**	ROSALBINA HERNADEZ DE HERRERA					
NYTAX 500 MG 6 CAPSULAS	PROCAPS	103	6		UND	11.246.00	67.476.00
						COPAGO	
Total Formula...							**67.476.00**
Registro Médico: 10106	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1029	Paciente: **3270471**	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ					
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	103	60		UND	532.00	31.920.00
FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	103	30		UND	6.289.00	188.670.00
MILPAX CHILDREN SUSP CHICLE 150 ML	GRUPO	103	1			30.441.00	30.441.00
PANTOCAL 40 MG 28 TABLETAS	EUROFARMA	103	28		UND	3.209.00	89.852.00
						COPAGO	
Total Formula...							**340.883.00**
Registro Médico: 10107	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1031	Paciente: **1193587152**	LIANS SOFIA GOMEZ AYALA					
MOMETASYN 20 GR 200 DOSIS SPRAY	LAFRANCOL	103	1			83.233.00	83.233.00
FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED	103	20		UND	2.242.00	44.840.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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 10 CAPSULAS	PROCAPS	103	10		UND	7.228.00	72.280.00
OTIRILIN GOTAS OTICAS 15 ML	BIOPAS	103	1			33.982.00	33.982.00
						COPAGO	
Total Formula...							**234.335.00**

Registro Médico: 10108 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1032 Paciente: **21240865** HERMINDA BAHAMON

EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	793.00	39.650.00
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
CIRCADIN 2 MG 30 COMPRIMIDOS (A)	LAB. BIOPAS	103	30		UND	5.513.00	165.390.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG	LAB.SIEGFRIE	103	30		UND	4.093.00	122.790.00
MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	2.056.00	20.560.00
						COPAGO	
Total Formula...							**644.070.00**

Registro Médico: 10109 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1033 Paciente: **1006857873** CARLA ARTUNDUAGA

KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
MILPAX CHILDREN SUSP CHICLE 150 ML	GRUPO	103	1			30.441.00	30.441.00
ESODEX 20MG CJA 14 CAP	ADEXA	103	14		UND	7.814.00	109.396.00
						COPAGO	
Total Formula...							**174.923.00**

Registro Médico: 10110 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1034 Paciente: **21220932** BETTY PIZA REY

MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED	103	10		UND	6.001.00	60.010.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
AROMASIN 25 MG 30 TABLETAS (P)(SC)	PFIZER	103	30		UND	6.217.00	186.510.00
						COPAGO	
Total Formula...							**281.606.00**

Registro Médico: 10536 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1042 Paciente: **40367878** LUZ MARINA AREVALO TEUTA

TEARSOFT SOL.OFT 15 ML	PROCAPS	103	1			43.335.00	43.335.00
RETIBLAN 50 MG 50 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	498.00	14.940.00
						COPAGO	
Total Formula...							**58.275.00**

Registro Médico: 10537 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1046 Paciente: **40380075** JANETH RONCANCIO TORO

DERMOSUPRIL 0.05% EMULSION 120 ML	SCANDINAVIA	103	1			49.554.00	49.554.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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
BATEN 200 MG 5 CAPSULAS	BUSSIE S.A	103	5		UND	40.778.00	203.890.00
FENTRADOL 180 MG 10 TABLETAS	MEGALABS	103	10		UND	6.155.00	61.550.00
						COPAGO	

Total Formula... **314.994.00**

Registro Médico: 10539 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1058 Paciente: **40366334** ELSA ROJAS DE BARRIOS

VERSATIS AL 5 5 PARCHES	GRUNENTHAL	103	5		UND	7.147.00	35.735.00
						COPAGO	

Total Formula... **35.735.00**

Registro Médico: 10542 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1059 Paciente: **21220932** BETTY PIZA REY

ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
						COPAGO	

Total Formula... **232.336.00**

Registro Médico: 10545 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1060 Paciente: **41323476** LUCY AMPARO CARO VELOZA

DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS	103	4		UND	5.870.00	23.480.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
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
LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS	LAB.SOPHIA	103	1		UND	53.873.00	53.873.00
AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK	103	30		UND	446.00	13.380.00
						COPAGO	

Total Formula... **281.519.00**

Registro Médico: 10546 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1061 Paciente: **40396256** MARLENY QUINTERO PARRADO

FERROPROTINA 40 MG 30 SBS (3%+)(PAE)	B C N	103	30		UND	2.393.00	71.790.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
NEUROBION DC 3 AMPOLLAS	MERCK	103	3		UND	28.550.00	85.650.00
DOLFENAX 200 MG 10 TABLETAS	CHALVER	103	20		UND	4.023.00	80.460.00
ALBENDAZOL 200 MG 2 TABLETAS	AMERICAN	103	2		UND	1.069.00	2.138.00
						COPAGO	

Total Formula... **266.288.00**

Registro Médico: 10547 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1062 Paciente: **40367878** LUZ MARINA AREVALO TEUTA

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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
MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	2.056.00	20.560.00
CIMBRAR SR 6 MG 10 CAPSULAS	EUROETIKA	103	5		UND	6.545.00	32.725.00
						COPAGO	
Total Formula...							**53.285.00**

Registro Médico: 10549 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1063 Paciente: **21213954** DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE

ALERCET 10 MG 10 TABLETAS	PROCAPS	103	10		UND	6.526.00	65.260.00
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
VOLTAREN EMULGEL 100 GR	GLAXO	103	1			46.411.00	46.411.00
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
CARDIK 3 160/5/12.5 MG 28 TABLETAS		103	28		UND	4.562.00	127.736.00
						COPAGO	
Total Formula...							**485.267.00**

Registro Médico: 10552 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1064 Paciente: **40396256** MARLENY QUINTERO PARRADO

TRANEXAM 500 MG 10 TABLETAS	ROPSOHN	103	30		UND	2.625.00	78.750.00
						COPAGO	
Total Formula...							**78.750.00**

Registro Médico: 10553 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1065 Paciente: **40366334** ELSA ROJAS DE BARRIOS

ACECNOU 3 GR 1 SOBRE	FAES	103	1			39.008.00	39.008.00
ANTROFI CREMA VAG 30 GR	EUROFARMA	103	1			20.971.00	20.971.00
GYNFLU D 4 TABLETAS	LAFRANCOL	103	4		UND	17.528.00	70.112.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
						COPAGO	
Total Formula...							**156.341.00**

Registro Médico: 10567 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1066 Paciente: **30003476** BLANCA LUDIVIA PRECIADO

BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS	TECNOQUIMI	103	10		UND	7.556.00	75.560.00
						COPAGO	
Total Formula...							**75.560.00**

Registro Médico: 10568 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1068 Paciente: **40399287** ELSA MARIELA PLAZAS SUAREZ

EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	2.934.00	88.020.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	20		UND	2.014.00	40.280.00
MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED	103	10		UND	6.001.00	60.010.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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...							**188.310.00**
Registro Médico: 10571		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 1069		Paciente:	**30003476**		BLANCA LUDIVIA PRECIADO		
LYRICA 75 MG 28 CAPSULAS	PFIZER	103	30		UND	2.875.00	86.250.00
ALERCET D 10 CAPSULAS	PROCAPS	103	10		UND	7.228.00	72.280.00
AFLUX EFERV 600 MG 10 SOBRES	TECNOQUIMI	103	30		UND	3.171.00	95.130.00
GIABRI 30 TABLETAS	MERCK	103	30		UND	745.00	22.350.00
OPENXY 0.05% ADULT SPR 15 ML	TQ	103	1			23.988.00	23.988.00
CLOPERAX SUSPENSION 120 ML	PROCAPS	103	1			46.202.00	46.202.00
						COPAGO	
Total Formula...							**346.200.00**
Registro Médico: 10574		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 1070		Paciente:	**40413197**		ELIZABETH SILVA BARRERA		
AFLUX EFERV 600 MG 10 SOBRES	TECNOQUIMI	103	30		UND	3.171.00	95.130.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	103	28		UND	1.154.00	32.312.00
EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	TECNOQUIMI	103	6		UND	11.851.00	71.106.00
						COPAGO	
Total Formula...							**224.798.00**
Registro Médico: 10576		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 1071		Paciente:	**1123801217**		ANA MARIA ORTIZ TRUJILLO		
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
ACECNOU 3 GR 1 SOBRE	FAES	103	1			39.008.00	39.008.00
SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	30		UND	1.780.00	53.400.00
						COPAGO	
Total Formula...							**118.658.00**
Registro Médico: 10577		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 1072		Paciente:	**38220795**		MARIA DORELA BONILLA DE ARIZA		
EUTIROX 25 MCG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	737.00	36.850.00
						COPAGO	
Total Formula...							**36.850.00**
Registro Médico: 10578		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 1083		Paciente:	**1006689117**		JUAN SANABRIA		
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	20		UND	2.014.00	40.280.00
						COPAGO	
Total Formula...							**40.280.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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: 10580	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1084	Paciente: **35469326**	LUZ DEL SOCORRO ARBOLEDA					
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	20		UND	2.014.00	40.280.00
						COPAGO	
Total Formula...							**40.280.00**
Registro Médico: 10581	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1096	Paciente: **38185084**	ROSALINA LOAIZA MENDEZ					
AGUJA PARA PEN B-D 32 G X 4 MM 100 UND	BECTON	103	30		UND	468.00	14.040.00
INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	103	28		UND	1.154.00	32.312.00
TRESIBA 100UI/ML JERINGA PRELL	NOVO	103	1			86.982.00	86.982.00
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...							**932.626.00**
Registro Médico: 10584	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1097	Paciente: **40413658**	YOLANDA CALDERON SAAVEDRA					
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED	103	20		UND	2.242.00	44.840.00
EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	TECNOQUIMI	103	6		UND	11.851.00	71.106.00
						COPAGO	
Total Formula...							**151.032.00**
Registro Médico: 10585	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1098	Paciente: **3270471**	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ					
HIDROCORTISONA 1 CREMA 15 GR	AMERICAN	103	1			3.998.00	3.998.00
CORTISOLONA 0.5% LOCION 30 ML	LABQUIFAR	103	1			17.010.00	17.010.00
KETOMED CHAMPU 100 ML	SCANDINAVIA	103	1			65.520.00	65.520.00
						COPAGO	
Total Formula...							**86.528.00**
Registro Médico: 10588	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1099	Paciente: **21215692**	MAXIMA PADILLA DE SANABRIA					
BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS	TECNOQUIMI	103	30		UND	7.556.00	226.680.00
SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	1.780.00	17.800.00
NOVADROX OD 5 TABLETAS (M)	LEGRAND	103	5		UND	18.947.00	94.735.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
ALBENDAZOL 200 MG 2 TABLETAS	AMERICAN	103	2		UND	1.069.00	2.138.00
RIFABAC 550 MG 14 TABLETAS	RIFABAC 550	103	14		UND	6.571.00	91.994.00
BROMUX D X 30 CAPSULAS	GARMISCH	103	30		UND	4.308.00	129.240.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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
DEXLANZOPRAL 60 MG 30 CAPSULAS	SCANDINAVIA	103	28		UND	6.180.00	173.040.00
SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	BOEHRINGER	103	1			142.182.00	142.182.00
LEVOPRONT JARABE 120 ML	BAGO	103	1			47.147.00	47.147.00
						COPAGO	

Total Formula... **951.206.00**

Registro Médico: 10595 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1100 Paciente: **1072641787** FRANCY JOHANNA SANTAMARIA

ETIDOXINA 100 MG 10 CAPSULAS	EUROETIKA	103	10		UND	5.643.00	56.430.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED	103	10		UND	6.001.00	60.010.00
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
						COPAGO	

Total Formula... **169.650.00**

Registro Médico: 10601 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1101 Paciente: **40367208** MARIA LUISA PARRADO MURCIA

ALAP 0.2 3 ML	PROCAPS	103	1			90.488.00	90.488.00
SYSTANE ULTRA 10 ML	ALCON	103	1			40.718.00	40.718.00
						COPAGO	

Total Formula... **131.206.00**

Registro Médico: 10602 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1102 Paciente: **40396256** MARLENY QUINTERO PARRADO

MILPAX CHILDREN SUSP CHICLE 150 ML	GRUPO	103	1			30.441.00	30.441.00
						COPAGO	

Total Formula... **30.441.00**

Registro Médico: 10604 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1121 Paciente: **52934713** CLAUDIA LILIANA PRIETO BUITRAGO

BENZIRIN FORTE SPRAY AD 45 ML	TECNOQUIMI	103	1			29.586.00	29.586.00
ALERCET 10 MG 10 TABLETAS	PROCAPS	103	10		UND	6.526.00	65.260.00
						COPAGO	

Total Formula... **94.846.00**

Registro Médico: 10612 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1122 Paciente: **1121887540** GABRIELA CASTILLA

RIFABAC 550 MG 14 TABLETAS	RIFABAC 550	103	14		UND	6.571.00	91.994.00
						COPAGO	

Total Formula... **91.994.00**

Registro Médico: 10614 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1123 Paciente: **30004641** CARMEN ROSASGAMBOA

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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
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
BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	TECNOQUIMI	103	30		UND	1.183.00	35.490.00
ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS	ADEXA	103	28		UND	3.475.00	97.300.00
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... **538.770.00**

Registro Médico: 10620 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1124 Paciente: **1016912592** SEBASTIAN EDUARDO RUIZ BONILLA

LIOTON 1000 GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			57.257.00	57.257.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00

COPAGO

Total Formula... **92.343.00**

Registro Médico: 10621 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1125 Paciente: **40383779** OLGA LILIANA TORRES

DEXLANZOPRAL 60 MG 30 CAPSULAS	SCANDINAVIA	103	28		UND	6.180.00	173.040.00
GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	6.760.00	202.800.00
CARDIK-IN 160/1.25 MG 30 TABLETAS	LEGRAND	103	30		UND	2.909.00	87.270.00

COPAGO

Total Formula... **463.110.00**

Registro Médico: 10622 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1133 Paciente: **1123801217** ANA MARIA ORTIZ TRUJILLO

BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS	TECNOQUIMI	103	20		UND	7.556.00	151.120.00

COPAGO

Total Formula... **151.120.00**

Registro Médico: 10626 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1134 Paciente: **21223781** LUZMILA REY DE PRIETO

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
HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES	EUROETIKA	103	4		UND	11.115.00	44.460.00
RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	4.323.00	129.690.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	20		UND	2.014.00	40.280.00
COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG	LAB.SIEGFRIE	103	30		UND	4.093.00	122.790.00

COPAGO

Total Formula... **551.408.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 26-Ago-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10087,10628) AND 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: 10628	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 1135	Paciente: **21216620**			MARIA DOLORES ROMERO			
DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	103	24		UND	672.00	16.128.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
TEARSOFT SOL.OFT 15 ML	PROCAPS	103	1			43.335.00	43.335.00
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
						COPAGO	
Total Formula...							**424.465.00**

