Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE5680
FECHA EMISIÓN: 2021-10-05 17:05:56
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-05 17:06:28-05:00
FEC.VENC: 2021-11-04

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	00214	30.00	WSD	RENANGIO PLUS 80/12.5 MG 30 TAB MSN	3,681.00					110,430.00
2	00229	60.00	WSD	RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB MSN	4,323.00					259,380.00
3	00431	1.00	WSD	PROFENID 100 MG 6 AMPOLLAS SANOFI AVENT	10,871.00					10,871.00
4	01610	30.00	WSD	SATOREN 50 MG 30 TABLETAS BUSSIE S.A	5,377.00					161,310.00
5	02218	2.00	WSD	XULTOPHY AMPOLLA PRELLENA SOLINSA G.C. S.A.S.0	180,434.00					360,868.00
6	02979	4.00	WSD	TINIDAZOL 1 GR 4 TABLETAS GENFAR	715.00					2,860.00
7	04547	20.00	WSD	AMPICILINA 500 MG 100 TABLETAS LA SANTE	446.00					8,920.00
8	04779	1.00	WSD	OFTALMOTRISOL GOTAS 15 ML INCOBRA	16,499.00					16,499.00
9	05533	50.00	WSD	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS MERCK	1,074.00					53,700.00
10	05536	150.00	WSD	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS MERCK	793.00					118,950.00
11	06395	28.00	WSD	DETRUSITOL 2 MG 28 TABLETAS PFIZER	1,509.00					42,252.00
12	06738	10.00	WSD	ALERCET 10 MG 10 TABLETAS PROCAPS	6,526.00					65,260.00
13	06744	30.00	WSD	AQUASOL E 400 MG 30 PERLAS PROCAPS	1,193.00					35,790.00
14	07527	210.00	WSD	REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA BAYER	875.00					183,750.00
15	07828	40.00	WSD	SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS SCANDINAVIA	1,780.00					71,200.00
16	07900	1.00	WSD	OFTAFLOX UNG.OFT 5 GR SCANDINAVIA	24,531.00					24,531.00
17	08207	1.00	WSD	DOLEX 2+ JARABE NIÑOS 90 ML GLAXO	9,304.00					9,304.00
18	08614	60.00	WSD	DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS TECNOFARMA	4,888.00					293,280.00

CUFE: 246e33a3fc5189f13cc4237447de058afd7fa2ac5cfa61a14363eb6c216283b2d56d2a978743340b489823fcf529f9cc

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE5680
FECHA EMISIÓN: 2021-10-05 17:05:56
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-05 17:06:28-05:00
FEC.VENC: 2021-11-04

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
19	08624	30.00	WSD	TAXUS 20 MG 30 TABLETAS TECNOFARMA	1,255.00					37,650.00
20	08781	30.00	WSD	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS MK	446.00					13,380.00
21	08935	50.00	WSD	VERAPAMILO 80 MG 50 TABLETAS MK	213.00					10,650.00
22	09697	10.00	WSD	FLUIMUCIL 200 MG 30 SOBRES ZAMBON	1,421.00					14,210.00
23	10292	1.00	WSD	LEVOPRONT JARABE 120 ML BAGO	47,147.00					47,147.00
24	10685	24.00	WSD	DOLEX 500 MG 24 TAB GLAXO	672.00					16,128.00
25	16426	30.00	WSD	VITAMINA A 5000 UI 30 CAPSULAS* SERPHARMA	424.00					12,720.00
26	18004	10.00	WSD	SALES DE REHIDRAT ORAL 30 SOBRES COLPHARMA	220.00					2,200.00
27	18584	20.00	WSD	MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS SCANDINAVIA	2,056.00					41,120.00
28	19050	1.00	WSD	CLOBEZAN LOCION CAPILAR 0.05 CHALVER	44,508.00					44,508.00
29	19205	12.00	WSD	EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES TECNOQUIMICAS	11,851.00					142,212.00
30	19766	40.00	WSD	TIZAFEN 20 TABLETAS SIEGFRIED	3,012.00					120,480.00
31	20043	8.00	WSD	HISTOTAL 25.000 UI 4 AMP BEBIBLES EUROETIKA	11,115.00					88,920.00
32	20509	120.00	WSD	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS SCANDINAVIA	2,014.00					241,680.00
33	20826	5.00	WSD	FLUCONAZOL 200 MG 5 TABLETAS AMERICAN	1,786.00					8,930.00
34	21414	2.00	WSD	KENACORT A.I.A 10 MG/ML AMPOLLA BRISTOL S.A	36,252.00					72,504.00
35	22307	2.00	WSD	SYSTANE GOTAS 15 ML ALCON	50,518.00					101,036.00
36	22948	10.00	WSD	BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS TECNOQUIMICAS	7,556.00					75,560.00
37	23417	1.00	WSD	NOFERTYL AMPOLLA 1 ML + JERINGA LAFRANCOL	7,898.00					7,898.00
38	26936	30.00	WSD	LYRICA 150 MG 14 CAPSULAS PFIZER	2,875.00					86,250.00
39	27315	60.00	WSD	DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS NOVAMED	3,004.00					180,240.00
40	27634	6.00	WSD	NYTAX 500 MG 6 CAPSULAS PROCAPS	11,246.00					67,476.00
41	28434	30.00	WSD	DOMINIUM 25 MG 10 CAPSULAS TECNOFARMA	5,862.00					175,860.00

CUFE: 246e33a3fc5189f13cc4237447de058afd7fa2ac5cfa61a14363eb6c216283b2d56d2a978743340b489823fcf529f9cc

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE5680
FECHA EMISIÓN: 2021-10-05 17:05:56
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-05 17:06:28-05:00
FEC.VENC: 2021-11-04

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
42	29183	40.00	WSD	FLECTADOL 20 CAPSULAS NOVAMED	2,242.00					89,680.00
43	29959	30.00	WSD	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MGS 30 TAB W GENFAR	295.00					8,850.00
44	30333	3.00	WSD	LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS LAB.SOPHIA	53,873.00					161,619.00
45	30348	30.00	WSD	NOVOFINE AGUJAS 100 UNIDADES SCANDINAVIA PH.	361.00					10,830.00
46	30533	12.00	WSD	KETUM GEL 30 GR BIOTOSCANA	35,086.00					421,032.00
47	31885	28.00	WSD	JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS FROSST	2,219.00					62,132.00
48	32044	1.00	WSD	DUODECADRON 1 ML AMPOLLA TECNOQUIMICAS	28,914.00					28,914.00
49	32217	1.00	WSD	CLOPERAX SUSPENSION 120 ML PROCAPS	46,202.00					46,202.00
50	32243	5.00	WSD	AMIKACINA 500 MG/2ML 10 AMPOLLAS GENFAR	3,379.00					16,895.00
51	32267	30.00	WSD	AMITRIPTILINA 25 MG 30 TABLETAS AMERICAN	404.00					12,120.00
52	32489	30.00	WSD	VERSATIS AL 5 5 PARCHES GRUNENTHAL	7,147.00					214,410.00
53	32749	30.00	WSD	SEROQUEL 25 MG 30 TABLETAS ASTRAZENECA	482.00					14,460.00
54	32838	1.00	WSD	TRAZIDEX UNGENA 3.5 GR LAB.SOPHIA	68,968.00					68,968.00
55	32874	50.00	WSD	EUTIROX 25 MCG 50 TABLETAS MERCK	737.00					36,850.00
56	33135	30.00	WSD	HERREX FOL 1000 MG 30 TABLETAS GRUPO FARMA	2,909.00					87,270.00
57	33312	30.00	WSD	ODRANAL 150 MG 30 TABLETAS TECNOFARMA	1,708.00					51,240.00
58	33783	30.00	WSD	SEROQUEL 100 MG 30 TABLETAS ASTRAZENECA	1,929.00					57,870.00
59	34381	30.00	WSD	SEROQUEL XR 50 MG 30 TABLETAS ASTRAZENECA	725.00					21,750.00
60	34766	1.00	WSD	VOLTAREN EMULGEL 100 GR GLAXO	46,411.00					46,411.00
61	35301	150.00	WSD	CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS PROCAPS	1,548.00					232,200.00
62	35761	90.00	WSD	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS NOVAMED	3,571.00					321,390.00
63	36030	16.00	WSD	DOLEX AVANZADO 16 TABLETAS GLAXO	702.00					11,232.00
64	36220	14.00	WSD	ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS TECNOQUIMICAS	5,943.00					83,202.00

CUFE: 246e33a3fc5189f13cc4237447de058afd7fa2ac5cfa61a14363eb6c216283b2d56d2a978743340b489823fcf529f9cc

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE5680
FECHA EMISIÓN: 2021-10-05 17:05:56
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-05 17:06:28-05:00
FEC.VENC: 2021-11-04

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
65	36429	2.00	WSD	SYSTANE ULTRA 10 ML ALCON	40,718.00					81,436.00
66	36462	2.00	WSD	ALAP 0.2 3 ML PROCAPS	90,488.00					180,976.00
67	36463	10.00	WSD	ALERCET D 10 CAPSULAS PROCAPS	7,228.00					72,280.00
68	37094	40.00	WSD	CARDIOSOL 30 MG 20 TABLETAS PROCAPS	7,455.00					298,200.00
69	37127	60.00	WSD	GIRALMET VIT.D 2000 UI 100 TABLETAS SIEGFRIED	547.90	IVA	19.00	6,246.05		39,120.00
70	37875	1.00	WSD	DERMA Q CREMA TOPICA 20 GR LA SANTE	38,071.00					38,071.00
71	38146	60.00	WSD	EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS PROCAPS	2,934.00					176,040.00
72	38303	28.00	WSD	MARTESIA 150 MG 28 CAPSULAS SCANDINAVIA	2,499.00					69,972.00
73	40245	30.00	WSD	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS BOEHRINGER	4,049.00					121,470.00
74	40535	30.00	WSD	EXELON PATCH 18 MG 30 PARCHES** NOVARTIS	10,368.00					311,040.00
75	40942	30.00	WSD	PREDIAL LEX 850 MG 30 TABLETAS PROCAPS	2,180.00					65,400.00
76	41460	24.00	WSD	APRONAX 275 MG 24 TABLETAS BAYER	1,108.00					26,592.00
77	41603	3.00	WSD	NEUROBION DC 3 AMPOLLAS MERCK	28,550.00					85,650.00
78	42041	30.00	WSD	AFLUX EFERV 200 MG 30 SOBRES TECNOQUIMICAS	1,637.00					49,110.00
79	42222	5.00	WSD	NOVADROX OD 5 TABLETAS (M) LEGRAND	18,947.00					94,735.00
80	42728	60.00	WSD	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS ASTRAZENECA	532.00					31,920.00
81	43035	10.00	WSD	MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES NOVAMED	6,001.00					60,010.00
82	43449	50.00	WSD	LEVOTIROXINA 25 MG 50 TAB MK	523.00					26,150.00
83	44457	20.00	WSD	MITRUL 15 MG 10 CAPSULAS TECNOFARMA	7,838.00					156,760.00
84	44517	6.00	WSD	HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 400 ML TECNOQUIMICAS	6,575.00					39,450.00
85	44670	4.00	WSD	HIDRAPLUS 75 ZINC UVA 400 ML TECNOQUIMICAS	6,575.00					26,300.00
86	44866	60.00	WSD	FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS NOVAMED	2,138.00					128,280.00
87	44944	20.00	WSD	FLORATIL 250 MG 20 CAPSULAS (A) (M) BIOPAS	3,376.00					67,520.00

CUFE: 246e33a3fc5189f13cc4237447de058afd7fa2ac5cfa61a14363eb6c216283b2d56d2a978743340b489823fcf529f9cc

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE5680
FECHA EMISIÓN: 2021-10-05 17:05:56
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-05 17:06:28-05:00
FEC.VENC: 2021-11-04

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
88	45379	28.00	WSD	BELLAFACE SUAVE 2/0.02 MG 28 TABLETAS LAFRANCOL	475.00					13,300.00
89	46577	30.00	WSD	AGUJA PARA PEN B-D 32 G X 4 MM 100 UND BECTON	468.00					14,040.00
90	47686	30.00	WSD	VERTINON 25 MG 30 CAPSULAS APOTECARIUM	2,006.00					60,180.00
91	47926	28.00	WSD	PANTOCAL 40 MG 28 TABLETAS EUROFARMA	3,209.00					89,852.00
92	48097	1.00	WSD	TRESIBA 100UI/ML JERINGA PRELL NOVO NORDISK	86,982.00					86,982.00
93	48371	60.00	WSD	JARDIANCE 25 MG 30 TABLETAS BOEHRINGER	2,656.00					159,360.00
94	49102	6.00	WSD	NORAVER GRIPA BEBIDA DIA 15 GR 6 SBS TECNOQUIMICAS	1,605.00					9,630.00
95	49131	84.00	WSD	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS MK	1,154.00					96,936.00
96	49758	30.00	WSD	DOLOFF 5-325 30 TABLETAS LEGRAND	3,016.00					90,480.00
97	49976	1.00	WSD	OPENXY 0.05 ADULT SPR 15 ML TQ	23,988.00					23,988.00
98	50115	210.00	WSD	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS PROCAPS	5,304.00					1,113,840.00
99	50189	28.00	WSD	FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS ASTRAZENECA	4,345.00					121,660.00
100	50189	28.00	WSD	FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS ASTRAZENECA	4,346.00					121,688.00
101	50299	30.00	WSD	MARTESIA 75 MG 30 CAPSULAS SCANDINAVIA	1,437.00					43,110.00
102	50315	3.00	WSD	ANORO ELLIPTA 62.5 MCG 30 DOSIS GLAXO	136,276.00					408,828.00
103	50353	1.00	WSD	SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC BOEHRINGER	142,182.00					142,182.00
104	50758	120.00	WSD	BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK TECNOQUIMICAS S.A.	1,183.00					141,960.00
105	50963	1.00	WSD	AFRISAL A.D.MAR ISOTONICA NATURAL 100 ML BAYER S.A.	47,732.00					47,732.00
106	50994	20.00	WSD	DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS PROCAPS	5,870.00					117,400.00
107	51567	60.00	WSD	CIRCADIN 2 MG 30 COMPRIMIDOS (A) LAB. BIOPAS S.A.	5,513.00					330,780.00
108	51729	1.00	WSD	ANTROFI CREMA VAG 30 GR EUROFARMA	20,971.00					20,971.00

CUFE: 246e33a3fc5189f13cc4237447de058afd7fa2ac5cfa61a14363eb6c216283b2d56d2a978743340b489823fcf529f9cc

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE5680
FECHA EMISIÓN: 2021-10-05 17:05:56
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-05 17:06:28-05:00
FEC.VENC: 2021-11-04

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
109	51804	28.00	WSD	ESODEX 40 MG 28 CAPSULAS ADEXA	3,475.00					97,300.00
110	52093	120.00	WSD	COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG LAB.SIEGFRIED S.A	4,093.00					491,160.00
111	52321	180.00	WSD	LIPOTIC 600 MG 90 TABLETAS DIABETRICS	2,217.00					399,060.00
112	52494	28.00	WSD	ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS ADEXA	5,011.00					140,308.00
113	52541	30.00	WSD	FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS PROCAPS	7,534.00					226,020.00
114	52951	56.00	WSD	CARDIK 3 160/5/12.5 MG 28 TABLETAS	4,562.00					255,472.00
115	53086	60.00	WSD	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS MK	235.00					14,100.00
116	53088	120.00	WSD	LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS MK	319.00					38,280.00
117	53099	40.00	WSD	PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE 20UDS PRODUCTOS FAMILIA S.	2,171.43	IVA	19.00	16,502.86		103,360.00
118	53398	30.00	WSD	GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS BOEHRINGER	6,760.00					202,800.00
119	54868	4.00	WSD	BYDUREON PEN 2 MG 4 AMP (P)(SC) ASTRAZENECA	72,351.00					289,404.00
120	54877	1.00	WSD	ACECNOU 3 GR 1 SOBRE FAES	39,008.00					39,008.00
121	54889	150.00	WSD	FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS BIOPAS	6,289.00					943,350.00
122	54894	30.00	WSD	METEOSPASMYL 30 CAPSULAS LAB. BIOPAS S.A.	5,677.00					170,310.00
123	54969	1.00	WSD	NEOBIOTIC PROBIORICOS SUSPENSION 4.5ML TECNOQUIMICAS S.A.	41,585.71	IVA	19.00	7,901.29		49,487.00
124	56165	60.00	WSD	EPAPURE 1 GR 60 CAP. BLANDAS PROCAPS S.A.	3,525.00					211,500.00
125	56198	10.00	WSD	ACEMUK 600 MG 10 COMPRIMIDOS LAB.SIEGFRIED S.A	2,192.00					21,920.00
126	89931	14.00	WSD	RIFABAC 550 MG 14 TABLETAS RIFABAC 550 MG 14 T0	6,571.00					91,994.00
Total Items		126								

CUFE: 246e33a3fc5189f13cc4237447de058afd7fa2ac5cfa61a14363eb6c216283b2d56d2a978743340b489823fcf529f9cc

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE5680
FECHA EMISIÓN: 2021-10-05 17:05:56
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-05 17:06:28-05:00
FEC.VENC: 2021-11-04

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 19.00%	161,316.80	30,650.20

Totales	
SUBTOTAL:	14,799,004.80
TOTAL Base Excluida:	14.637.688.00
TOTAL Base Imponible:	161,316.80
IVA	30,650.20
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	14,829,655.00
TOTAL en letras: Catorce Millones Ochocientos Veintinueve Mil Seiscientos Cincuenta Y Cinco Con Cero COP	

Información adicional
#$36-02-00-050-000000; CO1.PCCNTR.2392509; ADMORALESR@SENA.EDU.CO #$

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	2021-11-04							

CUFE: 246e33a3fc5189f13cc4237447de058afd7fa2ac5cfa61a14363eb6c216283b2d56d2a978743340b489823fcf529f9cc

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: FVE5681
FECHA EMISIÓN: 2021-10-05 17:07:08
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-05 17:07:23-05:00
FEC.VENC: 2021-11-04

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	68,450.00					68,450.00
Total Items		1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total

Totales	
SUBTOTAL:	68,450.00
TOTAL Base Excluida:	68.450.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	68,450.00
TOTAL en letras: Sesenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Cincuenta Con Cero COP	

Información adicional

#$36-02-00-050-000000; CO1.PCCNTR.2392509; ADMORALESR@SENA.EDU.CO #$

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	2021-11-04							

CUFE: 946467e82c5fb9ed20807c67d3b0a886f9baef1db90a0a06453425bb09e5c7cb9071388b04f0c56fb76ccee98b81fb0b

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Nota Crédito de la factura electrónica de venta
NUM.DOC.: NCFV18
FECHA EMISIÓN: 2021-10-27 07:43:40
FECHA VALIDACIÓN: 2021-10-27 07:43:57-05:00
FACTURA AFECTADA: FVE5680
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	322,518.00					322,518.00
	Total Items	1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total

Totales	
SUBTOTAL:	322,518.00
TOTAL Base Excluida:	322.518.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	322,518.00
TOTAL en letras: Trescientos Veintidos Mil Quinientos Dieciocho Con Cero COP	

Documentos Referenciados			
Número de Documento	CUFE Referenciado	Tipo de CUFE	Fecha
FVE5680	246e33a3fc5189f13cc4237447de058afd7fa2ac5cfa61a14363eb6c216283b2d56d2a978743340b489823fcf529f9cc	CUFE-SHA384	2021-10-05

Información adicional

#$36-02-00-050-000000;CO1.PCCNTR.2392509;ADMORALESR@SENA.EDU.CO#$
sancion por incumplimiento

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	2021-10-27							

CUDE: d27eeb2ae4999b6887eab08732cce4befd96b9d5933e47c28540a5ed417d873e461ff0461a1e0b2fbc83bb16ec7637d3