	SUBTOTAL	14.186.122.00
	IVA	
Total General... **57 Registros Médicos.**	TOTAL	14.186.122.00
	TOTAL COPAGOS RECIBIDOS	0

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 01-Sep-2021

Condiciones: regimed2.codformula=10631 AND 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: 10631	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: DOMICILIOS	Paciente: **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
TRANSPORTE DOMICILIOS		103	1			58.700.00	58.700.00
						COPAGO	
Total Formula...							**58.700.00**

	SUBTOTAL	58.700.00
	IVA	
Total General... **1 Registros Médicos.**	TOTAL	58.700.00
	TOTAL COPAGOS RECIBIDOS	0

No. de Orden
985

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	FRANCISCO ARIZA MURCIA	Documento	1016744564
No. Carné	93403703 - D	Fecha autorización	02/08/21
Dirección	CRA 1#15B-61 ALAMEDA DEL BOSQUE CASA 4 INT 8		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
ALBENDAZOL 100mg/5ml SSN CJX12SOB	ALBENDAZOL	SOBRE	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 24 HORAS	3

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

10082

1

Nombre Funcionario:	FABER ANSELMO ARIZA BONILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 93403703
Teléfono: 3123804

Fecha de recibido: 03-08-21

Fecha de vencimiento: 17/08/21

No. de Orden
986

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA DORELIA BONILLA DE ARIZA	Documento	38220795
No. Carné	93403703 - A	Fecha autorización	02/08/21
Dirección	CARRA 1 #15B-61 ALAMEDA DEL BOSQUE CASA 4 INT 8		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› PROLERTUS 140MG CJX20CAPS	DICLOFENACO COLESTIRAMINA 140MG	CAJA	UN	

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

Tomar con estómago lleno

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	FABER ANSELMO ARIZA BONILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Dorelia Bonilla
Documento: CC 38220795
Téléfono: 312 385 75
Fecha de recibido: 03-08-21

Fecha de vencimiento: 17/08/21

GTH-F-005 V.01

10088

2

No. de Orden
987

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	NERY RUBIELA NOVOA ALFEREZ	Documento	20851403
No. Carné	86081452 - A	Fecha autorización	02/08/21
Dirección	calle 67 #41-37 sur porfia VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

Tomar a las 09:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› XULTOPHY 100UN/ML+3,6MG/ML X1 PLUMA PRE	INSULINA DEGLUDEC 100ULIRAGLUTIDA 3,6MG	ESFERO	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› NOVOFINE 31G AGUJAS PEN 0.25X6mm CJX100UN	NOVOFINE 31G AGUJAS PEN 0.25X6mm CJX100UN	AGUJA	30 TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	30	Aprobado

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› JARDIANCE 25 mg CJX30TAB	EMPAGLIFLOZINA 25MG Tableta	CAJA	1 UN

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

~~MEDICAMENTOS PENDIENTES.~~

Nombre Funcionario:	Willmer Herley Hernandez Novoa

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Rubiela Novoa
Documento: 20851403
Télefono:
Fecha de recibido: 4-08-2021

Fecha de vencimiento: 17/08/21

GTH-F-005 V.01

10089

No. de Orden
988

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZMILA REY DE PRIETO	Documento	21223781
No. Carné	17313200 - A	Fecha autorización	02/08/21
Dirección	CALLE 12 A #32A-10 SEPTIMA ETAPA ESPERANZA VCIO		
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
› DOLEX AVANZADO 500MG CJX16TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

tomar 09:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› FLECTADOL CJX20CAP	I B U P R O F E N O 4 0 0 M G T I Z A N I D I N A	CAJA	UN

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

Tomar 1 cap después de desayuno y cena

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 21223781
Télefono: 3013457733

Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 17/08/21

05-08

No. de Orden
988

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZMILA REY DE PRIETO	Documento	21223781
No. Carné	17313200 - A	Fecha autorización	02/08/21
Dirección	CALLE 12 A #32A-10 SEPTIMA ETAPA ESPERANZA VCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

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	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	4

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 24 HORAS	10

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Leyuta Rey
Documento: 21223781
Télefono:

Fecha de recibido: 30 / 07 / 21
05 - 08

Fecha de vencimiento: 17/08/21

No. de Orden
989

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARLENY QUINTERO PARRADO	Documento	40396256
No. Carné	79342547 - C	Fecha autorización	02/08/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› HERREX FOL 1000MG CJX30TAB	HIERRO POLIMALTOSADO 100MGFOLICO ACIDO 1MG	CAJA	UN

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

tomar después del almuerzo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› TRANEXAM 500MG CJX10TAB	TRANEXAMICO ACIDO 500MG Tableta	CAJA	UN

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

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

10091

5

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 17/08/21

GTH-F-005 V.01

02/08/21

No. de Orden
990

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA FERNANDA ARCILA GARZON	Documento	1122517136
No. Carné	79610604 - E	Fecha autorización	02/08/21
Dirección	MZ 28 CASA 1 #1 BARRIO LA RELIQUIA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
BELLAFACE SUAVE CJX28TAB	D I E N O G E S T 2MGETINILESTRADIOL 0.02MG	CAJA	UN	

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

Tomar una tab al día , todos los días a la misma hora sin suspender

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	CARLOS ENRIQUE ARCILA DIAZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Nubia Garzon
Documento: 1122517136
Télefono: 3124299739
Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 17/08/21

GTH-F-005 V.01

10092

No. de Orden
999

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARLENY QUINTERO PARRADO	Documento	40396256
No. Carné	79342547 - C	Fecha autorización	03/08/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

tomar 1 tab 04:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

10093

7

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 25354254
Télefono: 3134443893

Fecha de recibido: 5/08/21

Fecha de vencimiento: 18/08/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1000

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELIZABETH SILVA BARRERA	Documento	40413197
No. Carné	17325583 - C	Fecha autorización	03/08/21
Dirección	MZ E CASA 8 VILLA MONICA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

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 cada noche durante 20 noches al mes descansar 10 días y reiniciar hasta completar tres mes

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
› EUTIROX 25MCG TAB	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	2
› MOVIPROST 8MCG CJX14CAP	LUBIPROSTONE 8µG Cápsula de gelatina blanda	CAJA	DOS	

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

Tomar 1 cap a las 08:00 am todos los días

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1020879237
Télefono: 3209561541
Fecha de recibido: 05-08-21

Fecha de vencimiento: 18/08/21

GTH-F-005 V.01

10094

No. de Orden
1000

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELIZABETH SILVA BARRERA	Documento	40413197
No. Carné	17325583 - C	Fecha autorización	03/08/21
Dirección	MZ E CASA 8 VILLA MONICA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

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	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:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1120582937
Télefono: 3209561591
Fecha de recibido: 05-08-21

Fecha de vencimiento: 18/08/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1001

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANDRES FELIPE SANABRIA SILVA	Documento	1120382937
No. Carné	17325583 - E	Fecha autorización	03/08/21
Dirección	MZ E CASA 8 VILLA MONICA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
SYSTANE ULTRA (0.4+0.3)%FCOX10ML	POLIETILENGLICOL 400+PROPILENGLICOL	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	180

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1120382937
Teléfono: 3209545791

Fecha de recibido: 05-08-21

Fecha de vencimiento: 18/08/21

GTH-F-005 V.01

10095

a

No. de Orden
1002

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA ANA BEIBA VEGA null	Documento	41598640
No. Carné	3291397 - C	Fecha autorización	03/08/21
Dirección	URBANIZACION LAS PALMAS		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› BROMUX D 300/100mg CDR CJX30CDR	DIMETICONA 300MGPINAVERIO BROMURO 100MG Cápsula de	CAJA	UN 1

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

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

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 1

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› EPACOR 465/375MG CJX30CAP	EICOSAPENTAENOICO ACIDO 465MGDOCOSAHEXAENOICO	CAJA	UN 1

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ALBE CEBALLOS MILLAN

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1459[illegible]
Télefono:
Fecha de recibido: 3/04/769

GTH-F-005 V.01

Fecha de vencimiento: 18/08/21

10096

04-08-21

10

No. de Orden
1002

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA ANA BEIBA VEGA null	Documento	41598640
No. Carné	3291397 - C	Fecha autorización	03/08/21
Dirección	URBANIZACION LAS PALMAS		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ALBE CEBALLOS MILLAN

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 41598640
Télefono: 3104769[illegible]
Fecha de recibido: 04-08-21

Fecha de vencimiento: 18/08/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1003

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS	Documento	21206982
No. Carné	51811806 - B	Fecha autorización	03/08/21
Dirección	guamal meta cra 3a-·11-34		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
› MOVIPROST 8MCG CJX14CAP .	LUBIPROSTONE 8µG Cápsula de gelatina blanda	CAJA	DOS

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

Tomar a las 06:00 am

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
› JARDIANCE 25 mg CJX30TAB	EMPAGLIFLOZINA 25MG Tableta	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 de almorzar

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ALBA LUCIA OLMOS TRUJILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: x Johan Olmos
Documento: x 1123088346
Téléfono: 3502135166
Fecha de recibido: 08-08-21

Fecha de vencimiento: 18/08/21

GTH-F-005 V.01

10097

11

No. de Orden
1003

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS	Documento	21206982
No. Carné	51811806 - B	Fecha autorización	03/08/21
Dirección	guamal meta cra 3a-·11-34		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

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

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

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

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

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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ALBA LUCIA OLMOS TRUJILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: X Johan Olmos
Documento: X 1123083340
Télefono: X 3502135166
Fecha de recibido: X 08-08-21

Fecha de vencimiento: 18/08/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1004

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	03/08/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
LYRICA 150MG CJX14CAPS	PREGABALINA 150MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

10098

12

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 18/08/21

Recibido Por:

Firma: Cristian Ojeda
Documento: 1066413954
Télefono: 3229449319
Fecha de recibido: 04/9/2021

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1008

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA CRISTINA RODRIGUEZ DE PORRAS	Documento	20470684
No. Carné	11203064 - A	Fecha autorización	04/08/21
Dirección	calle 10 #18-36 barrio simon bolivar cumaral 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 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

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
NEUROBION DC 10.000 CJX3JER PRELL	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50MG MLTIAMINA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	INTRAMUSCULAR	N/A	3

Aplicar dia de por medio por tres dosis

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DUODECADRON ® SUSPENSIÓN INYECTABLE 1 mL	Dexametasona acetato equivalente a dexametasona base	AMPOLLA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	INTRAMUSCULAR	DOSIS ÚNICA	1

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JUAN GABRIEL PORRAS RODRÍGUEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1003064
Télefono: 3142571741
Fecha de recibido: 05-08-21

Fecha de vencimiento: 19/08/21

GTH-F-005 V.01

10099

13

No. de Orden
1008

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA CRISTINA RODRIGUEZ DE PORRAS	Documento	20470684
No. Carné	11203064 - A	Fecha autorización	04/08/21
Dirección	calle 10 #18-36 barrio simon bolivar cumaral meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	TRES (3)

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

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

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 (1)

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JUAN GABRIEL PORRAS RODRÍGUEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1120306[illegible]
Télefono: 3142571741
Fecha de recibido: 05-08-21

Fecha de vencimiento: 19/08/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1009

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ DEL SOCORRO ARBOLEDA CARRERO	Documento	35469326
No. Carné	17306412 - C	Fecha autorización	04/08/21
Dirección	CALLE 20 SUR NO 41-87 MZ A INT 3 CS 109 SANTILLANA DEL LLANO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
EUTIROX 88MCG	LEVOTIROXINA SODIO 88MCG TN	CAJA	UN	

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

tomar 1 tab en ayunas

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ORLANDO ALFONSO CARRERO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 35469326
Télefono: 3197515867
Fecha de recibido: 05-08-21

Fecha de vencimiento: 19/08/21

GTH-F-005 V.01

10100

No. de Orden
1018

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA LUISA PARRADO MURCIA	Documento	40367208
No. Carné	17627955 - G	Fecha autorización	05/08/21
Dirección	VEREDA BUENA VISTA SECTOR LA U KM 5 ANTIGUA VIA A BOGOTA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› SYSTANE ULTRA (0.4+0.3)%FCOX10ML	POLIETILENGLICOL 400+PROPILENGLICOL	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	180

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› FLECTADOL CJX20CAP	IBUPROFENO 400MG TIZANIDINA	CAJA	UN	

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

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	2
› KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	DOS	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	CARLOS JULIO BARRERA ACOSTA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40367208
Télefono: 3214149533
Fecha de recibido: 06-08-21

Fecha de vencimiento: 20/08/21

GTH-F-005 V.01

10101

No. de Orden
1018

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA LUISA PARRADO MURCIA	Documento	40367208
No. Carné	17627955 - G	Fecha autorización	05/08/21
Dirección	VEREDA BUENA VISTA SECTOR LA U KM 5 ANTIGUA VIA A BOGOTA		
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

Tomar después del almuerzo

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
› 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 SEMANA	28

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	CARLOS JULIO BARRERA ACOSTA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40367208
Télefono: 321 414 9534
Fecha de recibido: 06-08-21

Fecha de vencimiento: 20/08/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1018

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA LUISA PARRADO MURCIA	Documento	40367208
No. Carné	17627955 - G	Fecha autorización	05/08/21
Dirección	VEREDA BUENA VISTA SECTOR LA U KM 5 ANTIGUA VIA A BOGOTA		
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	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› ALAP 0.2% SGS CJX1FCOX3ML	OLOPATADINA	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	90

Aplicar en la mañana

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	CARLOS JULIO BARRERA ACOSTA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1067
Télefono: 321 4149
Fecha de recibido: 06-08-21

Fecha de vencimiento: 20/08/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1019

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JANETH RONCANCIO TORO	Documento	40380075
No. Carné	17313200 - C	Fecha autorización	05/08/21
Dirección	CALLE 25C 19B 38 2000 ALTO		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40380075
Télefono: 3123055855
Fecha de recibido: 06-08-21

Fecha de vencimiento: 20/08/21

GTH-F-005 V.01

10102

16

No. de Orden
1020

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	FEDERICO ACOSTA CASALLAS	Documento	1006822460
No. Carné	17329674 - D	Fecha autorización	05/08/21
Dirección	CALLE 29 SUR 44-A50 CASA 4 MONTECARLO RESERVADO		
Regional	META	Vigencia	2021

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	Molécula	Tipo	Total
› ETIDOXINA 100MG CJX10CAPS	DOXICICLINA HICLATO 100MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	1 UN

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

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	3 TRES

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	FEDERICO ACOSTA CALDERON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Federico Acosta
Documento: 1006822460
Télefono: 3115063279.
Fecha de recibido: 06-08-2021

Fecha de vencimiento: 20/08/21

GTH-F-005 V.01

10103

17

No. de Orden
1022

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	09/08/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	60
CARVEDILOL 6.25MG	CARVEDILOL	TABLETAS	SESENTA	

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

carvedilol MK

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Eusebia Ojeda
Documento: 1006413954
Télefono: 3229449813
Fecha de recibido: 09-08-21