Representación impresa de Nota Crédito de la factura electrónica de venta

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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: 10633	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 1150	Paciente: **23792128**		TERESA OJEDA				
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	40		UND	2.014.00	80.560.00
JANUVIA 50 MG 28 TABLETAS	FROSST	103	28		UND	2.219.00	62.132.00
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
GIRALMET VIT.D 2000 UI 100 TABLETAS	SIEGFRIED	103	30	19	UND	652.00	19.560.00
MESULID 100 MG GRANUL 10 SOBRES	NOVAMED	103	10		UND	6.001.00	60.010.00
INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	103	28		UND	1.154.00	32.312.00
DOLOFF 5-325 30 TABLETAS	LEGRAND	103	30		UND	3.016.00	90.480.00
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
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MGS 30 TAB W	GENFAR	103	30		UND	295.00	8.850.00
LIPOTIC 600 MG 90 TABLETAS	DIABETRICS	103	90		UND	2.217.00	199.530.00
VERSATIS AL 5 5 PARCHES	GRUNENTHAL	103	30		UND	7.147.00	214.410.00
LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS	LAB.SOPHIA	103	1		CAJA	53.873.00	53.873.00
LYRICA 150 MG 14 CAPSULAS	PFIZER	103	30		UND	2.875.00	86.250.00
CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS	MK	103	60		UND	235.00	14.100.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.250.417.00**
Registro Médico: 10634	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 1151	Paciente: **26547040**		MARIA GONZALEZ				
DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	30		UND	4.888.00	146.640.00
SEROQUEL 25 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	103	30		UND	482.00	14.460.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	40		UND	2.014.00	80.560.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	2			35.086.00	70.172.00
DOMINIUM 25 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	30		UND	5.862.00	175.860.00
SEROQUEL XR 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	103	30		UND	725.00	21.750.00
EXELON PATCH 18 MG 30 PARCHES**	NOVARTIS	103	30		UND	10.368.00	311.040.00
SEROQUEL 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	103	30		UND	1.929.00	57.870.00
						COPAGO	
Total Formula...							**878.352.00**
Registro Médico: 10635	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 1152	Paciente: **21211937**		FLOR MARIA BABATIVA DE LEON				
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	103	60		UND	532.00	31.920.00
AFLUX EFERV 200 MG 30 SOBRES	TECNOQUIMI	103	30		UND	1.637.00	49.110.00
						COPAGO	
Total Formula...							**81.030.00**
Registro Médico: 10636	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 1153	Paciente: **35469326**		LUZ DEL SOCORRO ARBOLEDA				
AMPICILINA 500 MG 100 TABLETAS	LA SANTE	103	20		UND	446.00	8.920.00
AMIKACINA 500 MG/2ML 10 AMPOLLAS	GENFAR	103	5		UND	3.379.00	16.895.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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
FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	7.534.00	226.020.00
EPAPURE 1 GR 60 CAP. BLANDAS	PROCAPS S.A.	103	60		UND	3.525.00	211.500.00
						COPAGO	
Total Formula...							**463.335.00**

Registro Médico: 10637 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1154 Paciente: **1122517136** MARIA FERNANDA ARCILA GARZON

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: 10638 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1155 Paciente: **40367878** LUZ MARINA AREVALO TEUTA

FLUCONAZOL 200 MG 5 TABLETAS	AMERICAN	103	5		UND	1.786.00	8.930.00
DERMA Q CREMA TOPICA 20 GR	LA SANTE	103	1			38.071.00	38.071.00
TRAZIDEX UNGENA 3.5 GR	LAB.SOPHIA	103	1			68.968.00	68.968.00
						COPAGO	
Total Formula...							**115.969.00**

Registro Médico: 10639 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1156 Paciente: **1120839429** AGUSTIN ESTEBAN NEIRA CALDERON

TINIDAZOL 1 GR 4 TABLETAS	GENFAR	103	4		UND	715.00	2.860.00
FLORATIL 250 MG 20 CAPSULAS (A) (M)	BIOPAS	103	20		UND	3.376.00	67.520.00
HIDRAPLUS 75 ZINC CEREZA 400 ML	TECNOQUIMI	103	6			6.575.00	39.450.00
						COPAGO	
Total Formula...							**109.830.00**

Registro Médico: 10761 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1161 Paciente: **1121946961** JULIETH TATIANA ROBAYO REYES

NOFERTYL AMPOLLA 1 ML + JERINGA	LAFRANCOL	103	1			7.898.00	7.898.00
						COPAGO	
Total Formula...							**7.898.00**

Registro Médico: 10762 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1162 Paciente: **40367878** LUZ MARINA AREVALO TEUTA

DOMINIUM 50 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	30		UND	4.888.00	146.640.00
						COPAGO	
Total Formula...							**146.640.00**

Registro Médico: 10763 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1166 Paciente: **21218384** ROSALBINA HERNADEZ DE HERRERA