Fecha de vencimiento: 24/08/21

GTH-F-005 V.01

1014

18

No. de Orden
1028

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ROSALBINA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	21218384
No. Carné	40372920 - B	Fecha autorización	10/08/21
Dirección	cra 38·23-06 barrio san benito villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
NYTAX 500MG CJX6CAP	NITAZOXANIDA	CAJA	1 UN

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 40372720
Télefono: 3214750163
Fecha de recibido: 11-08-21

Fecha de vencimiento: 25/08/21

GTH-F-005 V.01

10105

No. de Orden
1029

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ	Documento	3270471
No. Carné	86043338 - A	Fecha autorización	11/08/21
Dirección	PARCELACION san carlos mz 24 casa 3A villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
› BETALOC ZOK 50MG TLP CJX30TLP	METOPROLOL SUCCINATO 50MG TLP	CAJA	DOS	

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

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
› MILPAX CHILDREN FCOX150ML CHICLE	BICARBONATO SODIO 26.7MGMLALGINATO SODIO	FRASCO	UN	

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

Tomar inmediatamente después de cada comida

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› PANTOCAL 40MG CJX28TAB	PANTOPRAZOL SODIO SESQUIHIDR 40MG Tableta	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE ALEXANDER QUINTERO GARCIA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1121923604
Télefono: 3204325443
Fecha de recibido: 15/08/21

Fecha de vencimiento: 26/08/21

GTH-F-005 V.01

10186

No. de Orden
1031

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LIANS SOFIA GOMEZ AYALA	Documento	1193587152
No. Carné	17323706 - E	Fecha autorización	11/08/21
Dirección	CALLE 6 #33-39 BARRIO LA VEGA ÍVCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› MOMETASYN SPRAY FCOX10G/50MCG	MOMETASONA FUROATO HIDRATO 0.5MGML Suspensión	INHALADO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 PUFF	N/A	CADA 8 HORAS	7

depués de la primera semana continuar solo en la noche hasta completar un mes

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› FLECTADOL CJX20CAP	IBUPROFENO 400MG TIZANIDINA	CAJA	UN	

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

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 8 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› OTIRILIN 4/1G SGS OTICA FCOX15ML	FENAZONA LIDOCAINA CLORHIDRATO	FRASCO	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	BELISARIO GOMEZ PERDOMO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1 30 3706
Télefono: 314 8149122
Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 26/08/21

14-Agosto/2021.

10107

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1032

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	HERMINDA BAHAMON CONDE	Documento	21240865
No. Carné	17308844 - B	Fecha autorización	11/08/21
Dirección	mz 6, casa 9,-vereda bella Suiza km 13 vía puerto López		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

tomar 1 tab de l-j ;v, s, y d 2 tab

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

Tomar 1 tab a las 07:00 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	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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO LEON BABATIVA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Armindo
Documento: 21240865
Télefono:
Fecha de recibido: 3213671795

Fecha de vencimiento: 26/08/21

12 08 2021

GTH-F-005 V.01

10108

No. de Orden
1032

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	HERMINDA BAHAMON CONDE	Documento	21240865
No. Carné	17308844 - B	Fecha autorización	11/08/21
Dirección	mz 6, casa 9,-vereda bella Suiza km 13 vía puerto López		
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 1 capsula 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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
PROLIA 60mg/mL SHI CJX1JEP	DENOSUMAB	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	INTRAMUSCULAR	CADA SEMESTRE	1

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO LEON BABATIVA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Herminda Ba
Documento: 21240865
Télefono:
Fecha de recibido: 12 08 - 2021

Fecha de vencimiento: 26/08/21

No. de Orden
1033

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARLA GIULIANNA IANELLA GONGORA ARTUNDUAGA	Documento	1006857873
No. Carné	17320101 - F	Fecha autorización	11/08/21
Dirección	CARRERA 65 10A 18 SUR ARAGUANEY		
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
MILPAX CHILDREN FCOX150ML CHICLE	BICARBONATO SODIO 26.7MGMLALGINATO SODIO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
10 c.c.	ORAL	CADA 8 HORAS	5

Tomar inmediatamente después de terminar cada comida principal

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ESODEX 20 MG CJA 14 CAPS	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Cápsula de	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	14

Tomar en ayunas

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE GONGORA ROMERO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1006857873
Télefono: 3502095646
Fecha de recibido: 12-08-21

Fecha de vencimiento: 26/08/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1034

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BETTY PIZA REY	Documento	21220932
No. Carné	86041337 - A	Fecha autorización	11/08/21
Dirección	CALLE 29A NO. 16A-45 URB LA CEIBA		
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	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
AROMASIN 25mg TNR CJX30TAB	EXEMESTANO	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 21220932
Télefono: 3133740284
Fecha de recibido: 12-08-21

Fecha de vencimiento: 26/08/21

GTH-F-005 V.01

10110

No. de Orden
1042

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MARINA AREVALO TEUTA	Documento	40367878
No. Carné	15243193 - C	Fecha autorización	11/08/21
Dirección	CALLE 14 C NO.43-31 ESPERANZA 8 ETAPA VILLAVICENCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
TEARSOFT SO FCOX15ML	CARBOXIMETILCELULOSA Sodio 5MGML SO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
RETIBLAN 50.000 UI CJX50CAPS	VITAMINA A PALMITATO 5000UI Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EDUARDO GARZON MORALES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 26/08/21

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:
Fecha de recibido:

40362878
3123972915
12-08-21

No. de Orden
1046

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JANETH RONCANCIO TORO	Documento	40380075
No. Carné	17313200 - C	Fecha autorización	13/08/21
Dirección	CALLE 25C 19B 38 2000 ALTO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DERMOSUPRIL 0.05% EMUL FCOX120ML	DESONIDA 0.05% Emulsión	FRASCO	UN	

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

Cubrir con gasas después de la aplicación

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› BATEN 200MG CJX5CAP	FLUCONAZOL 200MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	N/A	5

Tomar 1 cap cada tercer día

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› FENTRADOL 180MG CJA 10 TAB	FEXOFENADINA 180MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

Tomar en la mañana

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

10537

26

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Janeth Roncancio T
Documento: 40380075 cld
Télefono: 3230587583
Fecha de recibido: 13-08-21

Fecha de vencimiento: 28/08/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1058

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELSA ROJAS DE BARRIOS	Documento	40366334
No. Carné	19120732 - C	Fecha autorización	18/08/21
Dirección	CALLE 4 SUR#28-13 BOSQUES DE ROSA BLANCA MZ 38 CASA 8 B		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› VERSATIS 5% CJX5 PT	LIDOCAINA 700MG PT	CAJA	UN 1

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 PARCHE	TÓPICA	CADA 24 HORAS	5

Recortar y aplicar en punto gatillo durante 12 h al día

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

10539

27

Nombre Funcionario:	JOSE INOCENCIO BARRIOS CALDERON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1912073 2
Télefono: 3102330866
Fecha de recibido: 20-08-21

Fecha de vencimiento: 02/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1059

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BETTY PIZA REY	Documento	21220932
No. Carné	86041337 - A	Fecha autorización	18/08/21
Dirección	CALLE 29A NO. 16A-45 URB LA CEIBA		
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
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
KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

10542

28

Nombre Funcionario:	JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 02/09/21

Recibido Por:

Firma:
Documento: 21220932
Télefono: 3133740705
Fecha de recibido: 19 08 21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1060

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUCY AMPARO CARO VELOZA	Documento	41323476
No. Carné	17128711 - A	Fecha autorización	18/08/21
Dirección	CLLE 41 # 44-24 APTO F11 VILLAVICENCIO		
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
› DEFEROL 7000UI CBL CJX4CBL	VITAMINA D3 7000UI Cápsula de gelatina blanda	CAJA	1 UN

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

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

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

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

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

después del almuerzo

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ARMANDO DUARTE DUARTE

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 41.323.476
Télefono: 3144307225
Fecha de recibido: agosto 18/21.

Fecha de vencimiento: 02/09/21

GTH-F-005 V.01

10545

29

No. de Orden 1060

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUCY AMPARO CARO VELOZA	Documento	41323476
No. Carné	17128711 - A	Fecha autorización	18/08/21
Dirección	CLLE 41 # 44-24 APTO F11 VILLAVICENCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

MK

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

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

mantener refrigerada

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

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

mk

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ARMANDO DUARTE DUARTE

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 41323476
Télefono:

Fecha de vencimiento: 02/09/21

Fecha de recibido: agosto 18/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1061

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARLENY QUINTERO PARRADO	Documento	40396256
No. Carné	79342547 - C	Fecha autorización	18/08/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› FERROPROTINA 40 MG GNS CJX30SOB	FERRIMANITOL OVOALBUMINA 40MG Gránulo, para Solución	CAJA	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	3 TRES

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› NEUROBION DC 10.000 CJX3JER PRELL	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50MG MLTIAMINA	CAJA	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	INTRAMUSCULAR	N/A	3

aplicar im cada tercer dia

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DOLFENAX 200MG CJX10CAP	TOLFENAMICO ACIDO 200MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	3 TRES

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 02/09/21

Recibido Por:
Firma:
Documento: 79342547
Télefono: 3134443593

Fecha de recibido: 20-08-21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1061

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARLENY QUINTERO PARRADO	Documento	40396256
No. Carné	79342547 - C	Fecha autorización	18/08/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ALBENDAZOL 200MG CJX2TAB	ALBENDAZOL 200MG Tableta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 TABLETA	ORAL	DOSIS ÚNICA	1

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO RM: 240529	Recibido Por: Firma: Documento: 1 [illegible] Télefono: 3 [illegible] Fecha de recibido: 20-08-21

Fecha de vencimiento: 02/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1062

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MARINA AREVALO TEUTA	Documento	40367878
No. Carné	15243193 - C	Fecha autorización	18/08/21
Dirección	CALLE 14 C NO.43-31 ESPERANZA 8 ETAPA VILLAVICENCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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 12 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› CIMBRAR SR 6MG CJX5CAP	TIZANIDINA CLORHIDRATO 6MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	5

Tomar 1 cap a las 06:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EDUARDO GARZON MORALES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40367878
Télefono: 3123972915
Fecha de recibido: 20-08-21

Fecha de vencimiento: 02/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1064

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARLENY QUINTERO PARRADO	Documento	40396256
No. Carné	79342547 - C	Fecha autorización	19/08/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
TRANEXAM 500MG CJX10TAB	TRANEXAMICO ACIDO 500MG Tableta	CAJA	TRES

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

10552

33

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1030625497
Télefono: 3123184389

Fecha de recibido: 20/08/21

Fecha de vencimiento: 03/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1665

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELSA ROJAS DE BARRIOS	Documento	40366334
No. Carné	19120732 - C	Fecha autorización	19/08/21
Dirección	CALLE 4 SUR#28-13 BOSQUES DE ROSA BLANCA MZ 38 CASA 8 B		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ACECNOU 3G X 1 SOBRE	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G Gránulo	SOBRE	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	DOSIS ÚNICA	1

Tomar antes de acostarse con estómago y vejiga vacíos

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

plicar intravaginal c7 noche durante 20 noches al mes descansando 10 por tres meses

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
GYNFLU-D 75/1000MG CJX4TAB	SECNIDAZOL 1GFLUCONAZOL 75MG Tableta	CAJA	UN	

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

omar dos tab al día por dos días

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	TRES	

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

EDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE INOCENCIO BARRIOS CALDERON

IDREA MARCELA OSPINA ROZO
M: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 40366334
Télefono:
Fecha de recibido: 25-08-21

cha de vencimiento: 03/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1070

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELIZABETH SILVA BARRERA	Documento	40413197
No. Carné	17325583 - C	Fecha autorización	24/08/21
Dirección	MZ E CASA 8 VILLA MONICA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
› AFLUX 600mg GNE CJX10SOB	N-ACETILCISTEINA	CAJA	TRES	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
› REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	TRES	

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

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 a las 05:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› EPTAVIS 3G GDO CJX6SOB	MULTIPLES COMPONENTES Gránulo	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Andres Sanabria
Documento: 1120582937
Télefono: 3209561591
Fecha de recibido: 25-08-21 12:47

Fecha de vencimiento: 08/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1071

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA MARIA ORTIZ TRUJILLO	Documento	1123801217
No. Carné	86041337 - D	Fecha autorización	24/08/21
Dirección	VILLAVICENCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› ACECNOU 3G X 1 SOBRE	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G Gránulo	SOBRE	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	DOSIS ÚNICA	1

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:

Nombre Funcionario:	JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Ana Ortiz
Documento: 1.123.801.217
Télefono: 3172695813
Fecha de recibido: 24/08/21

Fecha de vencimiento: 08/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1072

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA DORELIA BONILLA DE ARIZA	Documento	38220795
No. Carné	93403703 - A	Fecha autorización	24/08/21
Dirección	CARRA 1 #15B-61 ALAMEDA DEL BOSQUE CASA 4 INT 8		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	FABER ANSELMO ARIZA BONILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 9743533
Télefono: 3133862404
Fecha de recibido: 25-08-21

Fecha de vencimiento: 08/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1083

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JUAN DAVID SANABRIA SILVA	Documento	1006689117
No. Carné	17325583 - F	Fecha autorización	25/08/21
Dirección	MZ E CASA 8 VILLA MONICA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Juan David Sanabria S
Documento: 1006689117
Télefono: 3102657876
Fecha de recibido: 26-08-21

Fecha de vencimiento: 09/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1084

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ DEL SOCORRO ARBOLEDA CARRERO	Documento	35469326
No. Carné	17306412 - C	Fecha autorización	25/08/21
Dirección	CALLE 20 SUR NO 41-87 MZ A INT 3 CS 109 SANTILLANA DEL LLANO		
Regional	META	Vigencia	2021

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

tomar a las 04:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ORLANDO ALFONSO CARRERO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 35469326
Télefono: 3197178867

Fecha de recibido: 26-05-21

Fecha de vencimiento: 09/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1096

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	Rosalina Loaiza Mendez	Documento	38185084
No. Carné	86043708 - A	Fecha autorización	26/08/21
Dirección	Calle 56 No 10-02 Sur Barrio Los Heroes		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
AGUJA PEN UF 32GX4MM CJX100UN REF320478	NO APLICA	AGUJA	TREINTA	

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

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 05:00 pm

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	
10 U.I.	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	30	

aplicar en la noche

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE WILSON LOAIZA MENDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1121897357
Télefono: 3142525356
Fecha de recibido: 31-08-21

Fecha de vencimiento: 10/09/21

GTH-F-005 V.01

3124118132

No. de Orden
1096

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	Rosalina Loaiza Mendez	Documento	38185084
No. Carné	86043708 - A	Fecha autorización	26/08/21
Dirección	Calle 56 No 10-02 Sur Barrio Los Heroes		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
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	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

Tomar a las 09.00 am

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE WILSON LOAIZA MENDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1121819737
Télefono: 3142823352
Fecha de recibido: 31-08-21

Fecha de vencimiento: 10/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1097