ANORO ELLIPTA 62.5 MCG 30 DOSIS	GLAXO	103	1			136.276.00	136.276.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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...							**136.276.00**
Registro Médico: 10966	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1028	Paciente: **21218384**	ROSALBINA HERNADEZ DE HERRERA					
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	TECNOQUIMI	103	30		UND	1.183.00	35.490.00
ANORO ELLIPTA 62.5 MCG 30 DOSIS	GLAXO	103	1			136.276.00	136.276.00
EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	TECNOQUIMI	103	6		UND	11.851.00	71.106.00
						COPAGO	
Total Formula...							**251.622.00**
Registro Médico: 10967	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1168	Paciente: **40380075**	JANETH RONCANCIO TORO					
TAXUS 20 MG 30 TABLETAS	TECNOFARMA	103	30		UND	1.255.00	37.650.00
EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	2.934.00	88.020.00
PANTOCAL 40 MG 28 TABLETAS	EUROFARMA	103	28		UND	3.209.00	89.852.00
						COPAGO	
Total Formula...							**215.522.00**
Registro Médico: 10968	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1170	Paciente: **21216620**	MARIA DOLORES ROMERO					
BLADURIL 200 MG 10 TABLETAS	TECNOQUIMI	103	10		UND	7.556.00	75.560.00
ACECNOU 3 GR 1 SOBRE	FAES	103	1			39.008.00	39.008.00
						COPAGO	
Total Formula...							**114.568.00**
Registro Médico: 10969	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1171	Paciente: **21206982**	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS					
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
VERTINON 25 MG 30 CAPSULAS	APOTECARIU	103	30		UND	2.006.00	60.180.00
JARDIANCE 25 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	2.656.00	79.680.00
DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS	103	8		UND	5.870.00	46.960.00
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...							**596.738.00**
Registro Médico: 11153	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1180	Paciente: **40376591**	KARENYNA BELTRAN					
FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	103	30		UND	6.289.00	188.670.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
						COPAGO	
Total Formula...							**223.756.00**
Registro Médico: 11155	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1181	Paciente: **40440499**	DIANA MILENA TRUJILLO					
EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	1.074.00	53.700.00
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
						COPAGO	
Total Formula...							**100.140.00**
Registro Médico: 11157	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1192	Paciente: **40380075**	JANETH RONCANCIO TORO					
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	60		UND	875.00	52.500.00
						COPAGO	
Total Formula...							**52.500.00**
Registro Médico: 11158	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1193	Paciente: **21220932**	BETTY PIZA REY					
KENACORT A.I.A 10 MG/ML AMPOLLA	BRISTOL S.A	103	2			36.252.00	72.504.00
						COPAGO	
Total Formula...							**72.504.00**
Registro Médico: 11159	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1194	Paciente: **21213954**	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE					
CLOPERAX SUSPENSION 120 ML	PROCAPS	103	1			46.202.00	46.202.00
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
ACEMUK 600 MG 10 COMPRIMIDOS	LAB.SIEGFRIE	103	10		UND	2.192.00	21.920.00
						COPAGO	
Total Formula...							**488.129.00**
Registro Médico: 11161	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1195	Paciente: **20851403**	NERY RUBIELA					
JARDIANCE 25 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	2.656.00	79.680.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
XULTOPHY AMPOLLA PRELLENA	SOLINSA G.C.	103	2			180.434.00	360.868.00
NOVOFINE AGUJAS 100 UNIDADES	SCANDINAVIA	103	30		UND	361.00	10.830.00
NYTAX 500 MG 6 CAPSULAS	PROCAPS	103	6		UND	11.246.00	67.476.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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...							**677.974.00**
Registro Médico: 11162	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1197	Paciente: **40367878**	LUZ MARINA AREVALO TEUTA					
ODRANAL 150 MG 30 TABLETAS	TECNOFARMA	103	30		UND	1.708.00	51.240.00
ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	TECNOQUIMI	103	14		UND	5.943.00	83.202.00
						COPAGO	
Total Formula...							**134.442.00**
Registro Médico: 11387	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1198	Paciente: **21211883**	LEONILDE VILLAMIL MONROY					
LOSARTAN 50 MG 30 TABLETAS	MK	103	60		UND	319.00	19.140.00
FERRIMED PLUS 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	2.138.00	64.140.00
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
CARDIOSOL 30 MG 20 TABLETAS	PROCAPS	103	40		UND	7.455.00	298.200.00
GLYXAMBI 25/5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	6.760.00	202.800.00
GIRALMET VIT.D 2000 UI 100 TABLETAS	SIEGFRIED	103	30	19	UND	652.00	19.560.00
FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED	103	20		UND	2.242.00	44.840.00
						COPAGO	
Total Formula...							**852.260.00**
Registro Médico: 11388	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1200	Paciente: **41323476**	LUCY AMPARO CARO VELOZA					
LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS	LAB.SOPHIA	103	1		CAJA	53.873.00	53.873.00
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
DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS	103	4		UND	5.870.00	23.480.00
AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK	103	30		UND	446.00	13.380.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
						COPAGO	
Total Formula...							**315.433.00**
Registro Médico: 12105	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1213	Paciente: **23700158**	DELIA SALGADO DE CARDENAS					
NOVADROX OD 5 TABLETAS (M)	LEGRAND	103	5		UND	18.947.00	94.735.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
HERREX FOL 1000 MG 30 TABLETAS	GRUPO	103	30		UND	2.909.00	87.270.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
RENANGIO PLUS 80/12.5 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	3.681.00	110.430.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	2			35.086.00	70.172.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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...							**478.487.00**
Registro Médico: 12106	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 1214	Paciente: **30003476**		BLANCA LUDIVIA PRECIADO				
TIZAFEN 20 TABLETAS	SIEGFRIED	103	20		UND	3.012.00	60.240.00
ALAP 0.2 3 ML	PROCAPS	103	1			90.488.00	90.488.00
MARTESIA 150 MG 28 CAPSULAS	SCANDINAVIA	103	28		UND	2.499.00	69.972.00
FORXIGA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	ASTRAZENEC	103	28		UND	4.345.00	121.660.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
SPIOLTO RESPIMAT SOL INH 2.5 MC	BOEHRINGER	103	1			142.182.00	142.182.00
						COPAGO	
Total Formula...							**643.662.00**
Registro Médico: 12109	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 1215	Paciente: **30004641**		CARMEN ROSASGAMBOA				
SYSTANE GOTAS 15 ML	ALCON	103	1			50.518.00	50.518.00
VITAMINA A 5000 UI 30 CAPSULAS*	SERPHARMA	103	30		UND	424.00	12.720.00
OFTAFLOX UNG.OFT 5 GR	SCANDINAVIA	103	1			24.531.00	24.531.00
						COPAGO	
Total Formula...							**87.769.00**
Registro Médico: 12120	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 1227	Paciente: **21219360**		MARIA SANTOS TORRES PULIDO				
VERAPAMILO 80 MG 50 TABLETAS	MK	103	50		UND	213.00	10.650.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	30		UND	1.780.00	53.400.00
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
TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	103	30		UND	4.049.00	121.470.00
PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE	PRODUCTOS	103	40	19	UND	2.584.00	103.360.00
METEOSPASMYL 30 CAPSULAS	LAB. BIOPAS	103	30		UND	5.677.00	170.310.00
SALES DE REHIDRAT ORAL 30 SOBRES	COLPHARMA	103	10		UND	220.00	2.200.00
						COPAGO	
Total Formula...							**612.846.00**
Registro Médico: 12122	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 1228	Paciente: **40366334**		ELSA ROJAS DE BARRIOS				
TIZAFEN 20 TABLETAS	SIEGFRIED	103	20		UND	3.012.00	60.240.00
APRONAX 275 MG 24 TABLETAS	BAYER	103	24		UND	1.108.00	26.592.00
CIRCADIN 2 MG 30 COMPRIMIDOS (A)	LAB. BIOPAS	103	30		UND	5.513.00	165.390.00
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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...							**287.308.00**
Registro Médico: 12123	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1242	Paciente: **38220795**	MARIA DORELA BONILLA DE ARIZA					
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	20		UND	2.014.00	40.280.00
						COPAGO	
Total Formula...							**75.366.00**
Registro Médico: 12124	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1243	Paciente: **41598640**	MARIA ANA BEIBA VEGA					
MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	2.056.00	20.560.00
OFTALMOTRISOL GOTAS 15 ML	INCOBRA	103	1			16.499.00	16.499.00
						COPAGO	
Total Formula...							**37.059.00**
Registro Médico: 12125	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1245	Paciente: **1121946961**	JULIETH TATIANA ROBAYO REYES					
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
DUODECADRON 1 ML AMPOLLA	TECNOQUIMI	103	1			28.914.00	28.914.00
PROFENID 100 MG 6 AMPOLLAS	SANOFI	103	1		UND	10.871.00	10.871.00
MITRUL 15 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	10		UND	7.838.00	78.380.00
						COPAGO	
Total Formula...							**153.251.00**
Registro Médico: 12126	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1246	Paciente: **40381826**	LIAN AYALA ARDILA					
SYSTANE GOTAS 15 ML	ALCON	103	1			50.518.00	50.518.00
						COPAGO	
Total Formula...							**50.518.00**
Registro Médico: 12127	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: 1249	Paciente: **40381826**	LIAN AYALA ARDILA					
AQUASOL E 400 MG 30 PERLAS	PROCAPS	103	30		UND	1.193.00	35.790.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	30		UND	875.00	26.250.00
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	793.00	39.650.00
LAGRICEL OFTENO 20 DOSIS	LAB.SOPHIA	103	1		CAJA	53.873.00	53.873.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	5.304.00	159.120.00
						COPAGO	
Total Formula...							**314.683.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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: 12128	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 1250	Paciente: **1118530831**			EDUARDO SIERRA BELTRAN			
ALERCET 10 MG 10 TABLETAS	PROCAPS	103	10		UND	6.526.00	65.260.00
OPENXY 0.05 ADULT SPR 15 ML	TQ	103	1			23.988.00	23.988.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
						COPAGO	
Total Formula...							**97.998.00**
Registro Médico: 12129	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 1251	Paciente: **40376591**			KARENYNA BELTRAN			
CITRAGEL 1500MG/200 UI 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	1.548.00	46.440.00
ALERCET D 10 CAPSULAS	PROCAPS	103	10		UND	7.228.00	72.280.00
AFRISAL A.D.MAR ISOTONICA NATURAL 100	BAYER S.A.	103	1			47.732.00	47.732.00
DEFEROL 7000 UI 8 CAPSULAS	PROCAPS	103	8		UND	5.870.00	46.960.00
CLOBEZAN LOCION CAPILAR 0.05	CHALVER	103	1			44.508.00	44.508.00
NORAVER GRIPA BEBIDA DIA 15 GR 6 SBS	TECNOQUIMI	103	6		UND	1.605.00	9.630.00
						COPAGO	
Total Formula...							**267.550.00**
Registro Médico: 12130	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 1252	Paciente: **38185084**			ROSALINA LOAIZA MENDEZ			
KETUM GEL 30 GR	BIOTOSCANA	103	1			35.086.00	35.086.00
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...							**967.712.00**
Registro Médico: 12131	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 1253	Paciente: **40376591**			KARENYNA BELTRAN			
EPACOR 840 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	103	30		UND	2.934.00	88.020.00
LEVOTIROXINA 25 MG 50 TAB	MK	103	50		UND	523.00	26.150.00
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
						COPAGO	
Total Formula...							**226.070.00**
Registro Médico: 12132	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 1260	Paciente: **21240865**			HERMINDA BAHAMON			

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	793.00	39.650.00
MIGRA DORIXINA COMP 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	2.056.00	20.560.00
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
FLECTADOL 20 CAPSULAS	NOVAMED	103	20		UND	2.242.00	44.840.00
COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG	LAB.SIEGFRIE	103	30		UND	4.093.00	122.790.00

COPAGO

Total Formula... **439.670.00**

Registro Médico: 12701 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1262 Paciente: **21223781** LUZMILA REY DE PRIETO

REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	103	20		UND	2.014.00	40.280.00
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
COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG	LAB.SIEGFRIE	103	30		UND	4.093.00	122.790.00
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

COPAGO

Total Formula... **551.408.00**

Registro Médico: 12702 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1263 Paciente: **30004641** CARMEN ROSASGAMBOA

PREDIAL LEX 850 MG 30 TABLETAS	PROCAPS	103	30		UND	2.180.00	65.400.00
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
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
FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	103	30		UND	6.289.00	188.670.00
RENANGIO PLUS 80/25 MG 30 TAB	MSN	103	30		UND	4.323.00	129.690.00

COPAGO

Total Formula... **568.320.00**

Registro Médico: 12703 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1270 Paciente: **40413658** YOLANDA CALDERON SAAVEDRA

RIFABAC 550 MG 14 TABLETAS	RIFABAC 550	103	14		UND	6.571.00	91.994.00
SERTAL COMPUESTO 10 MG 10 TABLETAS	SCANDINAVIA	103	10		UND	1.780.00	17.800.00

COPAGO

Total Formula... **109.794.00**

Registro Médico: 12704 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1278 Paciente: **40367208** MARIA LUISA PARRADO MURCIA

BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	TECNOQUIMI	103	30		UND	1.183.00	35.490.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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
MARTESIA 75 MG 30 CAPSULAS	SCANDINAVIA	103	30		UND	1.437.00	43.110.00
SYSTANE ULTRA 10 ML	ALCON	103	1			40.718.00	40.718.00
FLEBODIA 600 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	103	30		UND	6.289.00	188.670.00
ALAP 0.2 3 ML	PROCAPS	103	1			90.488.00	90.488.00
CARDIK 3 160/5/12.5 MG 28 TABLETAS		103	28		UND	4.562.00	127.736.00
MITRUL 15 MG 10 CAPSULAS	TECNOFARMA	103	10		UND	7.838.00	78.380.00
						COPAGO	

Total Formula... **604.592.00**

Registro Médico: 12705 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1279 Paciente: **1006689117** JUAN SANABRIA

SYSTANE ULTRA 10 ML	ALCON	103	1			40.718.00	40.718.00
						COPAGO	

Total Formula... **40.718.00**

Registro Médico: 12706 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1280 Paciente: **21218384** ROSALBINA HERNADEZ DE HERRERA

FLUIMUCIL 200 MG 30 SOBRES	ZAMBON	103	10		UND	1.421.00	14.210.00
LEVOPRONT JARABE 120 ML	BAGO	103	1			47.147.00	47.147.00
ROSUDEX 20 MG 28 TABLETAS	ADEXA	103	28		UND	5.011.00	140.308.00
REDOXON EFERVECENTE 1GR MANDARINA	BAYER	103	10		UND	875.00	8.750.00
EPTAVIS GRANULOS 3 GR 6 SOBRES	TECNOQUIMI	103	6		UND	11.851.00	71.106.00
BIOCALCIUM PLUS POLVO 30 SOBRES MK	TECNOQUIMI	103	30		UND	1.183.00	35.490.00
ANORO ELLIPTA 62.5 MCG 30 DOSIS	GLAXO	103	1			136.276.00	136.276.00
						COPAGO	

Total Formula... **453.287.00**

Registro Médico: 12707 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1281 Paciente: **40413197** ELIZABETH SILVA BARRERA

DURAPROX 600 MG 30 TABLETAS	NOVAMED	103	30		UND	3.004.00	90.120.00
EUTIROX 25 MCG 50 TABLETAS	MERCK	103	50		UND	737.00	36.850.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	103	30		UND	3.571.00	107.130.00
COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG	LAB.SIEGFRIE	103	30		UND	4.093.00	122.790.00
ANTROFI CREMA VAG 30 GR	EUROFARMA	103	1			20.971.00	20.971.00
						COPAGO	

Total Formula... **377.861.00**

Registro Médico: 12708 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 1282 Paciente: **1016744564** FRANCISCO ARIZA MURCIA

NEOBIOTIC PROBIORICOS SUSPENSION	TECNOQUIMI	103	1	19		49.487.00	49.487.00
HIDRAPLUS 75 ZINC UVA 400 ML	TECNOQUIMI	103	4			6.575.00	26.300.00
DOLEX 2+ JARABE NIÑOS 90 ML	GLAXO	103	1			9.304.00	9.304.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: BETWEEN(regimed2.codformula,10633,12708) 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...							**85.091.00**

		SUBTOTAL	14.799.004.79
		IVA	30.650.21
Total General...	**46 Registros Médicos.**	TOTAL	14.829.655.00
		TOTAL COPAGOS RECIBIDOS	0

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 01-Sep-2021 al 05-Oct-2021

Condiciones: regimed2.codformula=10632 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: 10632	Entidad : **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
Cód. Autorización: DOMICILIOS	Paciente: **899999034**	SERVICIO NACIONAL DE					
TRANSPORTE DOMICILIOS		103	1			68.450.00	68.450.00
						COPAGO	
Total Formula...							**68.450.00**

		SUBTOTAL	68.450.00
		IVA	
Total General...	**1 Registros Médicos.**	TOTAL	68.450.00
		TOTAL COPAGOS RECIBIDOS	0

No. de Orden
1150

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	01/09/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
DOLOFF 325mg/5mg TNR CJX30TAB	ACETAMINOFEN 325MGHIDROCODONA	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	A NECESIDAD	30

tomar 1 cap a las 09.00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

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

Fecha de vencimiento: 16/09/21

GTH-F-005 V.01

Lucia Rurojeda
40441.087
04-09-21

No. de Orden
1150

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	01/09/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

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

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

MK

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

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

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

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

Aplicarlo sobre la cadera izquierda durante 12 horas al día

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

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

Fecha de vencimiento: 16/09/21

GTH-F-005 V.01

Lucia E. Ruiz O
1044441.091
04-09-21

No. de Orden
1150

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	01/09/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

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	CADA 8 HORAS	30

Mantener refrigerado

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

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

tomar a las 07:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CARVEDILOL 6.25MG	CARVEDILOL	TABLETAS	60 SESENTA

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

MK

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de recibido.

Fecha de vencimiento: 16/09/21

GTH-F-005 V.01

Lucia E. Reizo
40 441.087
04-09-21

No. de Orden
1150

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA OJEDA null	Documento	23792128
No. Carné	40366978 - A	Fecha autorización	01/09/21
Dirección	CLLE 3 14-107 HACARITAMA		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

Tomar 1 tab 07:00 pm

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

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

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EUSEBIA OJEDA ROSA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

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

Fecha de vencimiento: 16/09/21

GTH-F-005 V.01

Lucia Ruz Ojeda
1044190187
04-09-21

No. de Orden
1151

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA OLGA GONZALEZ DE CARDONA	Documento	26547040
No. Carné	2537193 - A	Fecha autorización	01/09/21
Dirección	VEREDA APIAY CAMELLON SANTO ANGEL 2		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
DOMINIUM 25MG CJX10TAB	SERTRALINA CLORHIDRATO 25MG Tableta Recubierta	CAJA	3 TRES

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SEROQUEL XR 50MG CJX30CPR	QUETIAPINA FUMARATO 50MG Tableta de liberación prolongada	CAJA	1 UN

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

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SEROQUEL 100MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 100MG Tableta Recubierta	CAJA	1 UN

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	VICENTE H CARDONA GRAJALES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 36478[illegible]
Télefono:
Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 16/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1151

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA OLGA GONZALEZ DE CARDONA	Documento	26547040
No. Carné	2537193 - A	Fecha autorización	01/09/21
Dirección	VEREDA APIAY CAMELLON SANTO ANGEL 2		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SEROQUEL 25MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 25MG Tableta Recubierta	CAJA	1 UN

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

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

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

tomar a las 06:00 pm

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	VICENTE H CARDONA GRAJALES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 16/09/21

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

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1152

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	FLOR MARIA BABATIVA DE LEON	Documento	21211937
No. Carné	17308844 - A	Fecha autorización	01/09/21
Dirección	CLL 31 22C 59 20 DE JULIO V/CIO		
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
› AFLUX 200MG GE CJX30SOB	N-ACETILCISTEINA 200mg GE	CAJA	UN

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

Diluirlo en agua

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO LEON BABATIVA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1.133.349.11
Télefono: 322 441 3305
Fecha de recibido: 03-09-21

Fecha de vencimiento: 16/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1155

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MARINA AREVALO TEUTA	Documento	40367878
No. Carné	15243193 - C	Fecha autorización	01/09/21
Dirección	CALLE 14 C NO.43-31 ESPERANZA 8 ETAPA VILLAVICENCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› FLUCONAZOL 200MG CJX5CAPS	FLUCONAZOL 200MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DERMA Q CR TOPICA TBOX20G	MUPIROCINA CALCICA DIHIDRATO	TUBO	1 UN

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

en zona afectada después de aplicarse agua con vinagre

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› TRAZIDEX UNG TBOX3.5G	TOBRAMICINA SULFATO 3MGGDEXAMETASONA 1MGG	UNGUENT	1 UN

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

aplicsr en párpado inferior hasta terminar

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EDUARDO GARZON MORALES
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO	Recibido Por:
RM: 240529	Firma:
	Documento:
	Télefono:
	Fecha de recibido.

Fecha de vencimiento: 16/09/21

GTH-F-005 V.01

Luz M C
40367878
3123972915
03-09-21

No. de Orden
1161

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JULIETH TATIANA ROBAYO REYES	Documento	1121946961
No. Carné	3273427 - E	Fecha autorización	02/09/21
Dirección	CLL 24 NO 20A-16 CANAIMA VILLAVICENCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
NOFERTYL 50+50MG/ML INY CJXUND	NORETISTERONA ENANTATO 50MGMLESTRADIOL VALERATO	AMPOLLA	UN 1

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	WILLIAM ROBAYO TORRES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1121946961
Télefono: 3138580828
Fecha de recibido: 03-09-21

Fecha de vencimiento: 17/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1162

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MARINA AREVALO TEUTA	Documento	40367878
No. Carné	15243193 - C	Fecha autorización	02/09/21
Dirección	CALLE 14 C NO.43-31 ESPERANZA 8 ETAPA VILLAVICENCIO META		
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 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

tomar una tableta en la mañana

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EDUARDO GARZON MORALES
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO	Recibido Por:
RM: 240529	Firma:
	Documento:
	Télefono:
	Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 17/09/21

GTH-F-005 V.01

Luz
40367878
3123972915
03-09-21

No. de Orden
1166

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ROSALBINA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	21218384
No. Carné	40372920 - B	Fecha autorización	03/09/21
Dirección	cra 38·23-06 barrio san benito villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ANORO 62.5mcg/25mcg CJX1INH	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5MCG VILANTEROL	INHALADO	UN 1

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO RM: 240529	Recibido Por: Firma: Documento: 1121898[illegible] Télefono: 3[illegible] Fecha de recibido: 06-09

Fecha de vencimiento: 18/09/21

GTH-F-005 V.01

3214750863

No. de Orden
1168

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JANETH RONCANCIO TORO	Documento	40380075
No. Carné	17313200 - C	Fecha autorización	06/09/21
Dirección	CALLE 25C 19B 38 2000 ALTO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› TAXUS 20MG CJX30COMP	TAMOXIFENO CITRATO 20MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

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

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

Tomar 1 cap después del almuerzo

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

Tomar 1 tab a las 02:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Janeth Roncancio
Documento: 40380075
Télefono:
Fecha de recibido: 07-09-21

Fecha de vencimiento: 21/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1170

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA DOLORES ROMERO DE GONGORA	Documento	21216620
No. Carné	17320101 - A	Fecha autorización	07/09/21
Dirección	CRA 43#11-59 SEGUNDA ETAPA ESPERANZA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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 24 HORAS	10	

Tomar 1 tab a las 06:00 pm

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

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

Tomar antes de acostarse con estómago y vejiga vacíos

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE GONGORA ROMERO
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO	**Recibido Por:**
RM: 240529	Firma:
Fecha de vencimiento: 22/09/21	Documento:
	Télefono:
	Fecha de recibido:

GTH-F-005 V.01

Romero
21216620
08-09-21

No. de Orden
1171

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS	Documento	21206982
No. Carné	51811806 - B	Fecha autorización	07/09/21
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

Firme en el recto aquí

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 22/09/21

Recibido Por:
Firma:
Documento: 6602224
Télefono: 3118661651
Fecha de recibido: 08-09-21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1171

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA JUDITH TRUJILLO DE OLMOS	Documento	21206982
No. Carné	51811806 - B	Fecha autorización	07/09/21
Dirección	guamal meta cra 3a-11-34		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

Tomar 1 cap después de almorzar

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
VERTINON 25MG CJX30TAB	MECLOZINA CLORHIDRATO 25MG Tableta	CAJA	1 UN

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

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ALBA LUCIA OLMOS TRUJILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 66002227
Teléfono: 3118661651

Fecha de vencimiento: 22/09/21

GTH-F-005 V.01

08-09-21

No. de Orden
1215

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ROSAS GAMBOA	Documento	30004641
No. Carné	6656153 - C	Fecha autorización	16/09/21
Dirección	CR 34A 3A 18 V/CIO Acacio		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SYSTANE GOT LUBR OFT 0.4/0.3% FCOX15ML	POLIETILENGLICOL 400 PROPILENGLICOL Solución	FRASCO	UN 1

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
VITAMINA A 50000UI CDR CJX300CAP	VITAMINA A	CAPSULA	TREINTA 30

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
OFTAFLOX 1MG UNG TBOX5G	NEOMICINA SULFATO 3.5MG DEXAMETASONA	TUBO	UN 1

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

Aplicar en parpados c/12 h hasta terminar

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DUVAN ORLANDO MOLINA JARAMILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Carmen Ros
Documento: 30004641
Télefono:
Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 01/10/21

GTH-F-005 V.01

372 4778732
18-09-21

No. de Orden
1198

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LEONILDE VILLAMIL MONROY	Documento	21211883
No. Carné	21233409 - A	Fecha autorización	13/09/21
Dirección	CALLE 6 a n 41-27 villa bolivar		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CARDIOSOL 30mg TLC CJX20TAB	NIFEDIPINO	CAJA	2 DOS

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

Tomar 09:00 am

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

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

Tomar con el almuerzo

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

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

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

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

tomar después de desayuno y cena, le puede producir sueño.

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ZOILA ROSA TORRES VILLAMIL

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 28/09/21

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1121818247
Télefono: 3001350
Fecha de recibido: 14-09-21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1198

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LEONILDE VILLAMIL MONROY	Documento	21211883
No. Carné	21233409 - A	Fecha autorización	13/09/21
Dirección	CALLE 6 a n 41-27 villa bolivar		
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
FERRIMED PLUS CJX30CAP	FERROSO FUMARATO 330MGASCORBICO ACIDO	CAJA	1 UN

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

Tomar 1 cap 02:00 pm

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

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario: ZOILA ROSA TORRES VILLAMIL

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 28/09/21

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1121815219
Teléfono: 3002155959
Fecha de recibido: 14-09-21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1200

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUCY AMPARO CARO VELOZA	Documento	41323476
No. Carné	17128711 - A	Fecha autorización	13/09/21
Dirección	CLLE 41 # 44-24 APTO F11 VILLAVICENCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
DEFEROL 7000UI CBL CJX4CBL	VITAMINA D3 7000UI Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

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

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

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

mk

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ARMANDO DUARTE DUARTE

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 28/09/21

Recibido Por:
Firma:
Documento: 41.323.876
Télefono:
Fecha de recibido: 16-09-21

GTH-F-005 V.01

Cel: 314.430 7220

No. de Orden
1200

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUCY AMPARO CARO VELOZA	Documento	41323476
No. Carné	17128711 - A	Fecha autorización	13/09/21
Dirección	CLLE 41 # 44-24 APTO F11 VILLAVICENCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

mantener refrigerada

No

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

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

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

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

después del almuerzo

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

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

MK

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ARMANDO DUARTE DUARTE

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 28/09/21

Recibido Por:
Firma:
Documento: 41.323.476
Télefono: 3144307722
Fecha de recibido: 16-09-21

GTH-F-005 V.01

no lo Recibí. no lo necesito. Tengo todavía medicamento del mes anterior.

No. de Orden
1193

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BETTY PIZA REY	Documento	21220932
No. Carné	86041337 - A	Fecha autorización	10/09/21
Dirección	CALLE 29A NO. 16A-45 URB LA CEIBA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
KENACORT-A 10MG/ML SIY VIAX5ML	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 10MGML Solución inyectable	AMPOLLA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	N/A	DOSIS ÚNICA	1

Aplicar para infiltración intraarticular de rodillas

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA
ANDREA MARCELA OSPINA ROZO	Recibido Por:
RM: 240529	Firma:
	Documento: 21220932
	Télefono: 3133210329
	Fecha de recibido: 12-09-21

Fecha de vencimiento: 25/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1195

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	NERY RUBIELA NOVOA ALFEREZ	Documento	20851403
No. Carné	86081452 - A	Fecha autorización	10/09/21
Dirección	calle 67 #41-37 sur porfia VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	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	2 DOS

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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	Willmer Herley Hernandez Novoa

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 25/09/21

Recibido Por:

Firma: Nery Novoa
Documento: 40 188 184
Télefono: 321 330 33 93
Fecha de recibido: 12-09-21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1195

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	NERY RUBIELA NOVOA ALFEREZ	Documento	20851403
No. Carné	86081452 - A	Fecha autorización	10/09/21
Dirección	calle 67 #41-37 sur porfia VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	Willmer Herley Hernandez Novoa

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Patricia Novoa
Documento: 40 688 184
Télefono: 321 365 33 73

Fecha de recibido: 19-09-21

Fecha de vencimiento: 25/09/21

GTH-F-005 V.01

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	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
› BIOCALCIUM PLUS CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 600MG Polvo para Suspensión	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› ANORO 62.5mcg/25mcg CJX1INH	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5MCG VILANTEROL	INHALADO	UN	

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

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:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Gladys Herr
Documento: 40 372 920
Télefono: 321 477 5863
Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 25/08/21

12

10966

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1154

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA FERNANDA ARCILA GARZON	Documento	1122517136
No. Carné	79610604 - E	Fecha autorización	01/09/21
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 Garcia
Documento: 40431392
Télefono: 3174299239
Fecha de recibido: 03-09-21

Fecha de vencimiento: 16/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1160

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUZ DEL SOCORRO ARBOLEDA CARRERO	Documento	35469326
No. Carné	17306412 - C	Fecha autorización	02/09/21
Dirección	CALLE 20 SUR NO 41-87 MZ A INT 3 CS 109 SANTILLANA DEL LLANO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 20
AMPICILINA 500MG CJX100CAPS	AMPICILINA TRIHIDRATO 500MG Cápsula de cubierta dura	CAPSULA	VEINTE

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 5
AMIKACINA INY 500MG/2ML CJX10AMP	AMIKACINA SULFATO 250MGML Solución inyectable	AMPOLLA	CINCO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	INTRAMUSCULAR	CADA 24 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FENOVAS 20MG CJA X 30 CAP	ACIDO FENOFIBRICO 135MGROSUVASTATINA 20MG	CAJA	UN

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

Tomar a las 09:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EPAPURE®	ICOSAPENTANOATO DE ETILO	CAJA	UN

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

tomar con el almuerzo

Nombre Funcionario: ORLANDO ALFONSO CARRERO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 35469326
Télefono: 3197515867
04-09-2021

Fecha de vencimiento: 17/09/21

GTH-F-005 V.01

5 10636

No. de Orden
1180

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ATHENA KARENYNA BELTRAN ORTIZ	Documento	40376591
No. Carné	17331949 - C	Fecha autorización	08/09/21
Dirección	SERRAMONTE 3 CASA 18 EXTERIORES VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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
› KETUM GEL 2.5% TBOX30G	KETOPROFENO 25MGG Gel	TUBO	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	RAFAEL EDUARDO SIERRA MONTENEGRO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1733194S
Télefono: 3138577745
Fecha de recibido: 09-09-21

Fecha de vencimiento: 23/09/21

No. de Orden
1181

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DIANA MILIENA TRUJILLO BONILLA	Documento	40440499
No. Carné	86041337 - C	Fecha autorización	08/09/21
Dirección	CALLE 35 #48-35 CONDOMINIO MIRADOR DEL LLANO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
EUTIROX 100MCG	LEVOTIROXINA SODIO 100MCG Tableta	CAJA	UN	

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

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Fecha de vencimiento: 23/09/21

Recibido Por:

Firma:

Documento: 40.440.499

Teléfono: 321-2695813

Fecha de recibido: 10/SEP/2021

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1197

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MARINA AREVALO TEUTA	Documento	40367878
No. Carné	15243193 - C	Fecha autorización	10/09/21
Dirección	CALLE 14 C NO.43-31 ESPERANZA 8 ETAPA VILLAVICENCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ODRANAL 150MG CJX30COMP	BUPROPION CLORHIDRATO 150MG Tableta de liberación	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
ISOKLON 3MG CJX14TAB	ESZOPICLONA 3MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

Tomar una tableta a las 08:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	EDUARDO GARZON MORALES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Teléfono:

Fecha de recibido:

Fecha de vencimiento: 25/09/21

GTH-F-005 V.01

40367878
12-09-21

No. de Orden
1213

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DELIA SALGADO DE CARDENAS	Documento	23700158
No. Carné	7330333 - A	Fecha autorización	16/09/21
Dirección	Vereda las mercedes Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

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 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
› HERREX FOL 1000MG CJX30TAB	HIERRO POLIMALTOSADO 100MGFOLICO ACIDO 1MG	CAJA	UN

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

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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	ENRIQUE DIOGENES CARDENAS SALGADO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 17.330.333
Télefono: 3145824233
Fecha de recibido: 17/09/21

Fecha de vencimiento: 01/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1213

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DELIA SALGADO DE CARDENAS	Documento	23700158
No. Carné	7330333 - A	Fecha autorización	16/09/21
Dirección	Vereda las mercedes Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› RENANGIO PLUS 80/12.5MG TAB CJX30TAB	T E L M I S A R T A N HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	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:	ENRIQUE DIOGENES CARDENAS SALGADO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 7.330.333
Télefono: 3144824228
Fecha de recibido: 17/09/21

Fecha de vencimiento: 01/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1214

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BLANCA LUDIVIA PRECIADO RODRIGUEZ	Documento	40003476
No. Carné	4156234 - C	Fecha autorización	16/09/21
Dirección	CALLE 10C #33-28B ESPERANZA 0 ETAPA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
TIZAFEN 2/350MG CJX20TAB	TIZANIDINA Clorhidrato 2MG ACETAMINOFEN 350MG Tableta	CAJA	UN

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

Tomar 1 tab a las 06:30m

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ALAP 0,2% FCOX3ML	OLOPATADINA CLORHIDRATO 2MGML SoluciónGotas	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	30

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
FORXIGA 10 MG CJX28COM	DAPAGLIFLOZINA 10MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

12106

26

Nombre Funcionario: JOSE PRUDENCIO NEMES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Blanca Ludivia Prec
Documento: 30.003476.
Télefono: 3046501107.
19-09-21

Fecha de vencimiento: 01/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1214

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BLANCA LUDIVIA PRECIADO RODRIGUEZ	Documento	30003476
No. Carné	4156234 - C	Fecha autorización	16/09/21
Dirección	CALLE 10C #33-28B ESPERANZA 6 ETAPA		
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

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

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

26 12106

Nombre Funcionario: JOSE PRUDENCIO NEMES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Fecha de vencimiento: 01/10/21

Recibido Por: preciada

Firma: Blancaludivia

Documento: 30.003476.

Télefono: 3046501157

19-04-21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1228

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELSA ROJAS DE BARRIOS	Documento	40366334
No. Carné	19120732 - C	Fecha autorización	17/09/21
Dirección	CALLE 4 SUR#28-13 BOSQUES DE ROSA BLANCA MZ 38 CASA 8 B		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› TIZAFEN 2/350MG CJX20TAB	TIZANIDINA Clorhidrato 2MG ACETAMINOFEN 350MG Tableta	CAJA	UN	

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

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

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

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

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

tomar a las 07:00 pm

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	10

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE INOCENCIO BARRIOS CALDERON

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Elsa Rojas
Documento: 40366334
Télefono: 3057671941
Fecha de recibido: 18-09-21

Fecha de vencimiento: 02/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1242

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA DORELIA BONILLA DE ARIZA	Documento	38220795
No. Carné	93403703 - A	Fecha autorización	21/09/21
Dirección	CARRA 1 #15B-61 ALAMEDA DEL BOSQUE CASA 4 INT 8		
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	CADA 8 HORAS	10

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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	FABER ANSELMO ARIZA BONILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1123869610
Télefono:
Fecha de recibido: 21-09-21

Fecha de vencimiento: 06/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1243

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA ANA BEIBA VEGA null	Documento	41598640
No. Carné	3291397 - C	Fecha autorización	21/09/21
Dirección	MZ A CASA 29 BARRIO LAS PALMAS PORFIA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› MIGRADORIXINA 125mg/1mg TNR CJX100TNR	CLONIXINATO LISINA ERGOTAMINA TARTRATO	CAJA	UN	

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

Tomar c78h solo si hay dolor

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› OFTALMOTRISOL 1+12 mg/ml FCOX15ml	NAFAZOLINA Clorhidrato BORICO ACIDO 1+12mg/ml SH	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	5

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	LUIS ALBE CEBALLOS MILLAN



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 41598640
Télefono:
Fecha de recibido: 27-09-21

Fecha de vencimiento: 06/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1245

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JULIETH TATIANA ROBAYO REYES	Documento	1121946961
No. Carné	3273427 - E	Fecha autorización	21/09/21
Dirección	CLL 24 NO 20A-16 CANAIMA VILLAVICENCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	ORAL	A NECESIDAD	10

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 AMPOLLAS	INTRAMUSCULAR	DOSIS ÚNICA	1

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› PROFENID 100MG/2ML INY CJX6AMP	KETOPROFENO 50MGML Solución inyectable	AMPOLLA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› MITRUL 15MG CJX10CAP	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15MG Cápsula	CAJA	UN

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

Tomar 1 tab a las 04:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	WILLIAM ROBAYO TORRES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 3273827
Télefono: 3125829342
Fecha de recibido: 23-09-21

Fecha de vencimiento: 06/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1246

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LIAN AYALA ARDILA	Documento	40381826
No. Carné	17323706 - C	Fecha autorización	21/09/21
Dirección	CALLE 6 #33-39 BARRIO LA VEGA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› SYSTANE GOT LUBR OFT 0.4/0.3% FCOX15ML	POLIETILENGLICOL 400 PROPILENGLICOL Solución	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 12 HORAS	180

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	BELISARIO GOMEZ PERDOMO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 17323706
Télefono:
fecha de recibido: 22-09-21

Fecha de vencimiento: 06/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1249

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LIAN AYALA ARDILA	Documento	40381826
No. Carné	17323706 - C	Fecha autorización	22/09/21
Dirección	CALLE 6 #33-39 BARRIO LA VEGA VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› AQUASOL E 400 UI CJX30CAPS	DL-ALFATOCOFERIL ACETATO 400UI Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

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

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

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

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

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	30

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	BELISARIO GOMEZ PERDOMO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 07/10/21

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1.7.327.71.
Télefono:

Fecha de recibido: 23-09-21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 1249

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LIAN AYALA ARDILA	Documento	40381826
No. Carné	17323706 - C	Fecha autorización	22/09/21
Dirección	CALLE 6 #33-39 BARRIO LA VEGA VCIO META		
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 a las 09:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	BELISARIO GOMEZ PERDOMO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 17323706.
Télefono:

Fecha de recibido: 23-09-21

Fecha de vencimiento: 07/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1250

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANGEL EDUARDO SIERRA BELTRAN	Documento	1118530831
No. Carné	17331949 - D	Fecha autorización	22/09/21
Dirección	Serramonte 3 casa 18 exteriores Villavicencio Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

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	Molécula	Tipo	Total	1
› OPENXY 0.05% SHN FCOX15ML	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.5MGML	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	NASAL	CADA 8 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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	RAFAEL EDUARDO SIERRA MONTENEGRO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 07/10/21

Recibido Por:

Firma: [signature]
Documento: 17331949
Télefono: 3138577749
Fecha de recibido: 24/09/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1251

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ATHENA KARENYNA BELTRAN ORTIZ	Documento	40376591
No. Carné	17331949 - C	Fecha autorización	22/09/21
Dirección	SERRAMONTE 3 CASA 18 EXTERIORES VCIO META		
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	ÓTICA	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	1
› AFRISAL ISOTÓNICA SHN FCOX100ML	Solución	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	NASAL	CADA 6 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DEFEROL 7000UI CBL CJX8CAP	VITAMINA D3	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	RAFAEL EDUARDO SIERRA MONTENEGRO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por.

Firma: RAFAEL EDUARDO SIERRA MONTENEGRO
Documento: 17331949
Télefono: 3138577749
Fecha de recibido: 24/09/21

Fecha de vencimiento: 07/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1251

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ATHENA KARENYNA BELTRAN ORTIZ	Documento	40376591
No. Carné	17331949 - C	Fecha autorización	22/09/21
Dirección	SERRAMONTE 3 CASA 18 EXTERIORES VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
> CLOBEZAN 0.05% LOC FCOX60ML	CLOBETASOL PROPIONATO 0.5MGML Loción	FRASCO	UN	

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

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	RAFAEL EDUARDO SIERRA MONTENEGRO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Rafael E. Sierra
Documento: 17331949
Teléfono: 3138577749
Fecha de recibido: 24/09/21

Fecha de vencimiento: 07/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1253

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ATHENA KARENYNA BELTRAN ORTIZ	Documento	40376591
No. Carné	17331949 - C	Fecha autorización	23/09/21
Dirección	SERRAMONTE 3 CASA 18 EXTERIORES VCIO META		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

tomar con el almuerzo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› LEVOTIROXINA 25MCG	LEVOTIROXINA SODIO 25µG Tableta	CAJA	1 UN

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

Tomar 1 tab en ayunas

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 24 HORAS	30

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

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

aplicar cada tercer dia

MEDICAMENTOS PENDIENTES

Nombre Funcionario: RAFAEL EDUARDO SIERRA MONTENEGRO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: RAFAEL E. SIERRA
Documento: 1733/949
Télefono: 3138577745
Fecha de recibido: 24/09/21

Fecha de vencimiento: 08/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1279

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JUAN DAVID SANABRIA SILVA	Documento	1006689117
No. Carné	17325583 - F	Fecha autorización	29/09/21
Dirección	MZ E CASA 8 VILLA MONICA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SYSTANE ULTRA 4/3mgXml SGS CJXFCO10ml	POLIETILENGLICOL 400 PROPILENGLICOL	FRASCO	UN 1

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 14/10/21

Recibido Por:

Firma: Juan David Sanabria S
Documento: 1006689117
Télefono: 3102657876

Fecha de recibido: 29/Sep/2021.

No. de Orden
1281

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELIZABETH SILVA BARRERA	Documento	40413197
No. Carné	17325583 - C	Fecha autorización	29/09/21
Dirección	MZ E CASA 8 VILLA MONICA GRANADA		
Regional	META	Vigencia	2021

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
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	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
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

~~DICAMENTOS PENDIENTES.~~

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
M: 240529

Recibido Por:

Firma: Elizabeth Silva
Documento: 40 413 197
Teléfono: 3144930208

Fecha de recibido: 29/Sep/2021

cha de vencimiento: 14/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1281

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELIZABETH SILVA BARRERA	Documento	40413197
No. Carné	17325583 - C	Fecha autorización	29/09/21
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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	HERNANDO SANABRIA PADILLA

NDREA MARCELA OSPINA ROZO
M: 240529

Recibido Por:

Firma: Elizabeth Silva
Documento: 40 413197 -
Télefono: 314 493 0208
Fecha de recibido: 29/Sep/2021

cha de vencimiento: 14/10/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1227

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA DE LOS SANTOS TORRES null	Documento	21219360
No. Carné	17325662 - A	Fecha autorización	17/09/21
Dirección	CLL 13 7-65 MEDINA/CUNDINAMARCA		
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
TRAYENTA 5MG CJX30COMP	LINAGLIPTINA 5MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
METEOSPASMYL CAPSULAS BLANDAS CJX30CAP	CITRATO DE ALVERINA / SIMETICONA 60 / 300MG	CAJA	UN

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

Antes del almuerzo

Nombre Funcionario:	RUBEN DARIO GAMEZ TORRES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1121933946
Télefono: 3204933586
23/09/2021

Fecha de vencimiento: 02/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1227

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA DE LOS SANTOS TORRES null	Documento	21219360
No. Carné	17325662 - A	Fecha autorización	17/09/21
Dirección	CLL 13 7-65 MEDINA/CUNDINAMARCA		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 10
SALES D REHIDRAT PPS CJX30SOB	DEXTROSA ANHIDRA SODIO CITRATO DIHIDRATO SODIO	SOBRE	DIEZ

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TOMAR	ORAL	A NECESIDAD	10	

Nombre Funcionario:	RUBEN DARIO GAMEZ TORRES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1121933946
Télefono: 3204803585
23/09/2021

Fecha de vencimiento: 02/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1227

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA DE LOS SANTOS TORRES null	Documento	21219360
No. Carné	17325662 - A	Fecha autorización	17/09/21
Dirección	CLL 13 7-65 MEDINA/CUNDINAMARCA		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

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 24 HORAS	30 OK

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

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

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

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

Nombre Funcionario: RUBEN DARIO GAMEZ TORRES

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Fecha de vencimiento: 02/10/21

Recibido Por:

Firma:

Documento: 1121033046

Télefono: 320 493 3586

23/04/2021

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1194

COPIA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE null	Documento	21213954
No. Carné	17324943 - A	Fecha autorización	10/09/21
Dirección	cra 50 #14-19 barrio florida Acacias Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
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

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

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

Tomar 05:00 pm

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

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

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

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

Nombre Funcionario: VICTOR ALFONSO PUENTE ACUNA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 25/09/21

GTH-F-005 V.01

15 de Septiembre

No. de Orden
1194

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DIOSELINA ACUÑA DE PUENTE null	Documento	21213954
No. Carné	17324943 - A	Fecha autorización	10/09/21
Dirección	cra 50 #14-19 barrio florida Acacias Meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ACEMUK 600MG TUBX10TEF	ACETILCISTEINA 600MG	TUBO	UN

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

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

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

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

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

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

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

Nombre Funcionario: VICTOR ALFONSO PUENTE ACUNA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 25/09/21

GTH-F-005 V.01

CC. 40378151 Vlcio
15. de Septiembre

No. de Orden
1262

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZMILA REY DE PRIETO	Documento	21223781
No. Carné	17313200 - A	Fecha autorización	27/09/21
Dirección	CALLE 12 A #32A-10 SEPTIMA ETAPA ESPERANZA VCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

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	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
› 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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Luzmila Rey de P
Documento: 21223781
Télefono: 3013457338
Fecha de recibido: 29-09-21

Fecha de vencimiento: 12/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1262

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZMILA REY DE PRIETO	Documento	21223781
No. Carné	17313200 - A	Fecha autorización	27/09/21
Dirección	CALLE 12 A #32A-10 SEPTIMA ETAPA ESPERANZA VCIO		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

tomar 09:00 pm

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› 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
› 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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 12/10/21

Recibido Por:
Firma: Luzmila Rey P.
Documento: 21023781
Télefono: 3013457338
Fecha de recibido: 29-09-21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1280

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ROSALBINA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	21218384
No. Carné	40372920 - B	Fecha autorización	29/09/21
Dirección	cra 38-23-06 barrio san benito villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FLUIMUCIL 200MG CJX10SOB	N-ACETILCISTEINA 200MG Gránulo	CAJA	UN	

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

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

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

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

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

Tomar 1 tab a las 09:00 pm

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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Fecha de vencimiento: 14/10/21

Recibido Por:

Firma: Gladys Herrera
Documento: 40'375'720
Télefono:
Fecha de recibido: 1-10-21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1280

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ROSALBINA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	21218384
No. Carné	40372920 - B	Fecha autorización	29/09/21
Dirección	cra 38·23-06 barrio san benito villavicencio meta		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ANORO 62.5mcg/25mcg CJX1INH	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5MCG VILANTEROL	INHALADO	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DORA NELLY HERRERA HERNANDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40'372 720
Télefono:
Fecha de recibido: 1-10-21

Fecha de vencimiento: 14/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1263

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ROSAS GAMBOA	Documento	30004641
No. Carné	6656153 - C	Fecha autorización	27/09/21
Dirección	CR 34A 3A 18 V/CIO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› PREDIAL LEX 850MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

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

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

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

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

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

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DUVAN ORLANDO MOLINA JARAMILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Carmen Rosas
Documento: 30004641
Télefono: 372

Fecha de recibido: 29/09/21

Fecha de vencimiento: 12/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

Por:

No. de Orden
1263

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ROSAS GAMBOA	Documento	30004641
No. Carné	6656153 - C	Fecha autorización	27/09/21
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
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
RENANGIO PLUS 80/25MG TAB CJX30TAB	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	DUVAN ORLANDO MOLINA JARAMILLO

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Carmen Rosas
Documento: 30004641
Télefono: 3194178479

Fecha de recibido: 29-09-21

GTH-F-005 V.01

Fecha de vencimiento: 12/10/21

Escaneado con CamScanner

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

No. de Orden
1278

Beneficiario	MARIA LUISA PARRADO MURCIA	Documento	40367208
No. Carné	17627955 - G	Fecha autorización	29/09/21
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 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	60

Aplicar en la mañana

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› CARDIK 3 160/5/12.5MG TNR CJX28TAB	V A S A R T A N HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› MITRUL 15MG CJX10CAP	C I C L O B E N Z A P R I N A CLORHIDRATO 15MG Cápsula	CAJA	UN	

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

Tomar 1 cap a las 04:00 pm

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	CARLOS JULIO BARRERA ACOSTA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40 367208
Télefono: 3214495837
Fecha de recibido: 01-10-21

Fecha de vencimiento: 14/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden 1278

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA LUISA PARRADO MURCIA	Documento	40367208
No. Carné	17627955 - G	Fecha autorización	29/09/21
Dirección	VEREDA BUENA VISTA SECTOR LA U KM 5 ANTIGUA VIA A BOGOTA		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

tomar después del almuerzo

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

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

Tomar a las 07:00 pm

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	150

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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	CARLOS JULIO BARRERA ACOSTA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 40367208
Télefono: 3214149537
Fecha de recibido: 01-10-21

Fecha de vencimiento: 14/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1252

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	Rosalina Loaiza Mendez	Documento	38185084
No. Carné	86043708 - A	Fecha autorización	22/09/21
Dirección	Calle 56 No 10-02 Sur Barrio Los Heroes		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

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

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

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

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

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 PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JOSE WILSON LOAIZA MENDEZ

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma:
Documento: 38185084
Télefono:
Fecha de recibido: 26-10-21
24-09-21

Fecha de vencimiento: 07/10/21

GTH-F005-V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1252

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	Rosalina Loaiza Mendez	Documento	38185084
No. Carné	86043708 - A	Fecha autorización	22/09/21
Dirección	Calle 56 No 10-02 Sur Barrio Los Heroes		
Regional	META	Vigencia	2021

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	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: Rosalina Loaiza
Documento: 38185084
Télefono: 312 310 66[illegible]

Fecha de recibido: 24-09-21

Fecha de vencimiento: 07/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1260

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	HERMINDA BAHAMON CONDE	Documento	21240865
No. Carné	17308844 - B	Fecha autorización	24/09/21
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
MIGRA DORIXINA 125MG/1MG CJX10COMP	CLONIXINATO LISINA 125MGERGOTAMINA	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 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 05:00 pm

Nombre Funcionario: LUIS ALFREDO LEON BABATIVA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Herminda Baha

Documento: 21240865

Télefono: 3213671795

26-09-21

Fecha de vencimiento: 09/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1260

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	HERMINDA BAHAMON CONDE	Documento	21240865
No. Carné	17308844 - B	Fecha autorización	24/09/21
Dirección	mz 6, casa 9,-vereda bella Suiza km 13 vía puerto López		
Regional	META	Vigencia	2021

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

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

Tomar solo si presenta dolor articular

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

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

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO LEON BABATIVA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:

Firma: Herminda Bahamon
Documento: 21240865
Télefono: 3213671795
26-09-21

Fecha de vencimiento: 09/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

No. de Orden
1192

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JANETH RONCANCIO TORO	Documento	40380075
No. Carné	17313200 - C	Fecha autorización	10/09/21
Dirección	CALLE 25C 19B 38 2000 ALTO		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	6
REDOXC 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	FRASCO	SEIS	

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

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	JORGE VICENTE PRIETO REY

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma: Janeth Ronc
Documento: 1036007[illegible]
Télefono:
Fecha de recibido: 10-09-21

Fecha de vencimiento: 25/09/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner

SENA

No. de Orden 1282

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	FRANCISCO ARIZA MURCIA	Documento	1016744564
No. Carné	93403703 - D	Fecha autorización	30/09/21
Dirección	CRA 1#15B-61 ALAMEDA DEL BOSQUE CASA 4 INT 8		
Regional	META	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
NEOBIOTIC SSN FCOX4,5ML	Suspensión	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
10 GOTA(S)	ORAL	CADA 24 HORAS	10	Aprobado

administrar hasta acabar el frasco

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	4
HIDRAPLUS 75 MEQ ZINC UVA FCOX400ML	DEXTROSA ANHIDRA 3,375GLSODIO CLORURO	FRASCO	CUATRO	

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

Tomar a liber demanda y de 50 a 100 cc con cada episodio de vómito o diarrea

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
Dolex Niños 3,2% Jarabe Frasco x 90 mL	Acetaminofen 3,2% Jarabe	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
6 c.c.	ORAL	CADA 8 HORAS	2	

MEDICAMENTOS PENDIENTES:

Nombre Funcionario:	FABER ANSELMO ARIZA BONILLA

ANDREA MARCELA OSPINA ROZO
RM: 240529

Recibido Por:
Firma:
Documento: 52168523
Télefono: 3142196179
Fecha de recibido: 2-10-2021

Fecha de vencimiento: 15/10/21

GTH-F-005 V.01

Escaneado con CamScanner