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	YOLANDA CALDERON SAAVEDRA	Documento	40413658
No. Carné	7215914 - D	Fecha autorización	26/08/21
Dirección	MZ J CASA 1 BARRIO VILLA MONICA		
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
FLECTADOL CJX20CAP	IBUPROFENO 400MG TIZANIDINA	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
EPTAVIS 3G GDO CJX6SOB	MULTIPLES COMPONENTES Gránulo	CAJA	UN	

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

Tomar a las 02:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	AGUSTIN ALBERT NEIRA RODRIGUEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1016035874
Télefono: 3012886237
Fecha de recibido: 26-08-21

Fecha de vencimiento: 10/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1098

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JORGE ELIECER QUINTERO MUÑOZ	Documento	3270471
No. Carné	86043338 - A	Fecha autorización	26/08/21
Dirección	PARCELACION san carlos mz 24 casa 3A villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
HIDROCORTISONA 1%EMU CREMA TUBX15g	HIDROCORTISONA ACETATO	TUBO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 12 HORAS	15

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CORTISOLONA 0.5% LOC FCOX30G	HIDROCORTISONA ACETATO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	ORAL	CADA 12 HORAS	15

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
KETOMED 2% SHAMPO FCOX100ML	KETOCONAZOL 20MGML Champú	FRASCO	UN	

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

APlicar tres veces por semana en cuero cabelludo

EDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE ALEXANDER QUINTERO GARCIA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1121923604
Télefono: 3204325443
Fecha de recibido: 31/08/21.

echa de vencimiento: 10/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1101

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA LUISA PARRADO MURCIA	Documento	40367208
No. Carné	17627955 - G	Fecha autorización	27/08/21
Dirección	VEREDA BUENA VISTA SECTOR LA U KM 5 ANTIGUA VIA A BOGOTA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ALAP 0.2% SGS CJX1FCOX3ML	OLOPATADINA	FRASCO	UN	

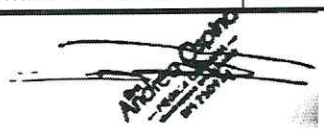
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GRAGEA	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	90

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
SYSTANE ULTRA (0.4+0.3)%FCOX10ML	POLIETILENGLICOL 400+PROPILENGLICOL	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	180

EDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	CARLOS JULIO BARRERA ACOSTA



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40367208
Télefono: 3214149533
Fecha de recibido: 29-08-21

echa de vencimiento: 11/09/21

No. de Orden
1102

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARLENY QUINTERO PARRADO	Documento	40396256
No. Carné	79342547 - C	Fecha autorización	27/08/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
MILPAX CHILDREN FCOX150ML CHICLE	BICARBONATO SODIO 26.7MGMLALGINATO SODIO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
10 c.c.	ORAL	CADA 8 HORAS	15

Tomar después de cada comida

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 79342547
Télefono: 312 494 3893
Fecha de recibido: 1- Sep. 21

Fecha de vencimiento: 11/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1121

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CLAUDIA LILIANA PRIETO BUITRAGO	Documento	52934713
No. Carné	11215184 - C	Fecha autorización	30/08/21
Dirección	MANZANA 5 CASA 10 VEREDA BELLA SUIZA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
BENZIRIN FORTE 0.3% SHN FCOX45ML	BENCIDAMINA CLORHIDRATO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	ORAL	CADA 8 HORAS	5

Aplicar antes de cada comida

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ALERCET 10MG CBL CJX10CAP	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10MG Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EDGAR ALFONSO CORTES GUTIERREZ
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO	Recibido Por:
RM: 240529	Firma:
Fecha de vencimiento: 14/09/21	Documento: 52934713
	Télefono: 3133277662
	Fecha de recibido: 30-08-21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1123

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ROSAS GAMBOA	Documento	30004641
No. Carné	6656153 - C	Fecha autorización	30/08/21
Dirección	CR 34A 3A 18 V/CIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› AMITRIPTILINA 25MG CJX30TAB	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG Tableta Recubierta	CAJA	1 UN

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

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

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

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DUVAN ORLANDO MOLINA JARAMILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 6656153
Télefono: 3115266074
Fecha de recibido: 31-08-21

Fecha de vencimiento: 14/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1123

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ROSAS GAMBOA	Documento	30004641
No. Carné	6656153 - C	Fecha autorización	30/08/21
Dirección	CR 34A 3A 18 V/CIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› ESODEX 40 MG CJA x 14 CAPS	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Cápsula de	CAJA	UN

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

Tomar 1 cap en ayunas

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 una cap a las 09.00 pm

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:	DUVAN ORLANDO MOLINA JARAMILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 6656153
Télefono: 3115206077
Fecha de recibido: 31-08-21

Fecha de vencimiento: 14/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1125

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	OLGA LILIAM TORRES GARCIA	Documento	40383779
No. Carné	17318409 - C	Fecha autorización	30/08/21
Dirección	DIAGONAL 46#25A-26 TRIANGULO VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› DEXLANZOPRAL 60MG CJX28CLP	DEXLANSOPRAZOL 60MG Cap liberacion Programada	CAJA	UN

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

Tomar 1 cápsula a las 02:00 pm

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› CARDIK-IN 160/1,25MG CJA X 30 TAB	V A L S A R T A N 160MGINDAPAMIDA 1,25MG	CAJA	UN

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 14/09/21

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Teléfono: _____
Fecha de recibido: 30-08

GTH-F-005 V.01

olga lilian torres
40383779 cel
3203128078
calle 8 triangulo casa 50

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

No. de Orden 1068

Beneficiario	ELSA MARIELA PLAZAS SUAREZ	Documento	40399287
No. Carné	79406207 - C	Fecha autorización	20/08/21
Dirección	Diagonal 47Número 25 A -71 EL triangulo Casa 75, Apto 201		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
EPACOR 465/375MG CJX30CAP	EICOSAPENTAENOICO ACIDO 465MGDOCOSAHEXAENOICO	CAJA	UN	1

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

Tomar 1 cap después del almuerzo

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

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

Tomar a las 04:00 pm

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

Tomar solo si el dolor es muy intenso

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	YEZID OSCAR CASTRO MENDOZA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 04/09/21

Recibido Por:

Firma: E. Plazas
Documento: 20.399.287
Télefono: 3124480767
Fecha de recibido: 22-09-21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1124

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	SEBASTIAN EDUARDO RUIZ BONILLA	Documento	1016912592
No. Carné	17318409 - I	Fecha autorización	30/08/21
Dirección	DIAGONAL 46#25A-26 TRIANGULO VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› LIOTON 1000 GEL1000UI/G TBOX30GR	HEPARINA SODIO 1000UIG Gel	TUBO	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 8 HORAS	10

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____
Fecha de recibido: _____

Fecha de vencimiento: 14/09/21

GTH-F-005 V.01

Olga Lucia Torres
1000393739 Ubaa
3203726075
30-08-21

No. de Orden
1133

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA MARIA ORTIZ TRUJILLO	Documento	1123801217
No. Carné	86041337 - D	Fecha autorización	31/08/21
Dirección	CALLE 35 N. 48 35 CONDOMINIO MIRADOR DEL LLANO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
BLADURIL 200MG CJX10GRAG	FLAVOXATO CLORHIDRATO 200MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS (2)

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO **RM:** 240529	**Recibido Por:** Firma: Documento: 40.220.401 Télefono: 311-269 5113 Fecha de Recibido: 01-09-21

Fecha de vencimiento: 15/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1134

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZMILA REY DE PRIETO	Documento	21223781
No. Carné	17313200 - A	Fecha autorización	31/08/21
Dirección	CALLE 12 A #32A-10 SEPTIMA ETAPA ESPERANZA VCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

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

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

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

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

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

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

tomar 09:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Luzmila
Documento: 21223781
Télefono: 3043452
Fecha de recibido: 02/09/21

Fecha de vencimiento: 15/09/21

GTH-F-095 V.01

No. de Orden
1134

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZMILA REY DE PRIETO	Documento	21223781
No. Carné	17313200 - A	Fecha autorización	31/08/21
Dirección	CALLE 12 A #32A-10 SEPTIMA ETAPA ESPERANZA VCIO		
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 VIAL	ORAL	CADA SEMANA	4

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	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

Tomar 1 tab a las 04:00 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:	JORGE VICENTE PRIETO REY
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO RM: 240529	Recibido Por: Firma: Luzmila R Documento: 30134733 Télefono: Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 15/09/21

GTH-F-005 V.01

CC 21223781
02/09/21

No. de Orden
1135

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA DOLORES ROMERO DE GONGORA	Documento	21216620
No. Carné	17320101 - A	Fecha autorización	31/08/21
Dirección	CRA 43#11-59 SEGUNDA ETAPA ESPERANZA 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	CADA 24 HORAS	24

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
TEARSOFT SO FCOX15ML	CARBOXIMETILCELULOSA Sodio 5MGML SO	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 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 después del almuerzo

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE GONGORA ROMERO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 6712766
Télefono:
Fecha de recibido: 02/09/21

Fecha de vencimiento: 15/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1135

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA DOLORES ROMERO DE GONGORA	Documento	21216620
No. Carné	17320101 - A	Fecha autorización	31/08/21
Dirección	CRA 43#11-59 SEGUNDA ETAPA ESPERANZA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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	Molécula	Tipo	Total 1
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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE GONGORA ROMERO



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Maria Romero
Documento: CC 21216620
Télefono:
Fecha de recibido: 02/09/21

Fecha de vencimiento: 15/09/21

GTH-F-005 V.01

1066

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BLANCA LUDIVIA PRECIADO RODRIGUEZ	Documento	30003476
No. Carné	4156234 - C	Fecha autorización	20/08/21
Dirección	CALLE 10C #33-28B ESPERANZA 6 ETAPA		
Regional	META	Vigencia	2021

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
BLADURIL 200MG CJX10GRAG	FLAVOXATO CLORHIDRATO 200MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE PRUDENCIO NEMES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Blanca Preciado
Documento: 30003476.
Télefono: 3104573528
Fecha de recibido: 23 Agosto

Fecha de vencimiento: 04/09/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1063

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE nuti	Documento	21213934
No. Cama	17324943 - A	Fecha autorización	18/08/21
Dirección	cra 50 #14-19 barrio florida Acacias Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ALERCET 10MG CBL CJX10CAP	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10MG Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
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
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
VOLTAREN EMULGEL TBOX100G	DICLOFENACO DIETILAMINA 1% Gel	TUBO	UN

Dosis	Vía Admon	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	A NECESIDAD	10

Aplicar en la pierna afectada después de cada comida

Nombre Funcionario	VICTOR ALFONSO PUENTE ACUNA
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO	Recibido Por:
RM: 240528	Firma:
Fecha de vencimiento: 02/09/21	Documento: 1125
	Teléfono:

GTH-F-005 V.01

1 de Agosto

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

No. de Orden 1063

COPIA

Beneficiario	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE null	Documento	21213954
No. Carné	17324943 - A	Fecha autorización	18/08/21
Dirección	cra 50 #14-18 barrio florida Acacias Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos: INMOX 30MG CDR CJX14CAP
Molécula: DULOXETINA CLORHIDRATO 30MG Cápsula de cubierta dura | Tipo: CAJA | Total: 2
Dosis: 1 CÁPSULA | Vía Admon: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 28 | DOS
Tomar 05:00 pm

Medicamentos: FLEBODIA 600mg TRP CJX30TRP
Molécula: DIOSMINA 600MG Recubierta con Película | Tipo: CAJA | Total: 1
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 30 | UN

Medicamentos: CARDIK 3 160/5/12.5MG TNR CJX28TAB
Molécula: V A S A R T A N HIDROCLOROTIAZIDA | Tipo: CAPSULA | Total: 1
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 28 | UN

Nombre Funcionario: VICTOR ALFONSO PUENTE ACUNA
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529
Fecha de vencimiento: 02/09/21

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Teléfono:

GTH-F-005 V.01

21 de Agosto

No. de Orden
1122

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	GABRIELA CASTILLA QUINTERO	Documento	1121887540
No. Carné	79342547 - H	Fecha autorización	30/08/21
Dirección	Calle 40 No.14 - 112 Urb. Hierba Buena Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› RIFABAC 550MG TNR CJX14TAB	RIFAXIMINA 550MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	7

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

1.020.396.283
01-sep 2021

Nombre Funcionario:	JAIME CASTILLA CASTILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 14/09/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1100

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	FRANCY JOHANNA SANTAMARIA ALBA	Documento	1072641787
No. Carné	11203064 - C	Fecha autorización	27/08/21
Dirección	calle 22 #18a-13 cumaral meta		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

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
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: JUAN GABRIEL PORRAS RODRÍGUEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Fecha de vencimiento: 11/09/21

Recibido Por:

Firma:

Documento: 1120306[illegible]

Télefono: 3142571741

Fecha de recibido: 29 Agosto

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1099

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MAXIMA PADILLA DE SANABRIA	Documento	21215692
No. Carné	17325583 - A	Fecha autorización	26/08/21
Dirección	VEREDA CANEY MEDIO FINCA LA FLORIDA RESTREPO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

Tomar una tab después de cada comida

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
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	1
NOVADROX OD 1G CJX5TAB	CEFADROXILO 1G Tableta de liberacion sostenida	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	TRES	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40381419
Télefono:
Fecha de recibido:

GTH-F-005 V.01

Fecha de vencimiento: 10/09/21

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1099

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MAXIMA PADILLA DE SANABRIA	Documento	21215692
No. Carné	17325583 - A	Fecha autorización	26/08/21
Dirección	VEREDA CANEY MEDIO FINCA LA FLORIDA RESTREPO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

Tomar una tab después de cada comida

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
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	1
NOVADROX OD 1G CJX5TAB	CEFADROXILO 1G Tableta de liberacion sostenida	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	TRES	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 40381419
Télefono:
Fecha de recibido: 27-08-21

Fecha de vencimiento: 10/09/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1069

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BLANCA LUDIVIA PRECIADO RODRIGUEZ	Documento	30003476
No. Carné	4156234 - C	Fecha autorización	24/08/21
Dirección	CALLE 10C #33-28B ESPERANZA 6 ETAPA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
> LYRICA 150 MG CJX30CAPS	PREGABALINA 150MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN	

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

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	3
> AFLUX 600mg GNE CJX10SOB	N-ACETILCISTEINA	CAJA	TRES	

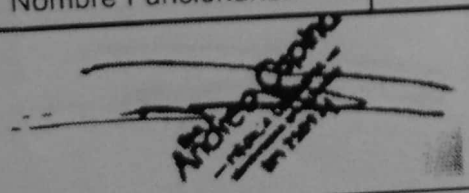
Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 SOBRE	ORAL	CADA 8 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
> GIABRI 100MG CJX30TB	CIPROFIBRATO 100MG Tableta	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: L. Ludivia Preciado
Documento: 30.003476.
Télefono: 3014501157
Fecha de recibido: 27 Ag 2021

Fecha de vencimiento: 08/09/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner