Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.2623111
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	23 horas de tiempo transcurrido *(28/06/2021 6:31:49 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del Contrato	CO1.PCCNTR.2623111
Objeto del contrato	Prestar el servicio de suministro de medicamentos que sean autorizado por los médicos asesores, para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de la Regional Huila del SENA, en los municipios de Neiva, Garzón, La Plata y Pitalito, con el fin de preservar la salud de los beneficiarios
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	6 Meses
Fecha de inicio de contrato	-
Fecha de terminación del contrato	31/12/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No
Fecha de inicio de liquidación	1/01/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	30/04/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No
Reversión	☐Sí ☑No

Información de la Entidad Estatal contratante

SENA REGIONAL HUILA Grupo Administrativo Mixto Neiva

COLOMBIA, Neiva

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

DROGUERIAS COPIFAM

COLOMBIA, Ibagué
Número de documento 901164842

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS	BANCOLOMBIA	Corriente	86991467985

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *MONICA ORTEGON LEON* ***Fecha de aprobación:*** *29/06/2021 3:29:18 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *CANDIDO HERRERA GONZALEZ* ***Fecha de aprobación:*** *29/06/2021 5:50:38 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Selección abreviada menor cuantía
Unidad de contratación	Contratación Despacho Dirección Regional Huila
Proceso de Contratación	SAMC-HIL-001-2021
Título de la oferta	DROGUERIAS COPIFAM - SENA HUILA SEM B 2021
Cuantía del contrato	449.148.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	A definir
El contrato puede ser prorrogado	☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Seriedad de la oferta ☑Sí ☐No

☑% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta		10,00	
Cumplimiento ☑Sí ☐No			
☑ Cumplimiento del contrato			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	1 día para terminar *(1/07/2021 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Pago de salarios			
☑% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	1 día para terminar *(1/07/2021 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/12/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad del servicio			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	1 día para terminar *(1/07/2021 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV	200

Fecha límite para entrega de garantías: 18 horas para terminar *(30/06/2021 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Advertencia
	CO1.WRT.7123227	Seriedad de la oferta	Sin documento	44.914.800,00 COP	Sin documento	15/09/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☑Sí ☐No

¿Pago de anticipos? ☐Sí ☑No

Plan de pagos:

Pago	% de facturación prevista	Valor total previsto	Fecha prevista de emisión
☐ Pago 001	16,67	74.872.971,60	-
☐ Pago 002	16,67	74.872.971,60	-
☐ Pago 003	16,67	74.872.971,60	-
☐ Pago 004	16,67	74.872.971,60	-
☐ Pago 005	16,67	74.872.971,60	-

Ver más

Total: 100%

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.2623111

Proveedor DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS

Creado por SANDRA LILIANA ROJAS CHAVARRO

Agregado en 1 hora de tiempo transcurrido *(29/06/2021 4:21:13 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Comentario Este Contrato se deriva del siguiente proceso:https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.1989761&isFromPublicArea=True&isModal=False

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Carrera 5 No. 16-16
Ubicación CO-HUI-41001 - Neiva
País COLOMBIA
Departamento Huila
Municipio Neiva
Dirección Carrera 5 No. 16-16
Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CARRERA 5 No. 16-16	COLOMBIA > Huila > Neiva

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.2623111

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							449.148.000,00	449.148.000,00
Ref. Artículo	**Código UNSPSC**	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad**	**Precio unitario estimado**	**Precio unitario**	**Precio total estimado**	**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
1	85121900	Prestar el servicio de suministro de medicamentos que sean autorizado por los médicos asesores, para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de la Regional Huila del SENA, en los municipios de Neiva, Garzón, La Plata y Pitalito, con el fin de preservar la salud de los beneficiarios	1,00	UN	449.148.000,00	449.148.000,00	449.148.000,00	449.148.000,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	☐	☐
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	☐	☐
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	☐	☐
Plan de amortización	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
Anexo al Contrato No. CO1.PCCNTR.2623111 DE 2021.pdf	Anexo al Contrato No. CO1.PCCNTR.2623111 DE 2021.pdf	(detalle)
Estduio Previo y Matriz de Riesgos.pdf	Estduio Previo y Matriz de Riesgos.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	CANDIDO HERRERA G(	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	79538561	Guardar y notificar
Supervisor	LIDA MARÍA RODRÍGUE	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	36307013	Guardar y notificar

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz: ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto: Inversión

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	449.148.000
Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI	0
Sistema General de Regalias - SGR	0
Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)	0
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
Total	449.148.000

Código BPIN: 2018011000764 **Año de vigencia**: 2021

Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF: ☑Sí ☐No

Código de autorización:

Código unidad/subunidad ejecutora: 36-02-00

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	1821	CDP	Con Compromiso	716.433.399 COP	449.148.000 COP	36-02-00-041-000000	Editar

Saldo de CDP: 716.433.399 COP
Saldo de vigencias futuras: 0 COP
Saldo total a comprometer: 449.148.000 COP
Última consulta a SIIF: Exito
Fecha de consulta SIIF: 21/05/2021 5:09 PM

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP
Saldo de compromisos AVF
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF: -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

FVE 7520 NEIVA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	20605635	NELLY AZUERO	1	3-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 176,904
2	1003829393	NICOLAS CACHAYA	1996	23-nov	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 89,460
3	4006840	EDUARDO SOLANO	2060	1-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 266,553
4	2020269948	NATALIA PEREZ	2061	1-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 75,710
5	184932223	IRMA AVILEZ	2063	1-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 774,325
6	164845080	NELLY AZUERO	2064	1-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 720,056
7	144686912	GLORIA MAYORGA	2065	1-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 282,068
8	132101090	OLIVA MOYA	2073	2-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 619,050
9	202203022	VICTORINA SIERRA	2074	2-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 687,166
10	105622964	ELVIA RODRIGUEZ	2079	2-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 424,610
11	216977586	MARIA BOTELLO	2080	2-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 1,053,128
12	290686319	NUBIA GARZON	2088	3-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 1,762,180
13	108922080	GENNY MEDINA	2089	3-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 118,575
14	2155468118	LUCIANA MONTERO	2090	3-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 54,160
15	158467314	FABIOLA ALDANA	2091	3-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 1,024,158
16	212184624	JOSEFINA CLAVIJO	2092	3-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 491,817
17	288592878	OFELIA DIAZ	2093	1-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 1,245,761
18	180727015	MARINA PALOMINO	2094	6-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 803,490
19	144679012	MARIA OFIR BONILLA	2097	6-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 217,080
20	2007728682	ANDERSON STIVEN MOTTA	2100	6-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 17,424
21	289270736	ELENA VALLEJO	2102	6-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 723,580
22	3023536977	MARIA VALENCIA	2106	6-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 194,914
23	372985592	DIVA LOZADA	2110	7-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 1,527,514
24	185151645	GLADYS CALDERON	2111	7-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 628,581
25	144621200	MIRYAM TRUJILLO	2112	7-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 394,940
26	238232268	AMANDA PEREZ	2114	7-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 815,059
27	361608960	LUCRECIA RAMIREZ	2115	7-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 1,343,155
28	121041510	ORLANDO VARGAS	2117	9-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 972,425
29	110335092	ALIX SANDRA ROJAS	2118	9-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 97,480
30	290850439	FIDELINA MEJIA	2123	9-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 1,060,052
31	25054575	ROBERTO MENDOZA	2124	9-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 968,850
32	158451960	BEATRIZ QUINTERO DE GALVIS	2125	9-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 639,031
33	106364960	CLEOTILDE QUINTERO	2126	9-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 624,170
34	108528246	MIREYA QUINTERO	2127	9-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 597,360
35	48300708	GABRIEL CALDERON	2128	10-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 488,990
36	6463433124	SARA GONGORA	2129	10-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 297,350
37	159684906	CARMELINA OLAYA	2130	10-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 366,752
38	132324845	NELLY SUAZA	2131	10-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 620,745
39	578878928	MARITZA GONZALEZ	2133	10-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 2,132,326
40	144681908	LENNY MOLINA	2136	10-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 400,827
41	275754420	SONIA DIAZ	2139	10-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 491,910
42	26507812	GRACIELA SAENZ	2140	13-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 59,250

43	185646482	CECILIA PULIDO	2141	10-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	847,796
44	158749860	LUCILA MANRIQUE	2142	13-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	364,796
45	2007656008	JAN CARLOS OBREGON	2143	13-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	289,384
46	2007788492	MATEO GARCIA	2154	14-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	92,130
47	26213616	IGNACIO PEREZ	2155	14-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	1,598,445
48	264048270	LUCIA MEDINA	2156	14-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	1,061,846
49	180450215	ANABEL CASTAÑEDA	2157	14-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	438,261
50	48580028	ARNULFO GARCIA	2158	14-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	288,330
51	20613777	OFELIA DIAZ	2159	14-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	67,035
52	144581612	MARINA PALOMINO	2160	14-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	153,018
53	122266440	FABIOLA RODRIGUEZ	2168	15-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	219,168
54	53041142	MARIA FENIX GONZALEZ	2169	15-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	63,510
55	158458464	LUCILA PEREZ	2171	15-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	407,822
56	275763940	ALBENIS MOREA	2172	15-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	1,337,088
57	12174706	LUIS MOLANO	2173	15-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	376,800
58	144360172	ANABEL CASTAÑEDA	2176	15-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	237,123
59	233998842	CILIA BOTERO	2177	16-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	716,010
60	344927401	TERESA DE JESUS MURCIA	2178	16-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	3,787,547
61	7898589	VICTOR MANUEL ESCALERA SOLER	2180	15-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	1,081,293
62	222287200	MARIELA GRANADOS	2185	17-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	928,528
63	144644960	CERVELIA ESPINAL	2187	17-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	149,537
64	2386261132	LORENA ANDREA QUINTERO GALVI	2188	17-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	69,858
65	52822438	FABIOLA ALDANA	2189	17-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	207,228
66	360699280	CARMEN OJEDA	2190	17-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	1,619,870
67	132218245	FIDELA BAUTISTA	2199	20-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	460,900
68	142858135	ANA HERNANDEZ	2200	20-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	786,218
69	38219153	MYRIAM CAMACHO	2201	20-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	303,600
70	48822700	JOSE MARIA SALAS	2205	20-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	268,318
71	223415137	ILDA DE JESUS CAMACHO	2206	21-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	1,227,966
72	185554684	GRACIELA SAENZ	2210	22-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	1,386,063
73	144729708	ALBA BONILLA	2211	22-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	303,660
74	212256336	SUSANA RIVERA	2212	22-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	690,528
75	6087353	LUIS MOLANO	2214	22-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	30,100
76	26532877	TERESA DE JESUS MURCIA	2221	20-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	39,936
77	211985544	HERMINIA CASTRO	2222	23-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	945,470
78	3011443647	MARIA BUITRAGO	2224	23-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	126,750
79	275755025	DORIS MESA	2226	23-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	561,702
80	40620934	ILDA DE JESUS CAMACHO	2227	23-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	189,680
81	3230763819	FEDERICK JIMENEZ ZAMBRANO	2235	23-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	226,999
82	165566046	VILMA VIVAS	2236	23-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	88,780
83	1193080550	JUAN CARVAJAL	2237	23-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$	154,200
TOTAL FVE 7520 NEIVA						**$**	**50,542,229**

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA
FVE 7521 GARZON

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	26492730	CARMEN HERRERA	2031	26-nov	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 729,640
2	26492731	CARMEN HERRERA	2213	21-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 737,780
3	26490020	MARIA ARTEAGA	2076	2-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 1,447,020
4	4904440	MOISES CARTAGENA	2077	2-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 467,460
5	1077848295	YUBER JOVEN	2203	20-dic	DISPENSACION MEDICAMENTOS	$ 40,590
TOTAL FVE 7521 GARZON						**$ 3,422,490**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 17239	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 1	Paciente: **20605635**			NELLY AZUERO			
ESOMED 20 MG 28 CAPSULAS	NOVAMED	55	56		UND	3.159.00	176.904.00
						COPAGO	
Total Formula...							**176.904.00**
Registro Médico: 17242	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 1996	Paciente: **1003829393**			NICOLAS CACHAYA			
DOXICLOR 100 MG 10 CAPSULAS	COASPHARM	55	60		UND	1.491.00	89.460.00
						COPAGO	
Total Formula...							**89.460.00**
Registro Médico: 17243	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2060	Paciente: **801368**			EDUARDO SOLANO			
LOSARTAN 50 MG 15 TABLETAS	MK	55	30		UND	625.00	18.750.00
COMBIGAN SOL.OFT 10 ML	ALLERGAN	55	1			57.259.00	57.259.00
ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	TECNOQUIMI	55	28		UND	1.647.00	46.116.00
MOVIPROST 8 MCG 14 CAPSULAS	TECNOQUIMI	55	28		UND	3.686.00	103.208.00
LOSARTAN 100 MG 15 TABLETAS	MK	55	30		UND	1.374.00	41.220.00
						COPAGO	
Total Formula...							**266.553.00**
Registro Médico: 17244	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2061	Paciente: **1010134974**			NATALIA PEREZ			
DROSPERA 20 28 COMPRIMIDOS	EXELTIS S.A.S	55	28		UND	904.00	25.312.00
FIXAMICIN CLEAN 6.5 15 ML	TECNOQUIMI	55	1			50.398.00	50.398.00
						COPAGO	
Total Formula...							**75.710.00**
Registro Médico: 17245	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2063	Paciente: **26418889**			IRMA AVILEZ			
EXFORGE HCT 10/160MG 28 COMPRIMIDOS*	NOVARTIS	55	28		UND	5.499.00	153.972.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	9.269.00	278.070.00
NEXIUM MUPS 20 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	28		UND	7.170.00	200.760.00
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30		UND	470.00	14.100.00
OPTIVE FUSION SOL.OFT 15 ML	ALLERGAN	55	1			26.593.00	26.593.00
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.349.00	40.470.00
ACEMUK 600 MG 10 COMPRIMIDOS	LAB.SIEGFRIE	55	30		UND	2.012.00	60.360.00
						COPAGO	
Total Formula...							**774.325.00**
Registro Médico: 17246	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2064	Paciente: **20605635**			NELLY AZUERO			

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
AMARYL 2 MG 15 TABLETAS	SANOFI	55	30		UND	4.526.00	135.780.00
LOSARTAN 50 MG 15 TABLETAS	MK	55	60		UND	625.00	37.500.00
TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50	ROCHE S.A	55	50		UND	2.382.00	119.100.00
XARELTO 15 MG 14 COMPRIMIDOS	BAYER	55	28		UND	6.209.00	173.852.00
TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	55	30		UND	3.553.00	106.590.00
BETALOC ZOK 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30		UND	1.021.00	30.630.00
ERICOX 30 MG 10 TABLETAS	LAFRANCOL	55	30		UND	2.837.00	85.110.00
LOMECAN 200 MG 3 OVULOS	GENOMMA	55	3		UND	10.498.00	31.494.00

COPAGO

Total Formula... **720.056.00**

Registro Médico: 17247 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2065 Paciente: **36171728** GLORIA MAYORGA

SINOGAN 4 GOTAS 20 ML	SANOFI	55	1			47.825.00	47.825.00
BETAMETASONA 0.05 UNG 40 GR	GENFAR	55	1			10.842.00	10.842.00
CREMA NO.4 110 GR	TECNOQUIMI	55	1			25.101.00	25.101.00
PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND	FAMILIA	55	60	19	UND	3.305.00	198.300.00

COPAGO

Total Formula... **282.068.00**

Registro Médico: 17248 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2073 Paciente: **26420218** OLIVA MOYA

CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK	55	30		UND	520.00	15.600.00
LIPITOR 20 MG 30 TABLETAS	PFIZER	55	30		UND	6.380.00	191.400.00
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30		UND	470.00	14.100.00
PAN.TENA SLIP TALLA L 21 UND	FAMILIA	55	90	19	UND	3.935.00	354.150.00

COPAGO

Total Formula... **619.050.00**

Registro Médico: 17249 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2074 Paciente: **28886146** VICTORINA SIERRA

CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	55	30		UND	1.109.00	33.270.00
MICARDIS PLUS 80/12.5 MG 28 TAB	BOEHRINGER	55	28		UND	5.402.00	151.256.00
CARDIOMAX 20 MG 10 TABLETAS	LAFRANCOL	55	40		UND	6.071.00	242.840.00
CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR	55	60		UND	209.00	12.540.00
PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND	FAMILIA	55	30	19	UND	3.305.00	99.150.00
PAN.TENA PANTS ULTRA MED.PLUS CARE	PRODUCTOS	55	30	19	UND	3.477.00	104.310.00

COPAGO

Total Formula... **687.166.00**

Registro Médico: 17252 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2079 Paciente: **26405741** ELVIA RODRIGUEZ

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	55	30		UND	1.109.00	33.270.00
ENALAPRIL 20 MG 20 TABLETAS	MK	55	40		UND	246.00	9.840.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	55	30		UND	9.998.00	299.940.00
NUTREFORT PLUS NFI BANANA SPLIT 1000	NAT.FRESHLY	55	2			40.780.00	81.560.00

COPAGO

Total Formula... **424.610.00**

Registro Médico: 17253 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2080 Paciente: **36162931** MARIA BOTELLO

EUTIROX 75 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	1.121.00	56.050.00
DIOVAN 80 MG 28 CAPSULAS	NOVARTIS	55	28		UND	607.00	16.996.00
FLEXURE NARANJA 15 SOBRES	PROCAPS	55	30		UND	10.439.00	313.170.00
STAFEN 135/10 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	30		UND	5.784.00	173.520.00
TECTA 40 MG 28 TABLETAS	TAKEDA	55	28		UND	6.909.00	193.452.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	55	30		UND	9.998.00	299.940.00

COPAGO

Total Formula... **1.053.128.00**

Registro Médico: 17254 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2088 Paciente: **26426029** NUBIA GARZON

MAXITROL SUSPENSION 5 ML	ALCON	55	2			26.708.00	53.416.00
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
COMPLEJO B 250 GRAGEAS	ECAR	55	30		UND	102.00	3.060.00
EUTIROX 75 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	1.121.00	56.050.00
UREADERM CREMA HUMECTANTE 15	SCANDINAVIA	55	2			47.854.00	95.708.00
CONCOR 2.5 MG 30 TABLETAS	MERCK	55	30		UND	302.00	9.060.00
SYSTANE GOTAS 15 ML	ALCON	55	1			52.463.00	52.463.00
ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	55	60		UND	2.836.00	170.160.00
LASIX 40 MG 20 TABLETAS	SANOFI	55	40		UND	960.00	38.400.00
PROLIA 60 MG 1 JERINGA PRELL	GLAXO	55	1			640.183.00	640.183.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	55	60		UND	9.998.00	599.880.00

COPAGO

Total Formula... **1.762.180.00**

Registro Médico: 17255 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2089 Paciente: **36307360** GENNY MEDINA

BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO	55	3		UND	21.277.00	63.831.00
BENZIRIN FORTE 0.3 120 ML	TECNOQUIMI	55	1			40.394.00	40.394.00
CEBION 1 GR NARANJA 10 TAB	MERCK	55	10		UND	1.435.00	14.350.00

COPAGO

Total Formula... **118.575.00**

Registro Médico: 17258 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2090 Paciente: **1077734059** LUCIANA MONTERO

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
REPARIL GEL N 30 GR	GRUNENTHAL	55	1			43.030.00	43.030.00
CEBION MASTICABLE FRESA 100 TBS	MERCK	55	30		UND	371.00	11.130.00
						COPAGO	

Total Formula... **54.160.00**

Registro Médico: 17260 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2091 Paciente: **26411219** FABIOLA ALDANA

EXELON 4.5 MG 28 CAPSULAS *R*	NOVARTIS	55	28		UND	7.022.00	196.616.00
CURAFLEX DUO 30 SOBRES (A)	TECNOFARMA	55	30		UND	6.911.00	207.330.00
SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	60		UND	2.582.00	154.920.00
DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	GLAXO	55	48		UND	1.119.00	53.712.00
ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER &	55	30		UND	2.794.00	83.820.00
PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE	PRODUCTOS	55	80	19	UND	4.097.00	327.760.00
						COPAGO	

Total Formula... **1.024.158.00**

Registro Médico: 17261 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2092 Paciente: **26523078** JOSEFINA CLAVIJO

EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	972.00	48.600.00
FREEGEN 1 GEL SOL.OFT 15 ML	OFTALMOLOG	55	1			12.525.00	12.525.00
AMDIPIN 5 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL	55	30		UND	2.503.00	75.090.00
QUETIAPINA 25 MG 30 TABLETAS	GENFAR	55	30		UND	299.00	8.970.00
ATACAND PLUS 16/12.5 MG 30 TAB (A) (PB)	ASTRAZENEC	55	30		UND	1.540.00	46.200.00
ELIQUIS 5 MG 60 TABLETAS (E123456)	BRISTOL	55	60		UND	3.187.00	191.220.00
PANTOPRAZOL 20 MG 30 TABLETAS	PROCAPS	55	30		UND	1.850.00	55.500.00
DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	GLAXO	55	48		UND	1.119.00	53.712.00
						COPAGO	

Total Formula... **491.817.00**

Registro Médico: 17264 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2093 Paciente: **20613777** OFELIA DIAZ

MAXITROL SUSPENSION 5 ML	ALCON	55	1			26.708.00	26.708.00
BAYCUTEN N CREMA 20 GR	BAYER	55	1			22.462.00	22.462.00
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
JANUVIA 50 MG ** 28 TABLETAS	FROSST	55	28		UND	2.031.00	56.868.00
BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	55	30		UND	1.109.00	33.270.00
REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15	ALLERGAN	55	1			6.264.00	6.264.00
AERIUS 5 MG 10 TABLETAS	SCHERING PL.	55	30		UND	4.713.00	141.390.00
SINGULAIR 10 MG 30 TABLETAS	FROSST	55	30		UND	2.086.00	62.580.00
FIXAMICIN NF GOTAS 15 ML	TECNOQUIMI	55	1			24.739.00	24.739.00
IRBESARTAN 150 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	55	30		UND	618.00	18.540.00
FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 SOBRES	NOVAMED	55	30		UND	9.453.00	283.590.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	9.269.00	278.070.00
NEXIUM MUPS 40 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	28		UND	8.335.00	233.380.00
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30		UND	470.00	14.100.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
						COPAGO	
Total Formula...							**1.245.761.00**
Registro Médico: 17266		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2094		Paciente:	**36145403**		MARINA PALOMINO		
VALCOTE 250 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL	55	30		UND	1.007.00	30.210.00
EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	1.317.00	65.850.00
ZOLOF 50 MG 10 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	30		UND	11.438.00	343.140.00
EGOGYN 1000 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	30		UND	2.145.00	64.350.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	55	30		UND	9.998.00	299.940.00
						COPAGO	
Total Formula...							**803.490.00**
Registro Médico: 17267		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2097		Paciente:	**36169753**		MARIA OFIR BONILLA		
DIMARD 200 MG 20 TABLETAS	SIEGFRIED	55	20		UND	5.067.00	101.340.00
METOTREXATO 2.5 MG 50 TABLETAS	ROPSOHN	55	30		UND	330.00	9.900.00
DEFLAZACORT 6 MG 10 COMPRIMIDOS	MK	55	30		UND	734.00	22.020.00
ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER &	55	30		UND	2.794.00	83.820.00
						COPAGO	
Total Formula...							**217.080.00**
Registro Médico: 17270		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2100		Paciente:	**1003864341**		ANDERSON STIVEN MOTTA		
REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15	ALLERGAN	55	1			6.264.00	6.264.00
PROPRANOLOL 40 MG 20 TABLETAS	MK	55	30		UND	372.00	11.160.00
						COPAGO	
Total Formula...							**17.424.00**
Registro Médico: 17268		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2102		Paciente:	**36158842**		ELENA VALLEJO		
EGOGYN 400 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	30		UND	1.162.00	34.860.00
ALOPURINOL 100 MG 30 TABLETAS	MEMPHIS	55	30		UND	349.00	10.470.00
CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR	55	60		UND	209.00	12.540.00
KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG 28 TAB	BRISTOL	55	28		UND	2.028.00	56.784.00
INSPRA 25 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	55	30		UND	3.034.00	91.020.00
STAFEN 135/20 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	30		UND	5.784.00	173.520.00
EZOLIUM 20 MG 30 TABLETAS	PROCAPS	55	30		UND	4.613.00	138.390.00
EXFORGE HCT 10MG/320 MG/25 MG	NOVARTIS DE	55	28		UND	7.357.00	205.996.00
						COPAGO	
Total Formula...							**723.580.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 17271	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2106	Paciente: **1007845659**				MARIA VALENCIA		
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	55	10		UND	2.449.00	24.490.00
CELECTAN 500 MGS 6 TABLETAS	GRUPO	55	6		UND	10.159.00	60.954.00
DESLER M 5/10MG 30TABLETAS	LA SANTE	55	30		UND	3.649.00	109.470.00
						COPAGO	
Total Formula...							**194.914.00**
Registro Médico: 17272	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2110	Paciente: **26641828**				DIVA LOZADA		
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	972.00	48.600.00
BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	55	30		UND	1.109.00	33.270.00
REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15	ALLERGAN	55	1			6.264.00	6.264.00
VOLTAREN EMULGEL 100 GR	GLAXO	55	2			56.915.00	113.830.00
BETALOC ZOK 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	60		UND	1.021.00	61.260.00
EXELON PATCH 5 9 MG* 30 PARCHES	NOVARTIS	55	30		UND	1.975.00	59.250.00
COMPLEGEL NF 250 MG 30 TABLETAS	SIEGFRIED	55	60		UND	2.833.00	169.980.00
SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	60		UND	2.582.00	154.920.00
ESCITALOPRAM 20 MG 30 COMPRIMIDOS	GENFAR	55	60		UND	1.775.00	106.500.00
LOSARTAN 100 MG 15 TABLETAS	MK	55	60		UND	1.374.00	82.440.00
QUETIAPINA 200 MG 30 TAB (A)(P)75778	MK	55	90		UND	2.080.00	187.200.00
PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE	PRODUCTOS	55	60	19	UND	4.097.00	245.820.00
FENOVAS 10 MG 30 CAP	PROCAPS S.A.	55	30		UND	7.146.00	214.380.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.527.514.00**
Registro Médico: 17275	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2111	Paciente: **26450235**				GLADYS CALDERON		
ATORVASTATINA MK 20 MG 10 TABLETAS	MK	55	30		UND	2.473.00	74.190.00
IRBESARTAN 300 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	55	30		UND	1.302.00	39.060.00
NEURO UP 200 MG 30 TABLETAS	INCOBRA	55	60		UND	2.483.00	148.980.00
IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	55	1			121.671.00	121.671.00
CALTRATE D 600 MG 60 TABLETAS	PFIZER	55	60		UND	1.036.00	62.160.00
SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	30		UND	2.582.00	77.460.00
LEPRIT ENZIMATICO 60 GRAGEAS	LA SANTE	55	60		UND	1.751.00	105.060.00
						COPAGO	
Total Formula...							**628.581.00**
Registro Médico: 17276	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2112	Paciente: **36155300**				MIRYAM TRUJILLO		
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	972.00	48.600.00
CELEBREX 200 MG 20 CAPSULAS	PFIZER	55	20		UND	1.291.00	25.820.00
CEBION 1 GR NARANJA 10 TAB	MERCK	55	30		UND	1.435.00	43.050.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
CRESTOR 20 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30		UND	9.249.00	277.470.00
						COPAGO	
Total Formula...							**394.940.00**

Registro Médico: 17277 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2114 Paciente: **26470252** AMANDA PEREZ

CIPROFLOXACINO 500 MG 10 TABLETAS	GENFAR	55	20	UND	517.00	10.340.00
MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	GRUPO	55	1		36.808.00	36.808.00
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50	UND	972.00	48.600.00
DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	55	48	UND	710.00	34.080.00
GALVUS MET 50/1000MG 56 TABLETAS	NOVARTIS	55	56	UND	1.517.00	84.952.00
IRBESARTAN HCT 150+12.5 MG 14 TAB	MK	55	28	UND	2.241.00	62.748.00
IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	55	1		121.671.00	121.671.00
CRESTOR 10 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30	UND	9.249.00	277.470.00
EZOLIUM 20 MG 30 TABLETAS	PROCAPS	55	30	UND	4.613.00	138.390.00
					COPAGO	
Total Formula...						**815.059.00**

Registro Médico: 17278 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2115 Paciente: **36160896** LUCRECIA RAMIREZ

ALLEGRA 180 MG 10 TABLETAS	SANOFI	55	30	UND	7.088.00	212.640.00
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30	UND	1.460.00	43.800.00
SINGULAIR 10 MG 30 TABLETAS	FROSST	55	30	UND	2.086.00	62.580.00
DISGRASIL 120 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	60	UND	2.787.00	167.220.00
TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50	ROCHE S.A	55	50	UND	2.382.00	119.100.00
CARDIOMAX PLUS 10/20 MG 28 TABLETAS	LAFRANCOL	55	28	UND	5.718.00	160.104.00
EXFORGE HCT 5/160 MG 28 COMPRMIDOS	NOVARTIS	55	28	UND	5.499.00	153.972.00
NEUROBION DC 3 AMPOLLAS	MERCK	55	3	UND	24.013.00	72.039.00
TRESIBA 100UI/ML JERINGA PRELL	NOVO	55	4		71.854.00	287.416.00
UROFOS FOSFOMICINA 3 GRAMOS 1 SOBRE	NOVAMED	55	2		32.142.00	64.284.00
					COPAGO	
Total Formula...						**1.343.155.00**

Registro Médico: 17281 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2117 Paciente: **12104151** ORLANDO VARGAS

CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30	UND	1.460.00	43.800.00
CETIRAX-D 5/15 MG 10 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	10	UND	4.077.00	40.770.00
UREADERM CREMA HUMECTANTE 15	SCANDINAVIA	55	1		47.854.00	47.854.00
AVAMYS SPRAY NASAL 120 DOSIS	GLAXO	55	1		24.931.00	24.931.00
NEBILET 5 MG 28 COMPRIMIDOS	BIOTOSCANA	55	28	UND	1.536.00	43.008.00
APROVASC 300/5MG 28 TABLETAS (PB)	SANOFI	55	28	UND	6.564.00	183.792.00
INSPRA 50 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	55	30	UND	5.184.00	155.520.00
HIDROTEN 25 MG 30 TABLETAS	GRUPO	55	30	UND	1.244.00	37.320.00
CARDURAN XL 4 MG 30TBS	PFIZER S.A.S	55	30	UND	5.922.00	177.660.00
FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	55	30	UND	7.259.00	217.770.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
						COPAGO	
Total Formula...							**972.425.00**
Registro Médico: 17279		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2118		Paciente:	**26440949**		FIDELINA MEJIA		
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
JANUMET 50/850 MG ** 56 TAB	FROSST	55	56		UND	1.689.00	94.584.00
EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	1.317.00	65.850.00
PROPRANOLOL 40 MG 20 TABLETAS	MK	55	60		UND	372.00	22.320.00
NEDOX 40 MG 14 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	28		UND	5.518.00	154.504.00
DORZOPT SOL.OFT 6 ML	PROCAPS	55	2			71.749.00	143.498.00
TIMOLOL 0.5GOTAS 5 ML	MEDICALEX	55	2			7.695.00	15.390.00
MICARDIS PLUS 80/12.5 MG 28 TAB	BOEHRINGER	55	28		UND	5.402.00	151.256.00
COLMIBE 20/10MG 30 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA	55	30		UND	3.375.00	101.250.00
DIAMICRON MR 60 MG 30 TABLETAS	BIOPAS	55	30		UND	6.149.00	184.470.00
JARDIANCE 10 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	55	30		UND	2.771.00	83.130.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.060.052.00**
Registro Médico: 17282		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2118		Paciente:	**55167546**		ALIX SANDRA ROJAS		
TRANEXAM 500 MG 10 TABLETAS	ROPSOHN	55	10		UND	2.989.00	29.890.00
SYNTHROID 25 MCG 90 TABLETAS	LABORATORI	55	90		UND	751.00	67.590.00
						COPAGO	
Total Formula...							**97.480.00**
Registro Médico: 17283		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2124		Paciente:	**3579225**		ROBERTO MENDOZA		
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	9.269.00	278.070.00
DIAMICRON MR 60 MG 30 TABLETAS	BIOPAS	55	30		UND	6.149.00	184.470.00
EVALAX POLVO 10 SOBRES	GRUPO	55	30		UND	4.614.00	138.420.00
INSPRA 25 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	55	30		UND	3.034.00	91.020.00
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30		UND	470.00	14.100.00
COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG	LAB.SIEGFRIE	55	30		UND	4.662.00	139.860.00
PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE	PRODUCTOS	55	30	19	UND	4.097.00	122.910.00
						COPAGO	
Total Formula...							**968.850.00**
Registro Médico: 17284		Entidad :	**899999034**		SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2125		Paciente:	**26408660**		BEATRIZ QUINTERO DE GALVIS		
BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	55	30		UND	1.109.00	33.270.00
VITAMINA C 500 MG NARANJA 100 TAB	LA SANTE	55	40		UND	358.00	14.320.00
CARBIDOPA+LEVODOPA 30 TABLETAS W	GENFAR	55	70		UND	1.455.00	101.850.00
ZINTERGIA 100 MG 20 CAPSULAS	NOVAMED	55	60		UND	1.133.00	67.980.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	55	1			121.671.00	121.671.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	55	30		UND	9.998.00	299.940.00
						COPAGO	
Total Formula...							**639.031.00**

Registro Médico: 17285 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2126 Paciente: **26591240** CLEOTILDE QUINTERO

DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	55	48		UND	710.00	34.080.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	55	30		UND	9.998.00	299.940.00
ATORVASTATINA 40 MG 30 TBS MK	MK	55	30		UND	3.787.00	113.610.00
IRBETIAZID 300/12.5 MG 28 TABLETAS	LABORATORI	55	28		UND	6.305.00	176.540.00
						COPAGO	
Total Formula...							**624.170.00**

Registro Médico: 17286 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2127 Paciente: **36176082** MIREYA QUINTERO

BATEN 200 MG 5 CAPSULAS	BUSSIE S.A	55	5		UND	46.434.00	232.170.00
TANAKEN 120 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL	55	30		UND	2.904.00	87.120.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	9.269.00	278.070.00
						COPAGO	
Total Formula...							**597.360.00**

Registro Médico: 17287 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2128 Paciente: **12075177** GABRIEL CALDERON

VERACEF 500 MG 24 CAPSULAS	BRISTOL S.A	55	48		UND	3.753.00	180.144.00
ADVIL MAX 16 CAPSULAS	WYETH	55	16		UND	1.198.00	19.168.00
BATEN 200 MG 5 CAPSULAS	BUSSIE S.A	55	5		UND	46.434.00	232.170.00
PRESIDERM 2 UNGUENTO 15 GRS	SCANDINAVIA	55	1			57.508.00	57.508.00
						COPAGO	
Total Formula...							**488.990.00**

Registro Médico: 17288 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2129 Paciente: **1077238854** SARA GONGORA

FLUZETRIN F JARABE 60 ML	CHALVER	55	1			25.288.00	25.288.00
CEBION MASTICABLE FRESA 100 TBS	MERCK	55	30		UND	371.00	11.130.00
B VIT 50 PERLAS	PROCAPS	55	50		UND	863.00	43.150.00
CELECTAN 100 MG/5ML SUSPENSION 30 ML	GRUPO	55	1			57.854.00	57.854.00
PERIACTIN JARABE 180 ML	TECNOQUIMI	55	1			44.882.00	44.882.00
KIDCAL SUSPENSION TUTIFRUTTI 180 ML	GRUPO	55	2			57.523.00	115.046.00
						COPAGO	
Total Formula...							**297.350.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 17289	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2130	Paciente: **26614151**			CARMELINA OLAYA			
DESONIDA 0.05 CREMA 15 GR	SCANDINAVIA	55	1			12.812.00	12.812.00
CARVEDILOL 25MG 30 TABLETAS	GARMISCH	55	60		UND	736.00	44.160.00
ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 TABLETAS W	GENFAR	55	30		UND	462.00	13.860.00
ENALAPRIL 5 MG 50 TABLETAS	MK	55	60		UND	175.00	10.500.00
ELIQUIS 2.5 MG 60 TABLETAS (A)	BRISTOL	55	60		UND	3.187.00	191.220.00
AMIODARONA 200 MG 30 TABLETAS MK	TECNOQUIMI	55	30		UND	3.140.00	94.200.00
						COPAGO	
Total Formula...							**366.752.00**
Registro Médico: 17290	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2131	Paciente: **26464969**			NELLY SUAZA			
BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO	55	3		UND	21.277.00	63.831.00
EXFORGE HCT 5/160 MG 28 COMPRMIDOS	NOVARTIS	55	56		UND	5.499.00	307.944.00
ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	732.00	21.960.00
TRAYENTA DUO 2.5/1000MG 60 TAB (PB)	BOEHRINGER	55	60		UND	2.398.00	143.880.00
JARDIANCE 10 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	55	30		UND	2.771.00	83.130.00
						COPAGO	
Total Formula...							**620.745.00**
Registro Médico: 17291	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2133	Paciente: **36179933**			MARITZA GONZALEZ			
AMITRIPTILINA 25 MG 30 TABLETAS	GENFAR	55	30		UND	259.00	7.770.00
UREADERM CREMA HUMECTANTE 15	SCANDINAVIA	55	2			47.854.00	95.708.00
TEGRETOL RETARD 200 MG 20 TABLETAS	NOVARTIS	55	20		UND	303.00	6.060.00
LASIX 40 MG 20 TABLETAS	SANOFI	55	40		UND	960.00	38.400.00
INSPRA 50 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	55	30		UND	5.184.00	155.520.00
SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	90		UND	2.582.00	232.380.00
LYRICA 75 MG 30 TABLETAS	PFIZER	55	60		UND	1.315.00	78.900.00
SEGREGAM 40 MG 28 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA	55	28		UND	8.429.00	236.012.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	55	30		UND	9.998.00	299.940.00
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.349.00	40.470.00
JANUMET XR 50/1000 MG 28 TABLETAS*	MERCK	55	28		UND	1.990.00	55.720.00
APRIX F 325 MG 10 TABLETAS	NOVAMED	55	40		UND	1.812.00	72.480.00
INSULINA TOUJEO 300 U/ML AMPOLLA	SANOFI	55	4			44.650.00	178.600.00
EXFORGE HCT 10MG/320 MG/25 MG	NOVARTIS DE	55	28		UND	7.357.00	205.996.00
LIPOTIC 600 MG 90 TABLETAS	DIABETRICS	55	90		UND	2.340.00	210.600.00
FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	55	30		UND	7.259.00	217.770.00
						COPAGO	
Total Formula...							**2.132.326.00**
Registro Médico: 17292	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2136	Paciente: **36170477**			LENNY MOLINA			

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
MOBIC 15 MG 1.5 ML 3 AMPOLLAS	BOEHRINGER	55	3		UND	14.625.00	43.875.00
NEXIUM MUPS 40 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	28		UND	8.335.00	233.380.00
ERICOX 90 MG 14 TABLETAS	LAFRANCOL	55	14		UND	6.238.00	87.332.00
APRIX F 325 MG 10 TABLETAS	NOVAMED	55	20		UND	1.812.00	36.240.00
						COPAGO	

Total Formula... **400.827.00**

Registro Médico: 17293 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2139 Paciente: **55150884** SONIA DIAZ

EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	1.317.00	65.850.00
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	972.00	48.600.00
CALCIBON D SOYA 60 TABLETAS	GRUPO	55	30		UND	1.093.00	32.790.00
GIRALMET VIT.D 1000 UI 30 TABLETAS	SIEGFRIED	55	100	19	UND	666.00	66.600.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	9.269.00	278.070.00
						COPAGO	

Total Formula... **491.910.00**

Registro Médico: 17294 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2140 Paciente: **26507812** GRACIELA SAENZ

EXELON PATCH 5 9 MG* 30 PARCHES	NOVARTIS	55	30		UND	1.975.00	59.250.00
						COPAGO	

Total Formula... **59.250.00**

Registro Médico: 17295 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2141 Paciente: **26520926** CECILIA PULIDO

CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
BACTRIM F 160+800 MG 10 TABLETAS	QUIDECA	55	20		UND	4.059.00	81.180.00
LEMOVIT C 500 MG 30 CBG CAPSULAS	PROCAPS	55	30		UND	673.00	20.190.00
MICARDIS AMLO 80/5MG 28 TABLETAS	BOEHRINGER	55	56		UND	5.446.00	304.976.00
INSPRA 50 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	55	30		UND	5.184.00	155.520.00
VITAMIN E 1000 IU 50 CAPS R.1158	HEALTHY	55	50	19	UND	555.00	27.750.00
FENOVAS 10 MG 30 CAP	PROCAPS S.A.	55	30		UND	7.146.00	214.380.00
						COPAGO	

Total Formula... **847.796.00**

Registro Médico: 17296 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2142 Paciente: **26458310** LUCILA MANRIQUE

BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO	55	3		UND	21.277.00	63.831.00
CALTRATE 600 MG PLUS 30 TABLETAS	WYETH	55	30		UND	1.135.00	34.050.00
EGOGYN 1000 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	30		UND	2.145.00	64.350.00
OPTIVE SOLUCION OFTALMICA 10 ML	ALLERGAN	55	1			26.633.00	26.633.00
EXFORGE HCT 10/160MG 28 COMPRIMIDOS*	NOVARTIS	55	28		UND	5.499.00	153.972.00
ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	732.00	21.960.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
						COPAGO	
Total Formula...							**364.796.00**
Registro Médico: 17297	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2143	Paciente: **1003828004**		JAN CARLOS OBREGON				
VERACEF 500 MG 24 CAPSULAS	BRISTOL S.A	55	72		UND	3.753.00	270.216.00
ADVIL MAX 16 CAPSULAS	WYETH	55	16		UND	1.198.00	19.168.00
						COPAGO	
Total Formula...							**289.384.00**
Registro Médico: 17298	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2154	Paciente: **1003894246**		MATEO GARCIA				
B VIT 50 PERLAS	PROCAPS	55	50		UND	863.00	43.150.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	55	20		UND	2.449.00	48.980.00
						COPAGO	
Total Formula...							**92.130.00**
Registro Médico: 17299	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2155	Paciente: **1638351**		IGNACIO PEREZ				
SINOGAN 4 GOTAS 20 ML	SANOFI	55	1			47.825.00	47.825.00
FUROSEMIDA 40 MG 100 TABLETAS	GENFAR	55	50		UND	169.00	8.450.00
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	972.00	48.600.00
ZOLOF 50 MG 10 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	20		UND	11.438.00	228.760.00
DETRUSITOL 2 MG 28 TABLETAS	PFIZER	55	28		UND	1.447.00	40.516.00
CANESTEN 1CREMA TOPICA 50 GR	BAYER	55	1			18.364.00	18.364.00
ENALAPRIL 20 MG 20 TABLETAS	MK	55	40		UND	246.00	9.840.00
GLUCOPHAGE XR 500 MGS 30 TABLETAS	MERCK	55	30		UND	2.356.00	70.680.00
LANCETAS ACCU-CHEK SOFTCLIX 25 UND	ROCHE S.A	55	50	19	UND	1.048.00	52.400.00
TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50	ROCHE S.A	55	50		UND	2.382.00	119.100.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	9.269.00	278.070.00
EXELON PATCH 5 9 MG* 30 PARCHES	NOVARTIS	55	30		UND	1.975.00	59.250.00
PAN.TENA SLIP TALLA L 21 UND	FAMILIA	55	120	19	UND	3.935.00	472.200.00
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.349.00	40.470.00
GUANTE EXAMEN LATEX PRECIS T.M	ETERNA	55	100		UND	201.00	20.100.00
ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER &	55	30		UND	2.794.00	83.820.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.598.445.00**
Registro Médico: 17300	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2156	Paciente: **26404827**		LUCIA MEDINA				
ENSURE POLVO FRESA FOS 400 GR	ABBOTT	55	4			44.221.00	176.884.00
MAXITROL SUSPENSION 5 ML	ALCON	55	1			26.708.00	26.708.00
FUROSEMIDA 40 MG 100 TABLETAS	GENFAR	55	30		UND	169.00	5.070.00
MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	GRUPO	55	1			36.808.00	36.808.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
PRESIDERM 2 UNGUENTO 15 GRS	SCANDINAVIA	55	1			57.508.00	57.508.00
CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR	55	30		UND	209.00	6.270.00
NEXIUM MUPS 40 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	28		UND	8.335.00	233.380.00
PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND	FAMILIA	55	90	19	UND	3.305.00	297.450.00
ELIQUIS 2.5 MG 60 TABLETAS (A)	BRISTOL	55	60		UND	3.187.00	191.220.00
INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	55	28		UND	1.091.00	30.548.00

COPAGO

Total Formula... **1.061.846.00**

Registro Médico: 17301 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2157 Paciente: **36090043** ANABEL CASTAÑEDA

REDOXON EFERV 1 GR NARANJA 10 UND	BAYER	55	30		UND	891.00	26.730.00
OLMETEC HCT 20/12.5 MG 30 TABLETAS	PFIZER	55	30		UND	3.381.00	101.430.00
CARDIOASAWIN 100 MG 30 TABLETAS	SANOFI	55	30		UND	1.117.00	33.510.00
IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	55	1			121.671.00	121.671.00
SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	60		UND	2.582.00	154.920.00

COPAGO

Total Formula... **438.261.00**

Registro Médico: 17302 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2158 Paciente: **12145007** ARNULFO GARCIA

CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
REDOXON EFERV 1 GR NARANJA 10 UND	BAYER	55	30		UND	891.00	26.730.00
OLMETEC HCT 40 MG+12.5 30 TABLETAS	PFIZER	55	30		UND	3.778.00	113.340.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	55	30		UND	3.482.00	104.460.00

COPAGO

Total Formula... **288.330.00**

Registro Médico: 17303 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2159 Paciente: **20613777** OFELIA DIAZ

FIXAMICIN DEXACIPRO GOTAS 7.5 ML	TECNOQUIMI	55	1			67.035.00	67.035.00

COPAGO

Total Formula... **67.035.00**

Registro Médico: 17304 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2160 Paciente: **36145403** MARINA PALOMINO

DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	55	24		UND	710.00	17.040.00
VIGAMOX SOL.OFTALMICA 5 ML	ALCON	55	1			21.993.00	21.993.00
CORTIOFTAL F GOTAS 5 ML	TECNOQUIMI	55	1			57.292.00	57.292.00
OPTICAM GOTAS 5 ML	ESP.OFTAMO	55	1			56.693.00	56.693.00

COPAGO

Total Formula... **153.018.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 17344	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2168	Paciente: **40755480**				FABIOLA RODRIGUEZ		
NEOSALDINA GOTAS 30 ML	TAKEDA	55	2			30.344.00	60.688.00
DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	55	24		UND	710.00	17.040.00
VERUM 24 MG 20 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	20		UND	7.072.00	141.440.00
						COPAGO	
Total Formula...							**219.168.00**
Registro Médico: 17345	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2169	Paciente: **26520571**				MARIA FENIX GONZALEZ		
WINADOL 500 MG 100 TABLETAS	LACICO S.A	55	90		UND	381.00	34.290.00
LYRICA 25 MG 30 CAPSULAS (P)14377	PFIZER	55	60		UND	487.00	29.220.00
						COPAGO	
Total Formula...							**63.510.00**
Registro Médico: 17305	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2171	Paciente: **26409744**				LUCILA PEREZ		
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	972.00	48.600.00
B VIT 50 PERLAS	PROCAPS	55	50		UND	863.00	43.150.00
ESOMEPRAZOL MK 20 MG 10 TABLETAS	MK	55	30		UND	2.471.00	74.130.00
CEBION 1 GR NARANJA 10 TAB	MERCK	55	10		UND	1.435.00	14.350.00
APROVASC 300/5MG 28 TABLETAS (PB)	SANOFI	55	28		UND	6.564.00	183.792.00
						COPAGO	
Total Formula...							**407.822.00**
Registro Médico: 17347	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2172	Paciente: **55152788**				ALBENIS MOREA		
SATOREN H 50 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A	55	60		UND	5.907.00	354.420.00
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	972.00	48.600.00
NUTRIGEL ADVANCE MANDARINA 30 UDS	PROCAPS S.A.	55	30	19	UND	3.710.00	111.300.00
SAXENDA 6 MG 1P(R)(P)	NOVO	55	4			152.097.00	608.388.00
FENOVAS 10 MG 30 CAP	PROCAPS S.A.	55	30		UND	7.146.00	214.380.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.337.088.00**
Registro Médico: 17346	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2173	Paciente: **6087353**				LUIS MOLANO		
LERTUS FORTE 50 MG 10 TABLETAS	TECNOFARMA	55	60		UND	3.376.00	202.560.00
TANAKEN 120 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL	55	60		UND	2.904.00	174.240.00
						COPAGO	
Total Formula...							**376.800.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 17306	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2176	Paciente: **36090043**		ANABEL CASTAÑEDA				
DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	55	24		UND	710.00	17.040.00
VIGAMOX SOL.OFTALMICA 5 ML	ALCON	55	1			21.993.00	21.993.00
ACULAR LS SOL.OFT 04 5 ML	ALLERGAN	55	1			83.506.00	83.506.00
CORTIOFTAL F GOTAS 5 ML	TECNOQUIMI	55	2			57.292.00	114.584.00
						COPAGO	
Total Formula...							**237.123.00**
Registro Médico: 17348	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2177	Paciente: **38999807**		CILIA BOTERO				
BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO	55	3		UND	21.277.00	63.831.00
EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	1.317.00	65.850.00
XYLOPROCTO UNGUENTO 20 GR	ASTRAZENEC	55	1			67.263.00	67.263.00
AEROVIAL 200 MG SIN/INHAL 30 CAPSULAS	NOVAMED	55	90		UND	930.00	83.700.00
TRAMADOL 100 MG GOTAS 10 ML	MK	55	18			8.687.00	156.366.00
WINADEINE F 325/30 MG 30 TABLETAS	SANOFI	55	180		UND	1.550.00	279.000.00
						COPAGO	
Total Formula...							**716.010.00**
Registro Médico: 17349	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2178	Paciente: **26532877**		TERESA DE JESUS MURCIA				
FULVESTRANT 250MG/5ML ** 2 AMPOLLAS	NOVARTIS DE	55	2		UND	1.110.715.00	2.221.430.00
BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	55	30		UND	1.109.00	33.270.00
DAFLON 500 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	55	30		UND	5.060.00	151.800.00
TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50	ROCHE S.A	55	50		UND	2.382.00	119.100.00
LANTUS SOLOSTAR 100 U.I 3 ML AMP	SANOFI	55	4			28.671.00	114.684.00
CARDIOMAX PLUS 10/20 MG 28 TABLETAS	LAFRANCOL	55	28		UND	5.718.00	160.104.00
NITROFURANTOINA 100 MG 40 TABLETAS	MK	55	40		UND	407.00	16.280.00
IRBESARTAN HCT 300+12.5 MG 14 TAB	MK	55	28		UND	2.559.00	71.652.00
IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	55	1			121.671.00	121.671.00
SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	60		UND	2.582.00	154.920.00
JANUMET XR 100 1000 MG 28 TABLETAS (A)	MERCK	55	28		UND	4.342.00	121.576.00
ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER &	55	30		UND	2.794.00	83.820.00
PAN.TENA PANTS ULTRA MED.PLUS CARE	PRODUCTOS	55	120	19	UND	3.477.00	417.240.00
						COPAGO	
Total Formula...							**3.787.547.00**
Registro Médico: 17350	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2180	Paciente: **877621**		VICTOR MANUEL ESCALERA SOLER				
BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO	55	3		UND	21.277.00	63.831.00
SERTRALINA 50 MG 10 TABLETAS	MK	55	30		UND	3.545.00	106.350.00
THERALITE 300 MG 50 TABLETAS	SANOFI	55	100		UND	826.00	82.600.00
IRBESARTAN 150 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	55	30		UND	618.00	18.540.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
QUETIAPINA 100 MG 30 TABLETAS	MK	55	60		UND	1.171.00	70.260.00
LASIX 40 MG 20 TABLETAS	SANOFI	55	20		UND	960.00	19.200.00
NEXIUM MUPS 20 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	28		UND	7.170.00	200.760.00
OLANZAPINA 5 MG 20 TABLETAS SZ	NOVARTIS	55	28		UND	1.513.00	42.364.00
SENSOR FREESTYLE LIBRE CJ X 1KIT	ABBOT	55	2	19		238.694.00	477.388.00

COPAGO

Total Formula... **1.081.293.00**

Registro Médico: 17307 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2185 Paciente: **27785900** MARIELA GRANADOS

CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
MOLTOBEN 20 MG 20 CAPSULAS	BUSSIE S.A	55	40		UND	5.843.00	233.720.00
EUTIROX 75 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	1.121.00	56.050.00
GLUCOPHAGE XR 750 MG 30 TABLETAS	MERCK	55	30		UND	3.893.00	116.790.00
MICARDIS AMLO 80/5MG 28 TABLETAS	BOEHRINGER	55	28		UND	5.446.00	152.488.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	9.269.00	278.070.00
BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30		UND	470.00	14.100.00
HIDROTEN 12.5 MG 30 TABLETAS	GRUPO	55	30		UND	1.117.00	33.510.00

COPAGO

Total Formula... **928.528.00**

Registro Médico: 17308 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2187 Paciente: **36161240** CERVELIA ESPINAL

CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	972.00	48.600.00
CORASAN CREMA 40 GR	INCOBRA	55	1			27.617.00	27.617.00
ATACAND 16 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30		UND	984.00	29.520.00

COPAGO

Total Formula... **149.537.00**

Registro Médico: 17309 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2188 Paciente: **1193130566** LORENA ANDREA QUINTERO GALVIS

CELECTAN 500 MGS 6 TABLETAS	GRUPO	55	6		UND	10.159.00	60.954.00
DIANE 35 21 TABLETAS	BAYER	55	21		UND	424.00	8.904.00

COPAGO

Total Formula... **69.858.00**

Registro Médico: 17310 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2189 Paciente: **26411219** FABIOLA ALDANA

FLUIMUCIL 600 MG 10 SOBRES	ZAMBON	55	30		UND	2.478.00	74.340.00
TRUXA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA	55	7		UND	18.984.00	132.888.00

COPAGO

Total Formula... **207.228.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 17351	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2190	Paciente: **36069928**				CARMEN OJEDA		
DEPAKENE 50 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	100		UND	1.140.00	114.000.00
FUROSEMIDA 40 MG 100 TABLETAS	GENFAR	55	50		UND	169.00	8.450.00
RIVOTRIL 0.5 MG 30 TABLETAS	QUIDECA	55	150		UND	1.123.00	168.450.00
TRILEPTAL 600 MG 30 TABLETAS	NOVARTIS	55	120		UND	1.140.00	136.800.00
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG AMPOLLA	JANSSEN	55	1			392.580.00	392.580.00
LEPRIT ENZIMATICO 60 GRAGEAS	LA SANTE	55	60		UND	1.751.00	105.060.00
SABRIL 500 MG 60 TABLETAS	SANOFI	55	180		UND	1.374.00	247.320.00
QUETIAPINA 200 MG 30 TAB (A)(P)75778	MK	55	90		UND	2.080.00	187.200.00
KEPPRA 500 MG 30 TABLETAS (SC)(P)	GLAXO	55	90		UND	1.116.00	100.440.00
PAN.TENA BASIC L T.TELA 21	PRODUCTOS	55	90	19	UND	1.773.00	159.570.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.619.870.00**
Registro Médico: 17352	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2199	Paciente: **26443649**				FIDELA BAUTISTA		
EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	972.00	48.600.00
AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK	55	30		UND	520.00	15.600.00
DAFLON 500 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	55	60		UND	5.060.00	303.600.00
DIOVAN 160 MG 28 TABLETAS	NOVARTIS	55	28		UND	1.319.00	36.932.00
ROSUVINA 10 MG 28 TABLETAS	LEGRAND	55	28		UND	2.006.00	56.168.00
						COPAGO	
Total Formula...							**460.900.00**
Registro Médico: 17353	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2200	Paciente: **20408305**				ANA HERNANDEZ		
ALLEGRA 180 MG 10 TABLETAS	SANOFI	55	20		UND	7.088.00	141.760.00
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	GRUPO	55	1			36.808.00	36.808.00
DESONIDA 0.5 EMULSION 120 ML	SIEGFRIED	55	1			42.798.00	42.798.00
APROVASC 300/10 MG 28 TABLETAS	SANOFI	55	28		UND	6.564.00	183.792.00
HIDROTEN 25 MG 30 TABLETAS	GRUPO	55	30		UND	1.244.00	37.320.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	55	30		UND	9.998.00	299.940.00
						COPAGO	
Total Formula...							**786.218.00**
Registro Médico: 17354	Entidad : **899999034**				SERVICIO NACIONAL DE		
Cód. Autorización: 2201	Paciente: **38219153**				MYRIAM CAMACHO		
DAFLON 500 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	55	60		UND	5.060.00	303.600.00
						COPAGO	
Total Formula...							**303.600.00**

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 17355	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2205	Paciente: **12205675**		JOSE MARIA SALAS				
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
DIOVAN HCT 160/12.5 MG 28 TABLETAS	NOVARTIS	55	28		UND	2.302.00	64.456.00
TRILIPIX RET 135 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	30		UND	3.545.00	106.350.00
DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	GLAXO	55	48		UND	1.119.00	53.712.00
						COPAGO	
Total Formula...							**268.318.00**
Registro Médico: 17356	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2206	Paciente: **20310467**		ILDA DE JESUS CAMACHO				
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.460.00	43.800.00
JANUMET 50/850 MG ** 56 TAB	FROSST	55	56		UND	1.689.00	94.584.00
LANCETAS ACCU-CHEK SOFTCLIX 25 UND	ROCHE S.A	55	50	19	UND	1.048.00	52.400.00
ENTEROGERMINA 5 ML 10 AMPOLLAS	SANOFI	55	10		UND	5.465.00	54.650.00
TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50	ROCHE S.A	55	50		UND	2.382.00	119.100.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	55	30		UND	9.269.00	278.070.00
EXFORGE HCT 5/160 MG 28 COMPRMIDOS	NOVARTIS	55	28		UND	5.499.00	153.972.00
CREON 25000 20 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	40		UND	3.881.00	155.240.00
INSPRA 25 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	55	30		UND	3.034.00	91.020.00
COLYPAN PLUS 200/120 MG 30 TAB	GRUPO	55	30		UND	1.818.00	54.540.00
JARDIANCE 25 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	55	30		UND	4.353.00	130.590.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.227.966.00**
Registro Médico: 17357	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2210	Paciente: **26507812**		GRACIELA SAENZ				
LEXAPRO 10 MG 28 TABLETAS	ABBOTT	55	28		UND	9.245.00	258.860.00
TEARSOFT SOL.OFT 15 ML	PROCAPS	55	1			46.393.00	46.393.00
CORDURE 10 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A	55	30		UND	1.864.00	55.920.00
COZAAR XQ 50+5 MG 30 TABLETAS	FROSST	55	60		UND	11.166.00	669.960.00
EXELON PATCH 5 9 MG* 30 PARCHES	NOVARTIS	55	30		UND	1.975.00	59.250.00
ELIQUIS 2.5 MG 60 TABLETAS (A)	BRISTOL	55	60		UND	3.187.00	191.220.00
LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	55	30		UND	3.482.00	104.460.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.386.063.00**
Registro Médico: 17358	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2211	Paciente: **36182427**		ALBA BONILLA				
BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	55	30		UND	1.109.00	33.270.00
DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	55	48		UND	710.00	34.080.00
IRBESARTAN 150 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	55	30		UND	618.00	18.540.00
FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	55	30		UND	7.259.00	217.770.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
						COPAGO	
Total Formula...							**303.660.00**
Registro Médico: 17359	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2212	Paciente: **26532042**		SUSANA RIVERA				
REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15	ALLERGAN	55	1			6.264.00	6.264.00
IRBESARTAN 150 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	55	30		UND	618.00	18.540.00
CALCIBON D SOYA 60 TABLETAS	GRUPO	55	30		UND	1.093.00	32.790.00
KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG 28 TAB	BRISTOL	55	28		UND	2.028.00	56.784.00
JARDIANCE 10 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	55	30		UND	2.771.00	83.130.00
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.349.00	40.470.00
ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER &	55	30		UND	2.794.00	83.820.00
PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE	PRODUCTOS	55	90	19	UND	4.097.00	368.730.00
						COPAGO	
Total Formula...							**690.528.00**
Registro Médico: 17370	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2214	Paciente: **6087353**		LUIS MOLANO				
GINKGO BILOBA 60 MG 100CAPSULAS**	MILLENIUM	55	100		UND	301.00	30.100.00
						COPAGO	
Total Formula...							**30.100.00**
Registro Médico: 17360	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2221	Paciente: **26532877**		TERESA DE JESUS MURCIA				
SYSTANE ULTRA 10 ML	ALCON	55	1			39.936.00	39.936.00
						COPAGO	
Total Formula...							**39.936.00**
Registro Médico: 17361	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2222	Paciente: **26498193**		HERMINIA CASTRO				
MICARDIS AMLO 80/10 MG 28 TABLETAS	BOEHRINGER	55	28		UND	5.446.00	152.488.00
BETALOC ZOK 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENEC	55	30		UND	1.021.00	30.630.00
INSPRA 50 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	55	30		UND	5.184.00	155.520.00
SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	55	60		UND	2.582.00	154.920.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	55	30		UND	9.998.00	299.940.00
ERICOX 30 MG 10 TABLETAS	LAFRANCOL	55	30		UND	2.837.00	85.110.00
CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	55	30		UND	1.349.00	40.470.00
TERMOACTIVO BRUJESIN SPORT 80ML	COLVENFAR	55	1	19		26.392.00	26.392.00
						COPAGO	
Total Formula...							**945.470.00**
Registro Médico: 17362	Entidad : **899999034**		SERVICIO NACIONAL DE				
Cód. Autorización: 2224	Paciente: **1003814549**		MARIA BUITRAGO				

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
B VIT 50 PERLAS	PROCAPS	55	50		UND	863.00	43.150.00
DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	55	20		UND	2.449.00	48.980.00
SERTAL COMP 100 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	55	20		UND	1.731.00	34.620.00

COPAGO

Total Formula... **126.750.00**

Registro Médico: 17363 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2226 Paciente: **55151005** DORIS MESA

FLUNARIZINA 10 MG 20 TABLETAS	MK	55	30		UND	248.00	7.440.00
FENCAFEN 100 MG 20 TABLETAS	TECNOQUIMI	55	40		UND	2.889.00	115.560.00
DISGRASIL 120 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	55	60		UND	2.787.00	167.220.00
DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	GLAXO	55	48		UND	1.119.00	53.712.00
FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	55	30		UND	7.259.00	217.770.00

COPAGO

Total Formula... **561.702.00**

Registro Médico: 17364 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2227 Paciente: **20310467** ILDA DE JESUS CAMACHO

EVALAX POLVO 10 SOBRES	GRUPO	55	10		UND	4.614.00	46.140.00
CIGRAM 500 MG 20 TABLETAS	BUSSIE S.A	55	20		UND	7.177.00	143.540.00

COPAGO

Total Formula... **189.680.00**

Registro Médico: 17367 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2235 Paciente: **1076921273** FEDERICK JIMENEZ ZAMBRANO

DOLEX 7+ JARABE NIÑOS 120 ML	GLAXO	55	1			14.788.00	14.788.00
DERMA Q CREMA TOPICA 20 GR	LA SANTE	55	1			33.153.00	33.153.00
VERACEF 250 MG SUSPENSION 80 ML	A.H ROBINS	55	3			59.686.00	179.058.00

COPAGO

Total Formula... **226.999.00**

Registro Médico: 17368 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2236 Paciente: **55188682** VILMA VIVAS

EUTIROX 75 MG 50 TABLETAS	MERCK	55	50		UND	1.121.00	56.050.00
VITAMINA C 500 MG NARANJA 100 TAB	LA SANTE	55	30		UND	358.00	10.740.00
FLUZETRIN F 500 MG 10 CAPSULAS CBG	CHALVER	55	10		UND	2.199.00	21.990.00

COPAGO

Total Formula... **88.780.00**

Registro Médico: 17366 Entidad : **899999034** SERVICIO NACIONAL DE
Cód. Autorización: 2237 Paciente: **1193080550** JUAN CARVAJAL

ISOFACE 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	55	30		UND	5.140.00	154.200.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='55' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 55 NEIVA 2

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
						COPAGO	
Total Formula...							**154.200.00**

		SUBTOTAL	49.906.476.22
		IVA	635.752.78
Total General...	**83 Registros Médicos.**	TOTAL	50.542.229.00
		TOTAL COPAGOS RECIBIDOS	0

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='106' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 106 GARZON

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
Registro Médico: 17371	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2031	Paciente: **26492730**			CARMEN HERRERA			
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	106	30		UND	1.460.00	43.800.00
EXFORGE 5MG/160MG 28 TABLETAS	NOVARTIS	106	56		UND	5.300.00	296.800.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	106	30		UND	9.269.00	278.070.00
SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	106	30		UND	2.582.00	77.460.00
HIDROTEN 12.5 MG 30 TABLETAS	GRUPO	106	30		UND	1.117.00	33.510.00
						COPAGO	
Total Formula...							**729.640.00**
Registro Médico: 17250	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2076	Paciente: **26490020**			MARIA ARTEAGA			
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	106	30		UND	1.460.00	43.800.00
SATOREN 50 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A	106	60		UND	4.234.00	254.040.00
VASTEN 10 MG ** 100 TABLETAS	TAKEDA	106	30		UND	614.00	18.420.00
CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR	106	60		UND	209.00	12.540.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	106	30		UND	9.269.00	278.070.00
ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	106	30		UND	732.00	21.960.00
PRAZOSINA 1 MG 30 TABLETAS	EXPOFARMA	106	90		UND	195.00	17.550.00
NEXIUM MUPS 20 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENEC	106	28		UND	7.170.00	200.760.00
DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	106	60		UND	9.998.00	599.880.00
						COPAGO	
Total Formula...							**1.447.020.00**
Registro Médico: 17251	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2077	Paciente: **4904440**			MOISES CARTAGENA			
SATOREN 50 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A	106	30		UND	4.234.00	127.020.00
CARDIOSOL 30 MG 20 TABLETAS	PROCAPS	106	60		UND	5.674.00	340.440.00
						COPAGO	
Total Formula...							**467.460.00**
Registro Médico: 17372	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2203	Paciente: **1077848295**			YUBER JOVEN			
BACTRIM F 160+800 MG 10 TABLETAS	QUIDECA	106	10		UND	4.059.00	40.590.00
						COPAGO	
Total Formula...							**40.590.00**
Registro Médico: 17374	Entidad : **899999034**			SERVICIO NACIONAL DE			
Cód. Autorización: 2213	Paciente: **26492730**			CARMEN HERRERA			
CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	106	30		UND	1.460.00	43.800.00
EXFORGE 5MG/160MG 28 TABLETAS	NOVARTIS	106	56		UND	5.300.00	296.800.00
LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	106	30		UND	9.269.00	278.070.00
NITROFURANTOINA 100 MG 40 TABLETAS	MK	106	20		UND	407.00	8.140.00

1. ANEXO - REGISTROS MEDICOS

Del 22-Dic-2021 al 27-Dic-2021

Condiciones: regimed1.tercero=899999034 AND regimed1.ccosto='106' AND regimed1.contrato='SENA_HUILA'

CENTRO DE COSTO 106 GARZON

MEDICAMENTO	LABORATORIO	CC	CANT	IVA	EMBAL	VR. UNI	VR. TOTAL
SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	106	30		UND	2.582.00	77.460.00
HIDROTEN 12.5 MG 30 TABLETAS	GRUPO	106	30		UND	1.117.00	33.510.00

COPAGO

Total Formula... **737.780.00**

		SUBTOTAL	3.422.490.00
		IVA	
Total General...	**5 Registros Médicos.**	TOTAL	3.422.490.00
		TOTAL COPAGOS RECIBIDOS	0

CONSOLIDADO DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS CONTRATO CO1.PCCNTR.CO1.PCCNTR.2623111
SUSCRITO ENTRE EL SENA REGIONAL HUILA Y COPIFAM S.A.S.
En cumplimiento a un requisito del Numeral

NEIVA-PERIODO **01/12/2021-23/12/2021**

Ítem	Fecha de Entrega de Medicamento	Nombre de Usuario /Beneficiario	No. del Carné	Descripción de Medicamento Suministrado / Laboratorio	Laboratorio	Número de orden	Cantidad Sumini	Valor Unitario	Valor Total
1	04/12/2021	NELLY AZUERO	20605635	ESOMED 20 MG 28 CAPSULAS	NOVAMED	1	56	$ 3,159	$ 176,904
									$ 176,904
2	25/11/2021	NICOLAS CACHAYA	1003829393	DOXICLOR 100 MG 10 CAPSULAS	COASPHARMA	1996	60	$ 1,491	$ 89,460
									$ 89,460
3	04/12/2021	EDUARDO SOLANO	801368	LOSARTAN 50 MG 15 TABLETAS	MK	2060	30	$ 625	$ 18,750
4	04/12/2021	EDUARDO SOLANO	801368	COMBIGAN SOL.OFT 10 ML	ALLERGAN	2060	1	$ 57,259	$ 57,259
5	04/12/2021	EDUARDO SOLANO	801368	ISOKLON 3 MG 14 TABLETAS	TECNOQUIMIC	2060	28	$ 1,647	$ 46,116
6	04/12/2021	EDUARDO SOLANO	801368	MOVIPROST 8 MCG 14 CAPSULAS	TECNOQUIMIC	2060	28	$ 3,686	$ 103,208
7	04/12/2021	EDUARDO SOLANO	801368	LOSARTAN 100 MG 15 TABLETAS	MK	2060	30	$ 1,374	$ 41,220
									$ 266,553
8	02/12/2021	NATALIA PEREZ	1010134974	DROSPERA 20 28 COMPRIMIDOS	EXELTIS S.A.S	2061	28	$ 904	$ 25,312
9	02/12/2021	NATALIA PEREZ	1010134974	FIXAMICIN CLEAN 6.5 15 ML	TECNOQUIMIC	2061	1	$ 50,398	$ 50,398
									$ 75,710
10	02/12/2021	IRMA AVILEZ	26418889	EXFORGE HCT 10/160MG 28 COMPRIMIDOS*	NOVARTIS	2063	28	$ 5,499	$ 153,972
11	02/12/2021	IRMA AVILEZ	26418889	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2063	30	$ 9,269	$ 278,070
12	02/12/2021	IRMA AVILEZ	26418889	NEXIUM MUPS 20 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENECA	2063	28	$ 7,170	$ 200,760
13	02/12/2021	IRMA AVILEZ	26418889	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2063	30	$ 470	$ 14,100
14	02/12/2021	IRMA AVILEZ	26418889	OPTIVE FUSION SOL.OFT 15 ML	ALLERGAN	2063	1	$ 26,593	$ 26,593
15	02/12/2021	IRMA AVILEZ	26418889	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	2063	30	$ 1,349	$ 40,470
16	02/12/2021	IRMA AVILEZ	26418889	ACEMUK 600 MG 10 COMPRIMIDOS	LAB.SIEGFRIED	2063	30	$ 2,012	$ 60,360
									$ 774,325
17	02/12/2021	NELLY AZUERO	20605635	AMARYL 2 MG 15 TABLETAS	SANOFI AVENT	2064	30	$ 4,526	$ 135,780
18	02/12/2021	NELLY AZUERO	20605635	LOSARTAN 50 MG 15 TABLETAS	MK	2064	60	$ 625	$ 37,500
19	02/12/2021	NELLY AZUERO	20605635	TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50 UN	ROCHE S.A	2064	50	$ 2,382	$ 119,100
20	02/12/2021	NELLY AZUERO	20605635	XARELTO 15 MG 14 COMPRIMIDOS	BAYER	2064	28	$ 6,209	$ 173,852
21	02/12/2021	NELLY AZUERO	20605635	TRAYENTA 5 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	2064	30	$ 3,553	$ 106,590
22	02/12/2021	NELLY AZUERO	20605635	BETALOC ZOK 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2064	30	$ 1,021	$ 30,630
23	02/12/2021	NELLY AZUERO	20605635	ERICOX 30 MG 10 TABLETAS	LAFRANCOL	2064	30	$ 2,837	$ 85,110
24	02/12/2021	NELLY AZUERO	20605635	LOMECAN 200 MG 3 OVULOS	GENOMMA	2064	3	$ 10,498	$ 31,494
									$ 720,056
25	02/12/2021	GLORIA MAYORGA	36171728	SINOGAN 4 GOTAS 20 ML	SANOFI AVENT	2065	1	$ 47,825	$ 47,825
26	02/12/2021	GLORIA MAYORGA	36171728	BETAMETASONA 0.05 UNG 40 GR	GENFAR	2065	1	$ 10,842	$ 10,842
27	02/12/2021	GLORIA MAYORGA	36171728	CREMA NO.4 110 GR	TECNOQUIMIC	2065	1	$ 25,101	$ 25,101
28	02/12/2021	GLORIA MAYORGA	36171728	PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND	FAMILIA	2065	60	$ 3,305	$ 198,300
									$ 282,068
29	03/12/2021	OLIVA MOYA	26420218	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2073	30	$ 1,460	$ 43,800
30	03/12/2021	OLIVA MOYA	26420218	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK	2073	30	$ 520	$ 15,600
31	03/12/2021	OLIVA MOYA	26420218	LIPITOR 20 MG 30 TABLETAS	PFIZER	2073	30	$ 6,380	$ 191,400
32	03/12/2021	OLIVA MOYA	26420218	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2073	30	$ 470	$ 14,100
33	03/12/2021	OLIVA MOYA	26420218	PAN.TENA SLIP TALLA L 21 UND	FAMILIA	2073	90	$ 3,935	$ 354,150
									$ 619,050
34	03/12/2021	VICTORINA SIERRA	28886146	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2074	30	$ 1,460	$ 43,800
35	03/12/2021	VICTORINA SIERRA	28886146	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	2074	30	$ 1,109	$ 33,270
36	03/12/2021	VICTORINA SIERRA	28886146	MICARDIS PLUS 80/12.5 MG 28 TAB	BOEHRINGER	2074	28	$ 5,402	$ 151,256
37	03/12/2021	VICTORINA SIERRA	28886146	CARDIOMAX 20 MG 10 TABLETAS	LAFRANCOL	2074	40	$ 6,071	$ 242,840
38	03/12/2021	VICTORINA SIERRA	28886146	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR	2074	60	$ 209	$ 12,540
39	03/12/2021	VICTORINA SIERRA	28886146	PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND	FAMILIA	2074	30	$ 3,305	$ 99,150
40	03/12/2021	VICTORINA SIERRA	28886146	PAN.TENA PANTS ULTRA MED.PLUS CARE 20U	PRODUCTOS FA	2074	30	$ 3,477	$ 104,310
									$ 687,166
41	04/12/2021	ELVIA RODRIGUEZ	26405741	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	2079	30	$ 1,109	$ 33,270
42	04/12/2021	ELVIA RODRIGUEZ	26405741	ENALAPRIL 20 MG 20 TABLETAS	MK	2079	40	$ 246	$ 9,840
43	04/12/2021	ELVIA RODRIGUEZ	26405741	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	2079	30	$ 9,998	$ 299,940
44	04/12/2021	ELVIA RODRIGUEZ	26405741	NUTREFORT PLUS NFI BANANA SPLIT 1000 GR	NAT.FRESHLY	2079	2	$ 40,780	$ 81,560
									$ 424,610
45	03/12/2021	MARIA BOTELLO	36162931	EUTIROX 75 MG 50 TABLETAS	MERCK	2080	50	$ 1,121	$ 56,050
46	03/12/2021	MARIA BOTELLO	36162931	DIOVAN 80 MG 28 CAPSULAS	NOVARTIS	2080	28	$ 607	$ 16,996
47	03/12/2021	MARIA BOTELLO	36162931	FLEXURE NARANJA 15 SOBRES	PROCAPS	2080	30	$ 10,439	$ 313,170

48	03/12/2021	MARIA BOTELLO	36162931	STAFEN 135/10 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	2080	30	$ 5,784	$ 173,520
49	03/12/2021	MARIA BOTELLO	36162931	TECTA 40 MG 28 TABLETAS	TAKEDA	2080	28	$ 6,909	$ 193,452
50	03/12/2021	MARIA BOTELLO	36162931	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	2080	30	$ 9,998	$ 299,940
									$ 1,053,128
51	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	MAXITROL SUSPENSION 5 ML	ALCON	2088	2	$ 26,708	$ 53,416
52	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2088	30	$ 1,460	$ 43,800
53	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	COMPLEJO B 250 GRAGEAS	ECAR	2088	30	$ 102	$ 3,060
54	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	EUTIROX 75 MG 50 TABLETAS	MERCK	2088	50	$ 1,121	$ 56,050
55	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	UREADERM CREMA HUMECTANTE 15	SCANDINAVIA	2088	2	$ 47,854	$ 95,708
56	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	CONCOR 2.5 MG 30 TABLETAS	MERCK	2088	30	$ 302	$ 9,060
57	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	SYSTANE GOTAS 15 ML	ALCON	2088	1	$ 52,463	$ 52,463
58	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	ARTRODAR 50 MG 30 CAPSULAS	NOVAMED	2088	60	$ 2,836	$ 170,160
59	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	LASIX 40 MG 20 TABLETAS	SANOFI AVENT	2088	40	$ 960	$ 38,400
60	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	PROLIA 60 MG 1 JERINGA PRELL	GLAXO	2088	1	$ 640,183	$ 640,183
61	04/12/2021	NUBIA GARZON	26426029	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	2088	60	$ 9,998	$ 599,880
									$ 1,762,180
62	04/12/2021	GENNY MEDINA	36307360	BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO FARMA	2089	3	$ 21,277	$ 63,831
63	04/12/2021	GENNY MEDINA	36307360	BENZIRIN FORTE 0.3 120 ML	TECNOQUIMIC	2089	1	$ 40,394	$ 40,394
64	04/12/2021	GENNY MEDINA	36307360	CEBION 1 GR NARANJA 10 TAB	MERCK	2089	10	$ 1,435	$ 14,350
									$ 118,575
65	04/12/2021	LUCIANA MONTERO	1077734059	REPARIL GEL N 30 GR	GRUNENTHAL	2090	1	$ 43,030	$ 43,030
66	04/12/2021	LUCIANA MONTERO	1077734059	CEBION MASTICABLE FRESA 100 TBS	MERCK	2090	30	$ 371	$ 11,130
									$ 54,160
67	04/12/2021	FABIOLA ALDANA	26411219	EXELON 4.5 MG 28 CAPSULAS *R*	NOVARTIS	2091	28	$ 7,022	$ 196,616
68	04/12/2021	FABIOLA ALDANA	26411219	CURAFLEX DUO 30 SOBRES (A)	TECNOFARMA	2091	30	$ 6,911	$ 207,330
69	04/12/2021	FABIOLA ALDANA	26411219	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	2091	60	$ 2,582	$ 154,920
70	04/12/2021	FABIOLA ALDANA	26411219	DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	GLAXO	2091	48	$ 1,119	$ 53,712
71	04/12/2021	FABIOLA ALDANA	26411219	ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER & GA	2091	30	$ 2,794	$ 83,820
72	04/12/2021	FABIOLA ALDANA	26411219	PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE 10U	PRODUCTOS FA	2091	80	$ 4,097	$ 327,760
									$ 1,024,158
73	04/12/2021	JOSEFINA CLAVIJO	26523078	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2092	50	$ 972	$ 48,600
74	04/12/2021	JOSEFINA CLAVIJO	26523078	FREEGEN 1 GEL SOL.OFT 15 ML	OFTALMOLOG	2092	1	$ 12,525	$ 12,525
75	04/12/2021	JOSEFINA CLAVIJO	26523078	AMDIPIN 5 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL	2092	30	$ 2,503	$ 75,090
76	04/12/2021	JOSEFINA CLAVIJO	26523078	QUETIAPINA 25 MG 30 TABLETAS	GENFAR	2092	30	$ 299	$ 8,970
77	04/12/2021	JOSEFINA CLAVIJO	26523078	ATACAND PLUS 16/12.5 MG 30 TAB (A) (PB)	ASTRAZENECA	2092	30	$ 1,540	$ 46,200
78	04/12/2021	JOSEFINA CLAVIJO	26523078	ELIQUIS 5 MG 60 TABLETAS (E123456)	BRISTOL	2092	60	$ 3,187	$ 191,220
79	04/12/2021	JOSEFINA CLAVIJO	26523078	PANTOPRAZOL 20 MG 30 TABLETAS	PROCAPS	2092	30	$ 1,850	$ 55,500
80	04/12/2021	JOSEFINA CLAVIJO	26523078	DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	GLAXO	2092	48	$ 1,119	$ 53,712
									$ 491,817
81	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	MAXITROL SUSPENSION 5 ML	ALCON	2093	1	$ 26,708	$ 26,708
82	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	BAYCUTEN N CREMA 20 GR	BAYER	2093	1	$ 22,462	$ 22,462
83	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2093	30	$ 1,460	$ 43,800
84	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	JANUVIA 50 MG ** 28 TABLETAS	FROSST	2093	28	$ 2,031	$ 56,868
85	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	2093	30	$ 1,109	$ 33,270
86	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15 ML	ALLERGAN	2093	1	$ 6,264	$ 6,264
87	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	AERIUS 5 MG 10 TABLETAS	SCHERING PL.	2093	30	$ 4,713	$ 141,390
88	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	SINGULAIR 10 MG 30 TABLETAS	FROSST	2093	30	$ 2,086	$ 62,580
89	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	FIXAMICIN NF GOTAS 15 ML	TECNOQUIMIC	2093	1	$ 24,739	$ 24,739
90	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	IRBESARTAN 150 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	2093	30	$ 618	$ 18,540
91	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	FLEXTRIL C MSM 1500 MG 15 SOBRES	NOVAMED	2093	30	$ 9,453	$ 283,590
92	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2093	30	$ 9,269	$ 278,070
93	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	NEXIUM MUPS 40 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENECA	2093	28	$ 8,335	$ 233,380
94	03/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2093	30	$ 470	$ 14,100
									$ 1,245,761
95	07/12/2021	MARINA PALOMINO	36145403	VALCOTE 250 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL	2094	30	$ 1,007	$ 30,210
96	07/12/2021	MARINA PALOMINO	36145403	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	2094	50	$ 1,317	$ 65,850
97	07/12/2021	MARINA PALOMINO	36145403	ZOLOF 50 MG 10 TABLETAS	GRUNENTHAL	2094	30	$ 11,438	$ 343,140
98	07/12/2021	MARINA PALOMINO	36145403	EGOGYN 1000 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	2094	30	$ 2,145	$ 64,350
99	07/12/2021	MARINA PALOMINO	36145403	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	2094	30	$ 9,998	$ 299,940
									$ 803,490
##	07/12/2021	MARIA OFIR BONILLA	36169753	DIMARD 200 MG 20 TABLETAS	SIEGFRIED	2097	20	$ 5,067	$ 101,340
##	07/12/2021	MARIA OFIR BONILLA	36169753	METOTREXATO 2.5 MG 50 TABLETAS	ROPSOHN	2097	30	$ 330	$ 9,900
##	07/12/2021	MARIA OFIR BONILLA	36169753	DEFLAZACORT 6 MG 10 COMPRIMIDOS	MK	2097	30	$ 734	$ 22,020
##	07/12/2021	MARIA OFIR BONILLA	36169753	ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER & GA	2097	30	$ 2,794	$ 83,820
									$ 217,080
##	08/12/2021	ELENA VALLEJO	36158842	EGOGYN 400 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	2102	30	$ 1,162	$ 34,860
##	08/12/2021	ELENA VALLEJO	36158842	ALOPURINOL 100 MG 30 TABLETAS	MEMPHIS	2102	30	$ 349	$ 10,470

##	08/12/2021	ELENA VALLEJO	36158842	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR	2102	60	$ 209	$ 12,540
##	08/12/2021	ELENA VALLEJO	36158842	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG 28 TAB	BRISTOL	2102	28	$ 2,028	$ 56,784
##	08/12/2021	ELENA VALLEJO	36158842	INSPRA 25 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	2102	30	$ 3,034	$ 91,020
##	08/12/2021	ELENA VALLEJO	36158842	STAFEN 135/20 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	2102	30	$ 5,784	$ 173,520
##	08/12/2021	ELENA VALLEJO	36158842	EZOLIUM 20 MG 30 TABLETAS	PROCAPS	2102	30	$ 4,613	$ 138,390
##	08/12/2021	ELENA VALLEJO	36158842	EXFORGE HCT 10MG/320 MG/25 MG 28COM	NOVARTIS DE C	2102	28	$ 7,357	$ 205,996
									$ 723,580
##	07/12/2021	ANDERSON STIVEN M	1003864341	REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15 ML	ALLERGAN	2100	1	$ 6,264	$ 6,264
##	07/12/2021	ANDERSON STIVEN M	1003864341	PROPRANOLOL 40 MG 20 TABLETAS	MK	2100	30	$ 372	$ 11,160
									$ 17,424
##	07/12/2021	MARIA VALENCIA	1007845659	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	2106	10	$ 2,449	$ 24,490
##	07/12/2021	MARIA VALENCIA	1007845659	CELECTAN 500 MGS 6 TABLETAS	GRUPO FARMA	2106	6	$ 10,159	$ 60,954
##	07/12/2021	MARIA VALENCIA	1007845659	DESLER M 5/10MG 30TABLETAS	LA SANTE	2106	30	$ 3,649	$ 109,470
									$ 194,914
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2110	30	$ 1,460	$ 43,800
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2110	50	$ 972	$ 48,600
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	2110	30	$ 1,109	$ 33,270
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15 ML	ALLERGAN	2110	1	$ 6,264	$ 6,264
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	VOLTAREN EMULGEL 100 GR	GLAXO	2110	2	$ 56,915	$ 113,830
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	BETALOC ZOK 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2110	60	$ 1,021	$ 61,260
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	EXELON PATCH 5 9 MG* 30 PARCHES	NOVARTIS	2110	30	$ 1,975	$ 59,250
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	COMPLEGEL NF 250 MG 30 TABLETAS	SIEGFRIED	2110	60	$ 2,833	$ 169,980
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	2110	60	$ 2,582	$ 154,920
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	ESCITALOPRAM 20 MG 30 COMPRIMIDOS	GENFAR	2110	60	$ 1,775	$ 106,500
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	LOSARTAN 100 MG 15 TABLETAS	MK	2110	60	$ 1,374	$ 82,440
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	QUETIAPINA 200 MG 30 TAB (A)(P)75778	MK	2110	90	$ 2,080	$ 187,200
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE 10U	PRODUCTOS FA	2110	60	$ 4,097	$ 245,820
##	08/12/2021	DIVA LOZADA	26641828	FENOVAS 10 MG 30 CAP	PROCAPS S.A.	2110	30	$ 7,146	$ 214,380
									$ 1,527,514
##	09/12/2021	GLADYS CALDERON	26450235	ATORVASTATINA MK 20 MG 10 TABLETAS	MK	2111	30	$ 2,473	$ 74,190
##	09/12/2021	GLADYS CALDERON	26450235	IRBESARTAN 300 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	2111	30	$ 1,302	$ 39,060
##	09/12/2021	GLADYS CALDERON	26450235	NEURO UP 200 MG 30 TABLETAS	INCOBRA	2111	60	$ 2,483	$ 148,980
##	09/12/2021	GLADYS CALDERON	26450235	IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	2111	1	$ 121,671	$ 121,671
##	09/12/2021	GLADYS CALDERON	26450235	CALTRATE D 600 MG 60 TABLETAS	PFIZER	2111	60	$ 1,036	$ 62,160
##	09/12/2021	GLADYS CALDERON	26450235	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	2111	30	$ 2,582	$ 77,460
##	09/12/2021	GLADYS CALDERON	26450235	LEPRIT ENZIMATICO 60 GRAGEAS	LA SANTE	2111	60	$ 1,751	$ 105,060
									$ 628,581
##	08/12/2021	MIRYAM TRUJILLO	36155300	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2112	50	$ 972	$ 48,600
##	08/12/2021	MIRYAM TRUJILLO	36155300	CELEBREX 200 MG 20 CAPSULAS	PFIZER	2112	20	$ 1,291	$ 25,820
##	08/12/2021	MIRYAM TRUJILLO	36155300	CEBION 1 GR NARANJA 10 TAB	MERCK	2112	30	$ 1,435	$ 43,050
##	08/12/2021	MIRYAM TRUJILLO	36155300	CRESTOR 20 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2112	30	$ 9,249	$ 277,470
									$ 394,940
##	09/12/2021	AMANDA PEREZ	26470252	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 TABLETAS	GENFAR	2114	20	$ 517	$ 10,340
##	09/12/2021	AMANDA PEREZ	26470252	MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	GRUPO FARMA	2114	1	$ 36,808	$ 36,808
##	09/12/2021	AMANDA PEREZ	26470252	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2114	50	$ 972	$ 48,600
##	09/12/2021	AMANDA PEREZ	26470252	DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	2114	48	$ 710	$ 34,080
##	09/12/2021	AMANDA PEREZ	26470252	GALVUS MET 50/1000MG 56 TABLETAS	NOVARTIS	2114	56	$ 1,517	$ 84,952
##	09/12/2021	AMANDA PEREZ	26470252	IRBESARTAN HCT 150+12.5 MG 14 TAB	MK	2114	28	$ 2,241	$ 62,748
##	09/12/2021	AMANDA PEREZ	26470252	IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	2114	1	$ 121,671	$ 121,671
##	09/12/2021	AMANDA PEREZ	26470252	CRESTOR 10 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2114	30	$ 9,249	$ 277,470
##	09/12/2021	AMANDA PEREZ	26470252	EZOLIUM 20 MG 30 TABLETAS	PROCAPS	2114	30	$ 4,613	$ 138,390
									$ 815,059
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	ALLEGRA 180 MG 10 TABLETAS	SANOFI AVENT	2115	30	$ 7,088	$ 212,640
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2115	30	$ 1,460	$ 43,800
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	SINGULAIR 10 MG 30 TABLETAS	FROSST	2115	30	$ 2,086	$ 62,580
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	DISGRASIL 120 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	2115	60	$ 2,787	$ 167,220
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50 UN	ROCHE S.A	2115	50	$ 2,382	$ 119,100
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	CARDIOMAX PLUS 10/20 MG 28 TABLETAS	LAFRANCOL	2115	28	$ 5,718	$ 160,104
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	EXFORGE HCT 5/160 MG 28 COMPRMIDOS	NOVARTIS	2115	28	$ 5,499	$ 153,972
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	NEUROBION DC 3 AMPOLLAS	MERCK	2115	3	$ 24,013	$ 72,039
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	TRESIBA 100UI/ML JERINGA PRELL	NOVO NORDIS	2115	4	$ 71,854	$ 287,416
##	09/12/2021	LUCRECIA RAMIREZ	36160896	UROFOS FOSFOMICINA 3 GRAMOS 1 SOBRE	NOVAMED S.A	2115	2	$ 32,142	$ 64,284
									$ 1,343,155
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2118	30	$ 1,460	$ 43,800
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	JANUMET 50/850 MG ** 56 TAB	FROSST	2118	56	$ 1,689	$ 94,584
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	2118	50	$ 1,317	$ 65,850
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	PROPRANOLOL 40 MG 20 TABLETAS	MK	2118	60	$ 372	$ 22,320

##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	NEDOX 40 MG 14 CAPSULAS	LAFRANCOL	2118	28	$ 5,518	$ 154,504
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	DORZOPT SOL.OFT 6 ML	PROCAPS	2118	2	$ 71,749	$ 143,498
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	TIMOLOL 0.5GOTAS 5 ML	MEDICALEX	2118	2	$ 7,695	$ 15,390
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	MICARDIS PLUS 80/12.5 MG 28 TAB	BOEHRINGER	2118	28	$ 5,402	$ 151,256
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	COLMIBE 20/10MG 30 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA	2118	30	$ 3,375	$ 101,250
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	DIAMICRON MR 60 MG 30 TABLETAS	BIOPAS	2118	30	$ 6,149	$ 184,470
##	10/12/2021	FIDELINA MEJIA	26440949	JARDIANCE 10 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	2118	30	$ 2,771	$ 83,130
									$ 1,060,052
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2117	30	$ 1,460	$ 43,800
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	CETIRAX-D 5/15 MG 10 CAPSULAS	LAFRANCOL	2117	10	$ 4,077	$ 40,770
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	UREADERM CREMA HUMECTANTE 15	SCANDINAVIA	2117	1	$ 47,854	$ 47,854
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	AVAMYS SPRAY NASAL 120 DOSIS	GLAXO	2117	1	$ 24,931	$ 24,931
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	NEBILET 5 MG 28 COMPRIMIDOS	BIOTOSCANA	2117	28	$ 1,536	$ 43,008
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	APROVASC 300/5MG 28 TABLETAS (PB)	SANOFI AVENT	2117	28	$ 6,564	$ 183,792
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	INSPRA 50 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	2117	30	$ 5,184	$ 155,520
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	HIDROTEN 25 MG 30 TABLETAS	GRUPO FARMA	2117	30	$ 1,244	$ 37,320
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	CARDURAN XL 4 MG 30TBS	PFIZER S.A.S	2117	30	$ 5,922	$ 177,660
##	10/12/2021	ORLANDO VARGAS	12104151	FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	2117	30	$ 7,259	$ 217,770
									$ 972,425
##	10/12/2021	ALIX SANDRA ROJAS	55167546	TRANEXAM 500 MG 10 TABLETAS	ROPSOHN	2118	10	$ 2,989	$ 29,890
##	10/12/2021	ALIX SANDRA ROJAS	55167546	SYNTHROID 25 MCG 90 TABLETAS	LABORATORIO	2118	90	$ 751	$ 67,590
									$ 97,480
##	10/12/2021	ROBERTO MENDOZA	3579225	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2124	30	$ 9,269	$ 278,070
##	10/12/2021	ROBERTO MENDOZA	3579225	DIAMICRON MR 60 MG 30 TABLETAS	BIOPAS	2124	30	$ 6,149	$ 184,470
##	10/12/2021	ROBERTO MENDOZA	3579225	EVALAX POLVO 10 SOBRES	GRUPO FARMA	2124	30	$ 4,614	$ 138,420
##	10/12/2021	ROBERTO MENDOZA	3579225	INSPRA 25 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	2124	30	$ 3,034	$ 91,020
##	10/12/2021	ROBERTO MENDOZA	3579225	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2124	30	$ 470	$ 14,100
##	10/12/2021	ROBERTO MENDOZA	3579225	COMPLEGEL NF 500 MG 30 TBS AG	LAB.SIEGFRIED	2124	30	$ 4,662	$ 139,860
##	10/12/2021	ROBERTO MENDOZA	3579225	PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE 10U	PRODUCTOS FA	2124	30	$ 4,097	$ 122,910
									$ 968,850
##	10/12/2021	BEATRIZ QUINTERO D	26408660	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	2125	30	$ 1,109	$ 33,270
##	10/12/2021	BEATRIZ QUINTERO D	26408660	VITAMINA C 500 MG NARANJA 100 TAB	LA SANTE	2125	40	$ 358	$ 14,320
##	10/12/2021	BEATRIZ QUINTERO D	26408660	CARBIDOPA+LEVODOPA 30 TABLETAS W	GENFAR	2125	70	$ 1,455	$ 101,850
##	10/12/2021	BEATRIZ QUINTERO D	26408660	ZINTERGIA 100 MG 20 CAPSULAS	NOVAMED	2125	60	$ 1,133	$ 67,980
##	10/12/2021	BEATRIZ QUINTERO D	26408660	IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	2125	1	$ 121,671	$ 121,671
##	10/12/2021	BEATRIZ QUINTERO D	26408660	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	2125	30	$ 9,998	$ 299,940
									$ 639,031
##	10/12/2021	CLEOTILDE QUINTERO	26591240	DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	2126	48	$ 710	$ 34,080
##	10/12/2021	CLEOTILDE QUINTERO	26591240	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	2126	30	$ 9,998	$ 299,940
##	10/12/2021	CLEOTILDE QUINTERO	26591240	ATORVASTATINA 40 MG 30 TBS MK	MK	2126	30	$ 3,787	$ 113,610
##	10/12/2021	CLEOTILDE QUINTERO	26591240	IRBETIAZID 300/12.5 MG 28 TABLETAS	LABORATORIO	2126	28	$ 6,305	$ 176,540
									$ 624,170
##	10/12/2021	MIREYA QUINTERO	36176082	BATEN 200 MG 5 CAPSULAS	BUSSIE S.A	2127	5	$ 46,434	$ 232,170
##	10/12/2021	MIREYA QUINTERO	36176082	TANAKEN 120 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL	2127	30	$ 2,904	$ 87,120
##	10/12/2021	MIREYA QUINTERO	36176082	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2127	30	$ 9,269	$ 278,070
									$ 597,360
##	10/12/2021	GABRIEL CALDERON	12075177	VERACEF 500 MG 24 CAPSULAS	BRISTOL S.A	2128	48	$ 3,753	$ 180,144
##	10/12/2021	GABRIEL CALDERON	12075177	ADVIL MAX 16 CAPSULAS	WYETH CONSU	2128	16	$ 1,198	$ 19,168
##	10/12/2021	GABRIEL CALDERON	12075177	BATEN 200 MG 5 CAPSULAS	BUSSIE S.A	2128	5	$ 46,434	$ 232,170
##	10/12/2021	GABRIEL CALDERON	12075177	PRESIDERM 2 UNGUENTO 15 GRS	SCANDINAVIA	2128	1	$ 57,508	$ 57,508
									$ 488,990
##	11/12/2021	SARA GONGORA	1077238854	FLUZETRIN F JARABE 60 ML	CHALVER	2129	1	$ 25,288	$ 25,288
##	11/12/2021	SARA GONGORA	1077238854	CEBION MASTICABLE FRESA 100 TBS	MERCK	2129	30	$ 371	$ 11,130
##	11/12/2021	SARA GONGORA	1077238854	B VIT 50 PERLAS	PROCAPS	2129	50	$ 863	$ 43,150
##	11/12/2021	SARA GONGORA	1077238854	CELECTAN 100 MG/5ML SUSPENSION 30 ML	GRUPO FARMA	2129	1	$ 57,854	$ 57,854
##	11/12/2021	SARA GONGORA	1077238854	PERIACTIN JARABE 180 ML	TECNOQUIMIC	2129	1	$ 44,882	$ 44,882
##	11/12/2021	SARA GONGORA	1077238854	KIDCAL SUSPENSION TUTIFRUTTI 180 ML	GRUPO FARMA	2129	2	$ 57,523	$ 115,046
									$ 297,350
##	11/12/2021	CARMELINA OLAYA	26614151	DESONIDA 0.05 CREMA 15 GR	SCANDINAVIA	2130	1	$ 12,812	$ 12,812
##	11/12/2021	CARMELINA OLAYA	26614151	CARVEDILOL 25MG 30 TABLETAS	GARMISCH	2130	60	$ 736	$ 44,160
##	11/12/2021	CARMELINA OLAYA	26614151	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 TABLETAS W	GENFAR	2130	30	$ 462	$ 13,860
##	11/12/2021	CARMELINA OLAYA	26614151	ENALAPRIL 5 MG 50 TABLETAS	MK	2130	60	$ 175	$ 10,500
##	11/12/2021	CARMELINA OLAYA	26614151	ELIQUIS 2.5 MG 60 TABLETAS (A)	BRISTOL	2130	60	$ 3,187	$ 191,220
##	11/12/2021	CARMELINA OLAYA	26614151	AMIODARONA 200 MG 30 TABLETAS MK (PA	TECNOQUIMIC	2130	30	$ 3,140	$ 94,200
									$ 366,752
##	11/12/2021	NELLY SUAZA	26464969	BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO FARMA	2131	3	$ 21,277	$ 63,831
##	11/12/2021	NELLY SUAZA	26464969	EXFORGE HCT 5/160 MG 28 COMPRMIDOS	NOVARTIS	2131	56	$ 5,499	$ 307,944

##	11/12/2021	NELLY SUAZA	26464969	ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2131	30	$ 732	$ 21,960
##	11/12/2021	NELLY SUAZA	26464969	TRAYENTA DUO 2.5/1000MG 60 TAB (PB)	BOEHRINGER	2131	60	$ 2,398	$ 143,880
##	11/12/2021	NELLY SUAZA	26464969	JARDIANCE 10 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	2131	30	$ 2,771	$ 83,130
									$ 620,745
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	AMITRIPTILINA 25 MG 30 TABLETAS	GENFAR	2133	30	$ 259	$ 7,770
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	UREADERM CREMA HUMECTANTE 15	SCANDINAVIA	2133	2	$ 47,854	$ 95,708
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	TEGRETOL RETARD 200 MG 20 TABLETAS	NOVARTIS	2133	20	$ 303	$ 6,060
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	LASIX 40 MG 20 TABLETAS	SANOFI AVENT	2133	40	$ 960	$ 38,400
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	INSPRA 50 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	2133	30	$ 5,184	$ 155,520
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	2133	90	$ 2,582	$ 232,380
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	LYRICA 75 MG 30 TABLETAS	PFIZER	2133	60	$ 1,315	$ 78,900
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	SEGREGAM 40 MG 28 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA	2133	28	$ 8,429	$ 236,012
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	2133	30	$ 9,998	$ 299,940
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	2133	30	$ 1,349	$ 40,470
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	JANUMET XR 50/1000 MG 28 TABLETAS*	MERCK	2133	28	$ 1,990	$ 55,720
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	APRIX F 325 MG 10 TABLETAS	NOVAMED	2133	40	$ 1,812	$ 72,480
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	INSULINA TOUJEO 300 U/ML AMPOLLA	SANOFI	2133	4	$ 44,650	$ 178,600
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	EXFORGE HCT 10MG/320 MG/25 MG 28COM	NOVARTIS DE (	2133	28	$ 7,357	$ 205,996
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	LIPOTIC 600 MG 90 TABLETAS	DIABETRICS	2133	90	$ 2,340	$ 210,600
##	11/12/2021	MARITZA GONZALEZ	36179933	FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	2133	30	$ 7,259	$ 217,770
									$ 2,132,326
##	11/12/2021	LENNY MOLINA	36170477	MOBIC 15 MG 1.5 ML 3 AMPOLLAS	BOEHRINGER	2136	3	$ 14,625	$ 43,875
##	11/12/2021	LENNY MOLINA	36170477	NEXIUM MUPS 40 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENECA	2136	28	$ 8,335	$ 233,380
##	11/12/2021	LENNY MOLINA	36170477	ERICOX 90 MG 14 TABLETAS	LAFRANCOL	2136	14	$ 6,238	$ 87,332
##	11/12/2021	LENNY MOLINA	36170477	APRIX F 325 MG 10 TABLETAS	NOVAMED	2136	20	$ 1,812	$ 36,240
									$ 400,827
##	11/12/2021	SONIA DIAZ	55150884	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	2139	50	$ 1,317	$ 65,850
##	11/12/2021	SONIA DIAZ	55150884	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2139	50	$ 972	$ 48,600
##	11/12/2021	SONIA DIAZ	55150884	CALCIBON D SOYA 60 TABLETAS	GRUPO FARMA	2139	30	$ 1,093	$ 32,790
##	11/12/2021	SONIA DIAZ	55150884	GIRALMET VIT.D 1000 UI 30 TABLETAS	SIEGFRIED	2139	100	$ 666	$ 66,600
##	11/12/2021	SONIA DIAZ	55150884	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2139	30	$ 9,269	$ 278,070
									$ 491,910
##	14/12/2021	GRACIELA SAENZ	26507812	EXELON PATCH 5 9 MG* 30 PARCHES	NOVARTIS	2140	30	$ 1,975	$ 59,250
									$ 59,250
##	11/12/2021	CECILIA PULIDO	26520926	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2141	30	$ 1,460	$ 43,800
##	11/12/2021	CECILIA PULIDO	26520926	BACTRIM F 160+800 MG 10 TABLETAS	QUIDECA	2141	20	$ 4,059	$ 81,180
##	11/12/2021	CECILIA PULIDO	26520926	LEMOVIT C 500 MG 30 CBG CAPSULAS	PROCAPS	2141	30	$ 673	$ 20,190
##	11/12/2021	CECILIA PULIDO	26520926	MICARDIS AMLO 80/5MG 28 TABLETAS	BOEHRINGER	2141	56	$ 5,446	$ 304,976
##	11/12/2021	CECILIA PULIDO	26520926	INSPRA 50 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	2141	30	$ 5,184	$ 155,520
##	11/12/2021	CECILIA PULIDO	26520926	VITAMIN E 1000 IU 50 CAPS R.1158	HEALTHY	2141	50	$ 555	$ 27,750
##	11/12/2021	CECILIA PULIDO	26520926	FENOVAS 10 MG 30 CAP	PROCAPS S.A.	2141	30	$ 7,146	$ 214,380
									$ 847,796
##	14/12/2021	LUCILA MANRIQUE	26458310	BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO FARMA	2142	3	$ 21,277	$ 63,831
##	14/12/2021	LUCILA MANRIQUE	26458310	CALTRATE 600 MG PLUS 30 TABLETAS	WYETH CONSU	2142	30	$ 1,135	$ 34,050
##	14/12/2021	LUCILA MANRIQUE	26458310	EGOGYN 1000 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	2142	30	$ 2,145	$ 64,350
##	14/12/2021	LUCILA MANRIQUE	26458310	OPTIVE SOLUCION OFTALMICA 10 ML	ALLERGAN	2142	1	$ 26,633	$ 26,633
##	14/12/2021	LUCILA MANRIQUE	26458310	EXFORGE HCT 10/160MG 28 COMPRIMIDOS*	NOVARTIS	2142	28	$ 5,499	$ 153,972
##	14/12/2021	LUCILA MANRIQUE	26458310	ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2142	30	$ 732	$ 21,960
									$ 364,796
##	14/12/2021	JAN CARLOS OBREGO	1003828004	VERACEF 500 MG 24 CAPSULAS	BRISTOL S.A	2143	72	$ 3,753	$ 270,216
##	14/12/2021	JAN CARLOS OBREGO	1003828004	ADVIL MAX 16 CAPSULAS	WYETH CONSU	2143	16	$ 1,198	$ 19,168
									$ 289,384
##	15/12/2021	MATEO GARCIA	1003894246	B VIT 50 PERLAS	PROCAPS	2154	50	$ 863	$ 43,150
##	15/12/2021	MATEO GARCIA	1003894246	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	2154	20	$ 2,449	$ 48,980
									$ 92,130
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	SINOGAN 4 GOTAS 20 ML	SANOFI AVENT	2155	1	$ 47,825	$ 47,825
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	FUROSEMIDA 40 MG 100 TABLETAS	GENFAR	2155	50	$ 169	$ 8,450
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2155	50	$ 972	$ 48,600
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	ZOLOF 50 MG 10 TABLETAS	GRUNENTHAL	2155	20	$ 11,438	$ 228,760
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	DETRUSITOL 2 MG 28 TABLETAS	PFIZER	2155	28	$ 1,447	$ 40,516
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	CANESTEN 1CREMA TOPICA 50 GR	BAYER	2155	1	$ 18,364	$ 18,364
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	ENALAPRIL 20 MG 20 TABLETAS	MK	2155	40	$ 246	$ 9,840
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	GLUCOPHAGE XR 500 MGS 30 TABLETAS	MERCK	2155	30	$ 2,356	$ 70,680
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	LANCETAS ACCU-CHEK SOFTCLIX 25 UND	ROCHE S.A	2155	50	$ 1,048	$ 52,400
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50 UN	ROCHE S.A	2155	50	$ 2,382	$ 119,100
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2155	30	$ 9,269	$ 278,070
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	EXELON PATCH 5 9 MG* 30 PARCHES	NOVARTIS	2155	30	$ 1,975	$ 59,250

##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	PAN.TENA SLIP TALLA L 21 UND	FAMILIA	2155	120	$ 3,935	$ 472,200
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	2155	30	$ 1,349	$ 40,470
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	GUANTE EXAMEN LATEX PRECIS T.M	ETERNA	2155	100	$ 201	$ 20,100
##	15/12/2021	IGNACIO PEREZ	1638351	ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER & GA	2155	30	$ 2,794	$ 83,820
									$ 1,598,445
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	ENSURE POLVO FRESA FOS 400 GR	ABBOTT	2156	4	$ 44,221	$ 176,884
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	MAXITROL SUSPENSION 5 ML	ALCON	2156	1	$ 26,708	$ 26,708
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	FUROSEMIDA 40 MG 100 TABLETAS	GENFAR	2156	30	$ 169	$ 5,070
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	GRUPO FARMA	2156	1	$ 36,808	$ 36,808
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	PRESIDERM 2 UNGUENTO 15 GRS	SCANDINAVIA	2156	1	$ 57,508	$ 57,508
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR	2156	30	$ 209	$ 6,270
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	NEXIUM MUPS 40 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENECA	2156	28	$ 8,335	$ 233,380
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND	FAMILIA	2156	90	$ 3,305	$ 297,450
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	ELIQUIS 2.5 MG 60 TABLETAS (A)	BRISTOL	2156	60	$ 3,187	$ 191,220
##	15/12/2021	LUCIA MEDINA	26404827	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS	MK	2156	28	$ 1,091	$ 30,548
									$ 1,061,846
##	15/12/2021	ANABEL CASTAÑEDA	36090043	REDOXON EFERV 1 GR NARANJA 10 UND	BAYER	2157	30	$ 891	$ 26,730
##	15/12/2021	ANABEL CASTAÑEDA	36090043	OLMETEC HCT 20/12.5 MG 30 TABLETAS	PFIZER	2157	30	$ 3,381	$ 101,430
##	15/12/2021	ANABEL CASTAÑEDA	36090043	CARDIOASAWIN 100 MG 30 TABLETAS	SANOFI AVENT	2157	30	$ 1,117	$ 33,510
##	15/12/2021	ANABEL CASTAÑEDA	36090043	IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	2157	1	$ 121,671	$ 121,671
##	15/12/2021	ANABEL CASTAÑEDA	36090043	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	2157	60	$ 2,582	$ 154,920
									$ 438,261
##	15/12/2021	ARNULFO GARCIA	12145007	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2158	30	$ 1,460	$ 43,800
##	15/12/2021	ARNULFO GARCIA	12145007	REDOXON EFERV 1 GR NARANJA 10 UND	BAYER	2158	30	$ 891	$ 26,730
##	15/12/2021	ARNULFO GARCIA	12145007	OLMETEC HCT 40 MG+12.5 30 TABLETAS	PFIZER	2158	30	$ 3,778	$ 113,340
##	15/12/2021	ARNULFO GARCIA	12145007	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	2158	30	$ 3,482	$ 104,460
									$ 288,330
##	15/12/2021	OFELIA DIAZ	20613777	FIXAMICIN DEXACIPRO GOTAS 7.5 ML	TECNOQUIMIC	2159	1	$ 67,035	$ 67,035
									$ 67,035
##	15/12/2021	MARINA PALOMINO	36145403	DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	2160	24	$ 710	$ 17,040
##	15/12/2021	MARINA PALOMINO	36145403	VIGAMOX SOL.OFTALMICA 5 ML	ALCON	2160	1	$ 21,993	$ 21,993
##	15/12/2021	MARINA PALOMINO	36145403	CORTIOFTAL F GOTAS 5 ML	TECNOQUIMIC	2160	1	$ 57,292	$ 57,292
##	15/12/2021	MARINA PALOMINO	36145403	OPTICAM GOTAS 5 ML	ESP.OFTAMOL	2160	1	$ 56,693	$ 56,693
									$ 153,018
##	16/12/2021	LUCILA PEREZ	26409744	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2171	30	$ 1,460	$ 43,800
##	16/12/2021	LUCILA PEREZ	26409744	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2171	50	$ 972	$ 48,600
##	16/12/2021	LUCILA PEREZ	26409744	B VIT 50 PERLAS	PROCAPS	2171	50	$ 863	$ 43,150
##	16/12/2021	LUCILA PEREZ	26409744	ESOMEPRAZOL MK 20 MG 10 TABLETAS	MK	2171	30	$ 2,471	$ 74,130
##	16/12/2021	LUCILA PEREZ	26409744	CEBION 1 GR NARANJA 10 TAB	MERCK	2171	10	$ 1,435	$ 14,350
##	16/12/2021	LUCILA PEREZ	26409744	APROVASC 300/5MG 28 TABLETAS (PB)	SANOFI AVENT	2171	28	$ 6,564	$ 183,792
									$ 407,822
##	16/12/2021	ANABEL CASTAÑEDA	36090043	DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	2176	24	$ 710	$ 17,040
##	16/12/2021	ANABEL CASTAÑEDA	36090043	VIGAMOX SOL.OFTALMICA 5 ML	ALCON	2176	1	$ 21,993	$ 21,993
##	16/12/2021	ANABEL CASTAÑEDA	36090043	ACULAR LS SOL.OFT 04 5 ML	ALLERGAN	2176	1	$ 83,506	$ 83,506
##	16/12/2021	ANABEL CASTAÑEDA	36090043	CORTIOFTAL F GOTAS 5 ML	TECNOQUIMIC	2176	2	$ 57,292	$ 114,584
									$ 237,123
##	17/12/2021	MARIELA GRANADOS	27785900	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2185	30	$ 1,460	$ 43,800
##	17/12/2021	MARIELA GRANADOS	27785900	MOLTOBEN 20 MG 20 CAPSULAS	BUSSIE S.A	2185	40	$ 5,843	$ 233,720
##	17/12/2021	MARIELA GRANADOS	27785900	EUTIROX 75 MG 50 TABLETAS	MERCK	2185	50	$ 1,121	$ 56,050
##	17/12/2021	MARIELA GRANADOS	27785900	GLUCOPHAGE XR 750 MG 30 TABLETAS	MERCK	2185	30	$ 3,893	$ 116,790
##	17/12/2021	MARIELA GRANADOS	27785900	MICARDIS AMLO 80/5MG 28 TABLETAS	BOEHRINGER	2185	28	$ 5,446	$ 152,488
##	17/12/2021	MARIELA GRANADOS	27785900	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2185	30	$ 9,269	$ 278,070
##	17/12/2021	MARIELA GRANADOS	27785900	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2185	30	$ 470	$ 14,100
##	17/12/2021	MARIELA GRANADOS	27785900	HIDROTEN 12.5 MG 30 TABLETAS	GRUPO FARMA	2185	30	$ 1,117	$ 33,510
									$ 928,528
##	18/12/2021	CERVELIA ESPINAL	36161240	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2187	30	$ 1,460	$ 43,800
##	18/12/2021	CERVELIA ESPINAL	36161240	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2187	50	$ 972	$ 48,600
##	18/12/2021	CERVELIA ESPINAL	36161240	CORASAN CREMA 40 GR	INCOBRA	2187	1	$ 27,617	$ 27,617
##	18/12/2021	CERVELIA ESPINAL	36161240	ATACAND 16 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2187	30	$ 984	$ 29,520
									$ 149,537
##	18/12/2021	LORENA ANDREA QU	1193130566	CELECTAN 500 MGS 6 TABLETAS	GRUPO FARMA	2188	6	$ 10,159	$ 60,954
##	18/12/2021	LORENA ANDREA QU	1193130566	DIANE 35 21 TABLETAS	BAYER	2188	21	$ 424	$ 8,904
									$ 69,858
##	17/12/2021	FABIOLA ALDANA	26411219	FLUIMUCIL 600 MG 10 SOBRES	ZAMBON	2189	30	$ 2,478	$ 74,340
##	17/12/2021	FABIOLA ALDANA	26411219	TRUXA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	TECNOFARMA	2189	7	$ 18,984	$ 132,888
									$ 207,228
##	16/12/2021	FABIOLA RODRIGUEZ	40755480	NEOSALDINA GOTAS 30 ML	TAKEDA	2168	2	$ 30,344	$ 60,688

##	16/12/2021	FABIOLA RODRIGUEZ	40755480	DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	2168	24	$ 710	$ 17,040
##	16/12/2021	FABIOLA RODRIGUEZ	40755480	VERUM 24 MG 20 TABLETAS	GRUNENTHAL	2168	20	$ 7,072	$ 141,440
									$ 219,168
##	16/12/2021	MARIA FENIX GONZA	26520571	WINADOL 500 MG 100 TABLETAS	LACICO S.A	2169	90	$ 381	$ 34,290
##	16/12/2021	MARIA FENIX GONZA	26520571	LYRICA 25 MG 30 CAPSULAS (P)14377	PFIZER	2169	60	$ 487	$ 29,220
									$ 63,510
##	16/12/2021	LUIS MOLANO	6087353	LERTUS FORTE 50 MG 10 TABLETAS	TECNOFARMA	2173	60	$ 3,376	$ 202,560
##	16/12/2021	LUIS MOLANO	6087353	TANAKEN 120 MG 30 TABLETAS	LAFRANCOL	2173	60	$ 2,904	$ 174,240
									$ 376,800
##	16/12/2021	ALBENIS MOREA	55152788	SATOREN H 50 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A	2172	60	$ 5,907	$ 354,420
##	16/12/2021	ALBENIS MOREA	55152788	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2172	50	$ 972	$ 48,600
##	16/12/2021	ALBENIS MOREA	55152788	NUTRIGEL ADVANCE MANDARINA 30 UDS PC	PROCAPS S.A.	2172	30	$ 3,710	$ 111,300
##	16/12/2021	ALBENIS MOREA	55152788	SAXENDA 6 MG 1P(R)(P)	NOVO NORDIS	2172	4	$ 152,097	$ 608,388
##	16/12/2021	ALBENIS MOREA	55152788	FENOVAS 10 MG 30 CAP	PROCAPS S.A.	2172	30	$ 7,146	$ 214,380
									$ 1,337,088
##	17/12/2021	CILIA BOTERO	38999807	BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO FARMA	2177	3	$ 21,277	$ 63,831
##	17/12/2021	CILIA BOTERO	38999807	EUTIROX 100 MG 50 TABLETAS	MERCK	2177	50	$ 1,317	$ 65,850
##	17/12/2021	CILIA BOTERO	38999807	XYLOPROCTO UNGUENTO 20 GR	ASTRAZENECA	2177	1	$ 67,263	$ 67,263
##	17/12/2021	CILIA BOTERO	38999807	AEROVIAL 200 MG SIN/INHAL 30 CAPSULAS	NOVAMED	2177	90	$ 930	$ 83,700
##	17/12/2021	CILIA BOTERO	38999807	TRAMADOL 100 MG GOTAS 10 ML	MK	2177	18	$ 8,687	$ 156,366
##	17/12/2021	CILIA BOTERO	38999807	WINADEINE F 325/30 MG 30 TABLETAS	SANOFI	2177	180	$ 1,550	$ 279,000
									$ 716,010
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	FULVESTRANT 250MG/5ML ** 2 AMPOLLAS	NOVARTIS DE C	2178	2	$ 1,110,715	$ 2,221,430
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	2178	30	$ 1,109	$ 33,270
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	DAFLON 500 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	2178	30	$ 5,060	$ 151,800
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50 UN	ROCHE S.A	2178	50	$ 2,382	$ 119,100
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	LANTUS SOLOSTAR 100 U.I 3 ML AMP	SANOFI AVENT	2178	4	$ 28,671	$ 114,684
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	CARDIOMAX PLUS 10/20 MG 28 TABLETAS	LAFRANCOL	2178	28	$ 5,718	$ 160,104
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	NITROFURANTOINA 100 MG 40 TABLETAS	MK	2178	40	$ 407	$ 16,280
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	IRBESARTAN HCT 300+12.5 MG 14 TAB	MK	2178	28	$ 2,559	$ 71,652
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	IBONE D 150 MG 1 TABLETA	LAFRANCOL	2178	1	$ 121,671	$ 121,671
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	2178	60	$ 2,582	$ 154,920
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	JANUMET XR 100 1000 MG 28 TABLETAS (A)	MERCK SHARP	2178	28	$ 4,342	$ 121,576
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER & GA	2178	30	$ 2,794	$ 83,820
##	17/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	PAN.TENA PANTS ULTRA MED.PLUS CARE 20	PRODUCTOS FA	2178	120	$ 3,477	$ 417,240
									$ 3,787,547
##	16/12/2021	VICTOR MANUEL ESC	877621	BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	GRUPO FARMA	2180	3	$ 21,277	$ 63,831
##	16/12/2021	VICTOR MANUEL ESC	877621	SERTRALINA 50 MG 10 TABLETAS	MK	2180	30	$ 3,545	$ 106,350
##	16/12/2021	VICTOR MANUEL ESC	877621	THERALITE 300 MG 50 TABLETAS	SANOFI AVENT	2180	100	$ 826	$ 82,600
##	16/12/2021	VICTOR MANUEL ESC	877621	IRBESARTAN 150 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	2180	30	$ 618	$ 18,540
##	16/12/2021	VICTOR MANUEL ESC	877621	QUETIAPINA 100 MG 30 TABLETAS	MK	2180	60	$ 1,171	$ 70,260
##	16/12/2021	VICTOR MANUEL ESC	877621	LASIX 40 MG 20 TABLETAS	SANOFI AVENT	2180	20	$ 960	$ 19,200
##	16/12/2021	VICTOR MANUEL ESC	877621	NEXIUM MUPS 20 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENECA	2180	28	$ 7,170	$ 200,760
##	16/12/2021	VICTOR MANUEL ESC	877621	OLANZAPINA 5 MG 20 TABLETAS SZ	NOVARTIS	2180	28	$ 1,513	$ 42,364
##	16/12/2021	VICTOR MANUEL ESC	877621	SENSOR FREESTYLE LIBRE CJ X 1KIT	ABBOT	2180	2	$ 238,694	$ 477,388
									$ 1,081,293
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	DEPAKENE 50 CAPSULAS	LAFRANCOL	2190	100	$ 1,140	$ 114,000
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	FUROSEMIDA 40 MG 100 TABLETAS	GENFAR	2190	50	$ 169	$ 8,450
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	RIVOTRIL 0.5 MG 30 TABLETAS	QUIDECA	2190	150	$ 1,123	$ 168,450
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	TRILEPTAL 600 MG 30 TABLETAS	NOVARTIS	2190	120	$ 1,140	$ 136,800
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	RISPERDAL CONSTA 37.5 MG AMPOLLA	JANSSEN	2190	1	$ 392,580	$ 392,580
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	LEPRIT ENZIMATICO 60 GRAGEAS	LA SANTE	2190	60	$ 1,751	$ 105,060
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	SABRIL 500 MG 60 TABLETAS	SANOFI	2190	180	$ 1,374	$ 247,320
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	QUETIAPINA 200 MG 30 TAB (A)(P)75778	MK	2190	90	$ 2,080	$ 187,200
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	KEPPRA 500 MG 30 TABLETAS (SC)(P)	GLAXO	2190	90	$ 1,116	$ 100,440
##	18/12/2021	CARMEN OJEDA	36069928	PAN.TENA BASIC L T.TELA 21	PRODUCTOS FA	2190	90	$ 1,773	$ 159,570
									$ 1,619,870
##	21/12/2021	FIDELA BAUTISTA	26443649	EUTIROX 50 MG 50 TABLETAS	MERCK	2199	50	$ 972	$ 48,600
##	21/12/2021	FIDELA BAUTISTA	26443649	AMLODIPINO 5 MG 10 TABLETAS	MK	2199	30	$ 520	$ 15,600
##	21/12/2021	FIDELA BAUTISTA	26443649	DAFLON 500 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	2199	60	$ 5,060	$ 303,600
##	21/12/2021	FIDELA BAUTISTA	26443649	DIOVAN 160 MG 28 TABLETAS	NOVARTIS	2199	28	$ 1,319	$ 36,932
##	21/12/2021	FIDELA BAUTISTA	26443649	ROSUVINA 10 MG 28 TABLETAS	LEGRAND	2199	28	$ 2,006	$ 56,168
									$ 460,900
##	21/12/2021	ANA HERNANDEZ	20408305	ALLEGRA 180 MG 10 TABLETAS	SANOFI AVENT	2200	20	$ 7,088	$ 141,760
##	21/12/2021	ANA HERNANDEZ	20408305	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2200	30	$ 1,460	$ 43,800
##	21/12/2021	ANA HERNANDEZ	20408305	MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	GRUPO FARMA	2200	1	$ 36,808	$ 36,808
##	21/12/2021	ANA HERNANDEZ	20408305	DESONIDA 0.5 EMULSION 120 ML	SIEGFRIED	2200	1	$ 42,798	$ 42,798

##	21/12/2021	ANA HERNANDEZ	20408305	APROVASC 300/10 MG 28 TABLETAS	SANOFI AVENT	2200	28	$ 6,564	$ 183,792
##	21/12/2021	ANA HERNANDEZ	20408305	HIDROTEN 25 MG 30 TABLETAS	GRUPO FARMA	2200	30	$ 1,244	$ 37,320
##	21/12/2021	ANA HERNANDEZ	20408305	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	2200	30	$ 9,998	$ 299,940
									$ 786,218
##	21/12/2021	MYRIAM CAMACHO	38219153	DAFLON 500 MG 30 COMPRIMIDOS	BIOPAS	2201	60	$ 5,060	$ 303,600
									$ 303,600
##	21/12/2021	JOSE MARIA SALAS	12205675	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2205	30	$ 1,460	$ 43,800
##	21/12/2021	JOSE MARIA SALAS	12205675	DIOVAN HCT 160/12.5 MG 28 TABLETAS	NOVARTIS	2205	28	$ 2,302	$ 64,456
##	21/12/2021	JOSE MARIA SALAS	12205675	TRILIPIX RET 135 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	2205	30	$ 3,545	$ 106,350
##	21/12/2021	JOSE MARIA SALAS	12205675	DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	GLAXO	2205	48	$ 1,119	$ 53,712
									$ 268,318
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2206	30	$ 1,460	$ 43,800
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	JANUMET 50/850 MG ** 56 TAB	FROSST	2206	56	$ 1,689	$ 94,584
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	LANCETAS ACCU-CHEK SOFTCLIX 25 UND	ROCHE S.A	2206	50	$ 1,048	$ 52,400
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	ENTEROGERMINA 5 ML 10 AMPOLLAS	SANOFI AVENT	2206	10	$ 5,465	$ 54,650
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	TIRAS GLUCOMETRIA ACCU CHEK PERF 50 UN	ROCHE S.A	2206	50	$ 2,382	$ 119,100
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2206	30	$ 9,269	$ 278,070
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	EXFORGE HCT 5/160 MG 28 COMPRMIDOS	NOVARTIS	2206	28	$ 5,499	$ 153,972
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	CREON 25000 20 CAPSULAS	LAFRANCOL	2206	40	$ 3,881	$ 155,240
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	INSPRA 25 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	2206	30	$ 3,034	$ 91,020
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	COLYPAN PLUS 200/120 MG 30 TAB	GRUPO FARMA	2206	30	$ 1,818	$ 54,540
##	22/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	JARDIANCE 25 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	2206	30	$ 4,353	$ 130,590
									$ 1,227,966
##	23/12/2021	GRACIELA SAENZ	26507812	LEXAPRO 10 MG 28 TABLETAS	ABBOTT	2210	28	$ 9,245	$ 258,860
##	23/12/2021	GRACIELA SAENZ	26507812	TEARSOFT SOL.OFT 15 ML	PROCAPS	2210	1	$ 46,393	$ 46,393
##	23/12/2021	GRACIELA SAENZ	26507812	CORDURE 10 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A	2210	30	$ 1,864	$ 55,920
##	23/12/2021	GRACIELA SAENZ	26507812	COZAAR XQ 50+5 MG 30 TABLETAS	FROSST	2210	60	$ 11,166	$ 669,960
##	23/12/2021	GRACIELA SAENZ	26507812	EXELON PATCH 5 9 MG* 30 PARCHES	NOVARTIS	2210	30	$ 1,975	$ 59,250
##	23/12/2021	GRACIELA SAENZ	26507812	ELIQUIS 2.5 MG 60 TABLETAS (A)	BRISTOL	2210	60	$ 3,187	$ 191,220
##	23/12/2021	GRACIELA SAENZ	26507812	LIPOMEGA 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	2210	30	$ 3,482	$ 104,460
									$ 1,386,063
##	23/12/2021	ALBA BONILLA	36182427	BIOCALCIUM D 500 MG POLVO 30 SOBRES	MK	2211	30	$ 1,109	$ 33,270
##	23/12/2021	ALBA BONILLA	36182427	DOLEX 500 MG 24 TAB	GLAXO	2211	48	$ 710	$ 34,080
##	23/12/2021	ALBA BONILLA	36182427	IRBESARTAN 150 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	2211	30	$ 618	$ 18,540
##	23/12/2021	ALBA BONILLA	36182427	FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	2211	30	$ 7,259	$ 217,770
									$ 303,660
##	23/12/2021	SUSANA RIVERA	26532042	REFRESH TEARS GOTAS LUBRICANTES 15 ML	ALLERGAN	2212	1	$ 6,264	$ 6,264
##	23/12/2021	SUSANA RIVERA	26532042	IRBESARTAN 150 MG 30 TABLETAS	LA SANTE	2212	30	$ 618	$ 18,540
##	23/12/2021	SUSANA RIVERA	26532042	CALCIBON D SOYA 60 TABLETAS	GRUPO FARMA	2212	30	$ 1,093	$ 32,790
##	23/12/2021	SUSANA RIVERA	26532042	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG 28 TAB	BRISTOL	2212	28	$ 2,028	$ 56,784
##	23/12/2021	SUSANA RIVERA	26532042	JARDIANCE 10 MG 30 TABLETAS	BOEHRINGER	2212	30	$ 2,771	$ 83,130
##	23/12/2021	SUSANA RIVERA	26532042	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	2212	30	$ 1,349	$ 40,470
##	23/12/2021	SUSANA RIVERA	26532042	ANEMIDOX 30 CAPSULAS	PROCTER & GA	2212	30	$ 2,794	$ 83,820
##	23/12/2021	SUSANA RIVERA	26532042	PAN.TENA PANTS ULTRA LAR.PLUS CARE 10U	PRODUCTOS FA	2212	90	$ 4,097	$ 368,730
									$ 690,528
##	21/12/2021	TERESA DE JESUS MU	26532877	SYSTANE ULTRA 10 ML	ALCON	2221	1	$ 39,936	$ 39,936
									$ 39,936
##	23/12/2021	HERMINIA CASTRO	26498193	MICARDIS AMLO 80/10 MG 28 TABLETAS	BOEHRINGER	2222	28	$ 5,446	$ 152,488
##	23/12/2021	HERMINIA CASTRO	26498193	BETALOC ZOK 100 MG 30 TABLETAS	ASTRAZENECA	2222	30	$ 1,021	$ 30,630
##	23/12/2021	HERMINIA CASTRO	26498193	INSPRA 50 MG 30 TABLETAS (PB)	PFIZER	2222	30	$ 5,184	$ 155,520
##	23/12/2021	HERMINIA CASTRO	26498193	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	2222	60	$ 2,582	$ 154,920
##	23/12/2021	HERMINIA CASTRO	26498193	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHETS	SERVIER	2222	30	$ 9,998	$ 299,940
##	23/12/2021	HERMINIA CASTRO	26498193	ERICOX 30 MG 10 TABLETAS	LAFRANCOL	2222	30	$ 2,837	$ 85,110
##	23/12/2021	HERMINIA CASTRO	26498193	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	BAYER	2222	30	$ 1,349	$ 40,470
##	23/12/2021	HERMINIA CASTRO	26498193	TERMOACTIVO BRUJESIN SPORT 80ML	COLVENFAR SA	2222	1	$ 26,392	$ 26,392
									$ 945,470
##	23/12/2021	MARIA BUITRAGO	1003814549	B VIT 50 PERLAS	PROCAPS	2224	50	$ 863	$ 43,150
##	23/12/2021	MARIA BUITRAGO	1003814549	DORIXINA RELAX 20 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	2224	20	$ 2,449	$ 48,980
##	23/12/2021	MARIA BUITRAGO	1003814549	SERTAL COMP 100 COMPRIMIDOS	SCANDINAVIA	2224	20	$ 1,731	$ 34,620
									$ 126,750
##	23/12/2021	DORIS MESA	55151005	FLUNARIZINA 10 MG 20 TABLETAS	MK	2226	30	$ 248	$ 7,440
##	23/12/2021	DORIS MESA	55151005	FENCAFEN 100 MG 20 TABLETAS	TECNOQUIMIC	2226	40	$ 2,889	$ 115,560
##	23/12/2021	DORIS MESA	55151005	DISGRASIL 120 MG 30 CAPSULAS	LAFRANCOL	2226	60	$ 2,787	$ 167,220
##	23/12/2021	DORIS MESA	55151005	DOLEX FORTE NF 48 TABLETAS	GLAXO	2226	48	$ 1,119	$ 53,712
##	23/12/2021	DORIS MESA	55151005	FENOVAS 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	2226	30	$ 7,259	$ 217,770
									$ 561,702
##	23/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	EVALAX POLVO 10 SOBRES	GRUPO FARMA	2227	10	$ 4,614	$ 46,140

##	23/12/2021	ILDA DE JESUS CAMA	20310467	CIGRAM 500 MG 20 TABLETAS	BUSSIE S.A	2227	20	$ 7,177	$ 143,540
									$ 189,680
##	24/12/2021	JUAN CARVAJAL	1193080550	ISOFACE 20 MG 30 CAPSULAS	PROCAPS	2237	30	$ 5,140	$ 154,200
									$ 154,200
##	24/12/2021	FEDERICK JIMENEZ ZA	1076921273	DOLEX 7+ JARABE NIÑOS 120 ML	GLAXO	2235	1	$ 14,788	$ 14,788
##	24/12/2021	FEDERICK JIMENEZ ZA	1076921273	DERMA Q CREMA TOPICA 20 GR	LA SANTE	2235	1	$ 33,153	$ 33,153
##	24/12/2021	FEDERICK JIMENEZ ZA	1076921273	VERACEF 250 MG SUSPENSION 80 ML	A.H ROBINS S.A	2235	3	$ 59,686	$ 179,058
									$ 226,999
##	24/12/2021	VILMA VIVAS	55188682	EUTIROX 75 MG 50 TABLETAS	MERCK	2236	50	$ 1,121	$ 56,050
##	24/12/2021	VILMA VIVAS	55188682	VITAMINA C 500 MG NARANJA 100 TAB	LA SANTE	2236	30	$ 358	$ 10,740
##	24/12/2021	VILMA VIVAS	55188682	FLUZETRIN F 500 MG 10 CAPSULAS CBG	CHALVER	2236	10	$ 2,199	$ 21,990
									$ 88,780
##	23/12/2021	LUIS MOLANO	6087353	GINKGO BILOBA 60 MG 100CAPSULAS**	MILLENIUM	2214	100	$ 301	$ 30,100
									$ 30,100

TOTAL FACTURA NEIVA FVE 7520	**$ 50,542,229**
GRAN TOTAL NEIVA	**$ 50,542,229**

CONSOLIDADO DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS CONTRATO CO1.PCCNTR.CO1.PCCNTR.2623111

GARZON-PERIODO **01/12/2021-23/12/2021**

Ítem	Fecha de Entrega de Medicamento	Nombre de Usuario /Beneficiario	No. del Carné	Descripción de Medicamento Suministrado / Laboratorio	Laboratorio	Número de orden	Cantidad Sumini	Valor Unitario	Valor Total
1	03/12/2021	MARIA ARTEAGA	26490020	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2076	30	$ 1,460	$ 43,800
2	03/12/2021	MARIA ARTEAGA	26490020	SATOREN 50 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A	2076	60	$ 4,234	$ 254,040
3	03/12/2021	MARIA ARTEAGA	26490020	VASTEN 10 MG ** 100 TABLETAS	TAKEDA	2076	30	$ 614	$ 18,420
4	03/12/2021	MARIA ARTEAGA	26490020	CARVEDILOL 6.25 MG 30 TABLETAS W	GENFAR	2076	60	$ 209	$ 12,540
5	03/12/2021	MARIA ARTEAGA	26490020	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2076	30	$ 9,269	$ 278,070
6	03/12/2021	MARIA ARTEAGA	26490020	ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2076	30	$ 732	$ 21,960
7	03/12/2021	MARIA ARTEAGA	26490020	PRAZOSINA 1 MG 30 TABLETAS	EXPOFARMA	2076	90	$ 195	$ 17,550
8	03/12/2021	MARIA ARTEAGA	26490020	NEXIUM MUPS 20 MG 28 TABLETAS	ASTRAZENEC	2076	28	$ 7,170	$ 200,760
9	03/12/2021	MARIA ARTEAGA	26490020	DAFLON 1000 MG SUSP.ORAL 30 SACHE	SERVIER	2076	60	$ 9,998	$ 599,880
									$ 1,447,020
10	03/12/2021	MOISES CARTAGENA	4904440	SATOREN 50 MG 30 TABLETAS	BUSSIE S.A	2077	30	$ 4,234	$ 127,020
11	03/12/2021	MOISES CARTAGENA	4904440	CARDIOSOL 30 MG 20 TABLETAS	PROCAPS	2077	60	$ 5,674	$ 340,440
									$ 467,460
12	01/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2031	30	$ 1,460	$ 43,800
13	01/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	EXFORGE 5MG/160MG 28 TABLETAS	NOVARTIS	2031	56	$ 5,300	$ 296,800
14	01/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2031	30	$ 9,269	$ 278,070
15	01/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	2031	30	$ 2,582	$ 77,460
16	01/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	HIDROTEN 12.5 MG 30 TABLETAS	GRUPO FARM	2031	30	$ 1,117	$ 33,510
									$ 729,640
17	20/12/2021	YUBER JOVEN	1077848295	BACTRIM F 160+800 MG 10 TABLETAS	QUIDECA	2203	10	$ 4,059	$ 40,590
									$ 40,590
18	22/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TABLETAS	BAYER	2213	30	$ 1,460	$ 43,800
19	22/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	EXFORGE 5MG/160MG 28 TABLETAS	NOVARTIS	2213	56	$ 5,300	$ 296,800
20	22/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	LIPITOR 40 MG 30 TABLETAS	PFIZER S.A	2213	30	$ 9,269	$ 278,070
21	22/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	NITROFURANTOINA 100 MG 40 TABLETAS	MK	2213	20	$ 407	$ 8,140
22	22/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	SINALGEN 5/325 MG 30 TABLETAS	GRUNENTHAL	2213	30	$ 2,582	$ 77,460
23	22/12/2021	CARMEN HERRERA	26492730	HIDROTEN 12.5 MG 30 TABLETAS	GRUPO FARM	2213	30	$ 1,117	$ 33,510
									$ 737,780

TOTAL FACTURA GARZON FVE 7521	**$ 3,422,490**
GRAN TOTAL GARZON	**$ 3,422,490**

Ibagué, Diciembre 27 de 2021

Señores
Yulieth Milena Ortiz Caviedes
Lida María Rodríguez Montero
Supervisión del Contrato No. CO1.PCCNTR.2623111
Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"
Neiva – Huila

Asunto: Informe mensual de contrato No. CO1.PCCNTR.2623111, Mes Diciembre (1er corte) de 2021.

Yo, Mónica Ortegón, identificada con C.C. No. 65766308 de Ibagué dando cumplimiento a las condiciones pactadas, conforme a lo establecido en los Estudios previos, especialmente en la obligación # 46, y demás normas concordantes; a continuación presento el Informe de supervisión del estado actual del contrato, por parte del Contratista:

CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.2623111
TIPO DE CONTRATO:	SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA
OBJETO:	Prestar el servicio de suministro de medicamentos que sean autorizados por los médicos asesores, para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de laRegional Huila del SENA, en los municipios de Neiva, Garzón, La Plata y Pitalito, con el fin de preservar la saludde los beneficiarios.
VALOR:	$449.148.000,oo
CONTRATISTA:	DROGUERÍAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S.
NIT:	901.164.842-7
REPRESENTANTE LEGAL (DEL CONTRATISTA)	ALEXANDER OSPINA GUERRERO
SUPERVISOR y/o ENLACE DEL CONTRATO (DEL CONTRATISTA)	MÓNICA ORTEGÓN
LUGAR DE EJECUCIÓN:	REGIONAL HUILA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30 de Junio de 2021
FECHA DE INICIO:	01 de Julio de 2021
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31 de Diciembre de 2021
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$449.148.000,oo**

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA (Numeral 14.1.1 Estudios Previos)

SALDO DEL CONTRATO: (Descontado este corte): 6to corte	**$ 111.243.035 =**

OBLIGACIONES (Incluya todas las obligaciones contractuales)	**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**	**PRODUCTO / EVIDENCIA**
1. Ejecutar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación.	Cumplo con el Decreto 780 del 6 de mayo del 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social" en la PARTE 5 reglas para aseguradores y prestadores de servicios de salud, título 1 sistema obligatorio de la garantía de la calidad de la atención en salud del Capítulo 1al 7; La Resolución 1043 de 2006 "Por la cual se establecen las condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar sus servicios e implementar el componente de auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención y se dictan otras disposiciones"; la Resolución 2680 de 2007 "Por la cual se modifica parcialmente la Resolución 1043 de 2006 y se dictan otras disposiciones"; La Resolución 3100 de 25 de noviembre de 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"; La Resolución 666 del 24 de abril del 2020, Expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social- "Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la Pandemia del Coronavirus COVID – 19", la cual según el artículo 2°- Ámbito de aplicación, indica las medidas de bioseguridad que deberán ser adoptadas por el personal de las empresas públicas y privadas que requieran desarrollar sus actividades durante el periodo de la emergencia sanitaria; las que las modifiquen o deroguen, y todas aquellas normas vigentes relacionadas con el cumplimiento del servicio objeto de esta contratación	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social. Formato Nro. 13 aportado en Secop II https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.2024933&isFromPublicArea=True&isModal=False
2. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.	Cuento con la suficiencia científica, técnica y administrativa que garantiza el suministro de los medicamentos según prescripción médica.	Formato Nro. 13 aportado en Secop II

3. Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del Contrato o sobre sus obligaciones.	De presentarse alguna reclamación se dará aviso de inmediato al Sena Regional Huila	Mediante Correo Electrónico cuando aplique
4. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato.	Se garantiza la buena fe en el desarrollo del presente	Certificados aportados en la licitación
5. Acatar la Constitución Política, la ley y las demás disposiciones pertinentes.	Actuación conforme a las Ley	Leyes que apliquen
6. Cumplir las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, las Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012; los Decretos 1703 de 2002, 510 de 2003 y 2353 de 2015, y las demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.	Se cumple las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social	Certificación y soporte pago parafiscales
7. Cumplir las obligaciones relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, es decir, el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 1076 de 2015 y demás marco legal aplicable vigente.	Se cumple con las obligaciones relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente	Certificación aportada la licitación que hace parte del contrato. Planillas pago seguridad social y certificados revisor fiscal.
8. Constituir las garantías pactadas en el contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que se le entregue la copia del contrato y las instrucciones para su legalización.	Se cumple con la solicitud	Pólizas debidamente legalizadas y aportadas al contrato, SECOP
9. Mantener vigente las garantías exigidas por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este.	Se cumple con la solicitud	Pólizas debidamente legalizadas y aportadas al contrato, SECOP
10. Acatar las órdenes que le imparta la Entidad durante el desarrollo del contrato y, de manera general, obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.	Se cumple con la solicitud	Solicitudes recibidas y las demandadas del contrato
11. Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, respecto a la ejecución y el estado del proceso.	Se cumple con la solicitud	Llamadas en conferencias y demás herramientas tecnológicas

12. Reportar al supervisor del contrato, de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del contrato.	Se cumple con la solicitud	Correos y llamadas telefónicas
13. Guardar total reserva de la información que conozca en desarrollo de sus actividades. Esta información es de propiedad del SENA y sólo podrá ser divulgada por expreso requerimiento de autoridad competente, es decir guardar la confidencialidad de toda información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia, o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, y responder patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que, por sí, o por un tercero, cause a la administración o a un tercero.	Se cumple con la solicitud	Compromiso de confidencialidad inmerso en el contrato
14. Velar por el respeto de: a) los derechos constitucionales y laborales de los trabajadores que utilice para la ejecución del contrato, para lo cual, eliminará formas de contratación lesivas de los derechos laborales de los trabajadores; b) la legislación laboral vigente.	Se cumple con la solicitud	Contratos de Laborales, pagos de seguridad social
15. Atender las observaciones, solicitudes y sugerencias que formule el supervisor del contrato y realizar los ajustes a que haya lugar.	Se cumple con la solicitud	Correo y/o notificaciones recibidas
16. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la entidad o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.	De llegar a presentarse	Acudir y responder a las solicitudes que llegaren a presentarse
17. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que causen al SENA por el incumplimiento del contrato.	De llegar a presentarse	Pólizas de cumplimiento, responsabilidad y contrato, SECOP
18. Pagar al SENA todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.	De llegar a presentarse	Pólizas de cumplimiento, responsabilidad y contrato, SECOP
19. Suscribir oportunamente el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiere.	Contrato en ejecución. Se cumplirá con la solicitud, una vez se finalice.	Acta Finalización será tramitada una vez se ejecute el contrato.

20. Dar cumplimiento a las obligaciones del sistema de seguridad social (salud, pensión, y riesgos laborales), así como al SG-SST y demás normas aplicables, y presentar los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores.	Se cumple con las obligaciones relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente	Certificación aportada en la licitación que hace parte del contrato, planillas y certificados pagos seguridad social
21. Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación	Se cumple con la solicitud	Soportes según la necesidad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA (Numeral 14.1.2 Estudios Previos)

OBLIGACIONES (Incluya todas las obligaciones contractuales)	**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**	**PRODUCTO / EVIDENCIA**
1. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto.	Se cumple	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social
2. Cumplir con los ofrecimientos de la propuesta.	Se cumple	Formulas dispensadas
3. Suscribir el acta de inicio dentro de los cinco (5) días posteriores a la firma del contrato, previa presentación de: a) Canales de comunicación, contacto, responsables, y puntos de Dispensación del servicio, para seguimiento y coordinación en la ejecución contractual. b) Línea telefónica de comunicación habilitada para atención de beneficiarios delservicio c) Presentación de formato de entregas pendientes y formato Tirilla (si aplica), que se manejará en la ejecución contractual d) Presentación del registro y manejo de PQRS e) Presentación del plan de trabajo que garantice en un periodo no superior a una semana, el desarrollo de actividades de empalme, entrenamiento, capacitación, adecuación, desarrollos, pruebas y puesta en marcha del servicio de	Se cumple	Acta de Inicio Anexo a la aceptación de Oferta No. CO1.PCCNTR.2623111 de 2021

dispensación contratado. f) Entrega de formatos/oficios a diligenciar porparte del SENA para obtención de permisos de dispensación de medicamentos de control de especial y adelantar los trámites ante las autoridades competentes para garantizar la obtención de los permisos.		
4. Dentro del primer mes de ejecución, el contratista deberá tramitar ante la UAE, Fondo Rotatorio de Estupefacientes departamental, el acto administrativo por medio del cual se les autoriza el manejo de medicamento de control especial y monopolio del estado, según Resolución No. 1478 /2006 de MINSALUD.	Aporta resolución	Se aporta Resolución No. 795 de 2020.
5. Dispensar los medicamentos, insumos y dispositivos médicos previstos en el Anexo Técnico- Listado Base de Medicamentos - el cualhará parte integral del presente contrato, conforme a los precios unitarios ofertados.	Se cumple	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social
6. Mantener los porcentajes de descuento e intermediación y valoresofertados durante el plazo de ejecución contractual y hasta su liquidación, El SENA no aplicará fórmula de reajuste.	Se cumple	Formato Nro. 12
7. Cumplir con los ofrecimientos y/o criterios ponderables ofertados enel proceso de selección que dieron lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta.	Se cumple	Formato Nro. 12
8. Dispensar aquellos medicamentos, insumos y dispositivos médicosque se encuentren por fuera del ANEXO No. 1- LISTADO BASE DE MEDICAMENTOS, previo el agotamiento de dispensación de ítems noprevistos.	Se cumple	Formato Nro. 12
9. Suministrar los medicamentos, insumos y dispositivos médicos para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA, que sean autorizados por los médicos asesores del SMA del SENA con el fin de preservar la salud de los beneficiarios.	Se cumple	Contrato Fórmulas
10. El suministro, dispensación y distribución de medicamentos, insumosy dispositivos médicos estará a cargo y por cuenta y riesgo del contratista, bajo la vigilancia y control del SENA. El contratista debe dispensar los medicamentos correctos, en la cantidad prescrita de acuerdo con las normas de dispensación (Decreto 780 de 2016), garantizando que el beneficiario entienda el uso del medicamento para su tratamiento.	Se cumple	Prescripciones médicas y Autorización del Sena
11. Cumplir con las exigencias estipuladas en el Decreto 780 de 2016, en especial lo contemplado en el artículo 2.5.3.10.4 y siguientes, en lo referente a las condiciones para el funcionamiento de los servicios farmacéuticos, Resolución 1403 de 2007 expedida por el Ministerio de laProtección Social, Resolución 123 de 2012, expedida por el Ministerio deSalud y Resolución 3100 de 2019, expedida por el Ministerio de Salud, enlo referente a seguimiento a riesgos y estándares de acreditación del servicio farmacéutico.	Se cumple	Acta Habilitación secretaria de Salud

12. Cumplir y garantizar la entrega de todos y cada uno de los medicamentos, insumos y dispositivos médicos prescritos y solicitados, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas y conforme a las buenas prácticas de dispensación de medicamentos preventivas paraevitar incidentes y eventos adversos.	Se cumple	Prescripciones médicas y Autorización del Sena
13. El valor facturado al SENA por concepto de medicamentos no incluidos en el Listado de medicamentos anexo, no puede ser superior a las tarifas promedio de venta al público, más el porcentaje de intermediación ofertado, previo agotamiento del procedimiento previsto en establecido por el SENA	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social
14. Tener en forma permanente personal calificado que actúe y realiceactividades propias en la ejecución del contrato de acuerdo con lo estipulado en las normas legales vigentes.	Se cumple	Certificación Recurso humano Necesario
15. Dispensar y suministrar los medicamentos, insumos y dispositivos médicos a través de puntos de dispensación para la atención de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, conforme al FORMATO No.10 ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TÉCNCIAS. Estos puntos deberán presentar y mantener vigentes los permisos o licencias (Acta de visita o Código Sanitario) exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, o quienes hagan las veces de entes de control territorial, para el ejercicio del servicio prestado en cada punto donde realice la dispensación y suministro de medicamentos durante toda la ejecución del contrato. Los puntos de dispensación deberán tener, como mínimo, un horario de lunes a domingo de 8 a.m. a 7 p.m.	Se cumple	Acta Habilitación secretaria de Salud Horario de atención Formato Nro. 10
16. Dispensar o suministrar el medicamento de manera inmediata o máximo hasta dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la generación del pendiente tras la entrega de la fórmula en el punto de dispensación por parte del Servicio Médico o el beneficiario. Respecto ala entrega de medicamentos especializados o importados de baja rotación y alto costo, en caso de configurarse estas circunstancias debidamente probadas, deberá el prestador del servicio informar la ocurrencia de tal evento al SENA, para coordinar conjuntamente el caso específico y plantear posibles alternativas para dar solución a lacontingencia.	Se cumple	Carta de Compromiso deEntrega

17. Abstenerse de entregar medicamentos, insumos y dispositivos médicos no autorizados en la orden de atención médica y deberá dispensar la totalidad de los medicamentos, insumos y dispositivos médicos de la fórmula previamente autorizada por el SENA. En el eventual caso de no contar con todos los medicamentos, insumos y dispositivos médicos recetados, deberá generar un recibo de pendiente que entregará al usuario del servicio de manera inmediata, y suministrará al beneficiario los pendientes en un plazo perentorio de hasta cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario) posteriores a la generación del pendiente; a excepción de medicamentos de urgencia, los cuales irán identificados en la fórmula como URGENTES y/o PRIORITARIOS que deberán ser entregados en un plazo perentorio de hasta veinticuatro (24) horas, es decir un (1) día calendario, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios. El contratista deberá hacer llegar al domicilio del beneficiario los medicamentos que no se encuentren disponibles en el momento que se realice la dispensación.	Se cumple	Aceptación Cumplimento pendientes
18. Cuando un medicamento salga del mercado o presente escasez, bien sea por que la casa farmacéutica deja de producirlo o comercializarlo, o es retirado del mercado por el INVIMA, el CONTRATISTA deberá notificar por escrito esta situación al SENA, en un término máximo de veinticuatro (24) horas a partir de la presentación del evento, incluyendo la certificación del laboratorio y demás documentos soportes, con el fin de concertar el cambio cuando se considere pertinente por parte del médico del SMA del SENA	De presentarse la situación se actúa conforme a los términos del Contrato	Comunicaciones electrónicas
19. El contratista garantizará como mínimo una línea telefónica que garantice la comunicación en cada punto de dispensación, desde el inicio del contrato y durante su vigencia.	Se cumple	Certificación de Disponibilidad línea telefónica
20. Realizar la entrega de los medicamentos que se hará conforme a la prescripción que sea ordenada y autorizada por los médicos asesores del SMA del SENA. El CONTRATISTA deberá abstenerse de cambiar los medicamentos autorizados por los médicos asesores del SMA por cualquier otro producto, salvo que exista autorización del mismo médico asesor que indique lo contrario. Tampoco podrá tener en consideración el historial de medicamentos dispensados al beneficiario para modificar lo ordenado por el SENA.	Se cumple	Prescripciones médicas y autorizaciones del Sena
21. Entregar los medicamentos a los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA, de acuerdo con la fórmula médica firmada y autorizada por el médico asesor de la Regional, en caso de formulación en presentación denominación común internacional deberá entregar dicha presentación.	Se cumple	Prescripciones médicas y autorizaciones del Sena

22. Abstenerse de dispensar y entregar productos farmacéuticos de origen cosmético, fitoterapéutico, homeopático y elementos de aseo. No obstante, en los casos que identifique el SENA como especiales, el supervisor regional notificará por escrito al contratista la autorización de dispensación, caso en el cual no aplicará glosa ni causal de devolución por parte de la entidad.	Se cumple	Prescripciones médicas y autorizaciones del Sena
23. Garantizar en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios, que éstos tengan fecha de vencimiento igual o superior a un (1) año.	Se cumple	certificaciones buenas prácticas de manufactura
24. Entregar copia de la tirilla al beneficiario y/o afiliado de Servicio Médico Asistencial, o en su defecto la Factura por cada Fórmula despachada, con todos los requisitos legales; deberá entregarse al usuario en el momento de la dispensación, esta debe contener Descripción del Producto, Marca, cantidad, valor por ítem y valor total. El adjudicatario deberá conservar el original para el procedimiento de pago y debe tener la firma de recibido a satisfacción por cada uno de los usuarios del servicio.	Se cumple	Tirilla “Remisión a Entidades”
25. La entrega de medicamentos a beneficiarios deberá hacerse previa presentación de los documentos que identifican al beneficiario y/o al funcionario respectivo teniendo en cuenta los siguientes parámetros: a) Las fórmulas médicas llevarán número de autorización del Servicio Médico Asistencial del SENA, y tendrán firma del médico asesor, firma que previamente será autorizada ante el contratista seleccionado. Debidamente diligenciadas con los datos del afiliado, beneficiario y fecha de autorización. Los beneficiarios siempre se acreditarán con el carné de afiliación que les identifica como afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA y el documento de identidad (cédula, registro civil o tarjeta de identidad), quienes deberán firmar recibido con su información básica (nombre, cédula, firma) sobre la fórmula reclamada, una vez se realice la entrega a satisfacción. b) La orden de suministro de medicamentos expedida por el Servicio Médico Asistencial del SENA tendrá una vigencia de setenta y dos (72) horas a partir de la fecha de dicha autorización por parte de los médicosasesores del SMA del SENA.	Se cumple	Prescripciones médicas y autorizaciones del Sena
26. Cumplir con lo establecido en el Decreto 780 de 2016, “por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social” y demás normas concordantes, así como aquellas que deroguen o modifiquen dichas disposiciones.	Se cumple	Certificación y soporte de pagos Parafiscales
27. Cumplir con lo relacionado con reportes, soportes y tiempos de presentación de facturación de conformidad con los lineamientos establecidos por el SENA	Se cumple	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad

		social
28. Cumplir con lo relacionado con la facturación y entrega así: El CONTRATISTA deberá presentar mensualmente la FACTURACIÓN del suministro entregado, conforme a los protocolos establecidos por el SENA.	Se cumple	
29. Enviar por parte del enlace del contratista adjudicatario al supervisor de la Entidad, avisos de ejecución parcial de manera quincenal. Una vez superado el 70% de ejecución, enviar reporte semanal, luego de superado el 90% reportar y controlar saldos a diario por parte del Adjudicatorio, y en todo caso Garantizar el despacho por monto igual o inferior cercano al 100% del Valor Contratado.	Se cumple	Registro de Ejecución inmerso en informe mensual de contratista.
30. Llevar control del monto acumulado de la facturación a fin de poder suspender la dispensación de medicamentos, insumos y dispositivos médicos cuando el valor facturado ha llegado al 100% del monto del contrato, el SENA no se hará responsable de valores facturados por cuantía superior al contratado en el presente proceso.	Se cumple	Registro de Ejecución inmerso en informe mensual de contratista.
31. Informar al SENA a través del Supervisor designado todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de beneficiarios ocualquier otra irregularidad relacionada con el servicio.	De llegarse a presentar	N/A
32. Reportar al SENA los eventos de interés de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia adjuntando los análisis realizados al supervisor del contrato.	De llegarse a presentar	N/A
33. Permitir y facilitar el proceso de auditoría y seguimiento a la ejecución a cargo del Supervisor designado y auditor médico del SMA del SENA a fin de realizar visitas técnicas, solicitar y validar los documentos emitidos por las autoridades reguladoras o competentes.	Se cumple	Se aporta la información que requiera la entidad.
34. El incumplimiento que se evidencie con indicadores mayores al cincuenta por ciento (50%) en aspectos relacionados con: (i) la oportunidad en la entrega de medicamentos (la no dispensación oportuna, la no entrega de medicamentos pendientes en el domicilio del usuario, tiempos de entrega inadecuados, aumento del número de medicamentos pendientes, entrega parcial de los mismos); (ii) La no adherencia a los procesos y procedimientos, generará una glosa técnica cuyo valor será del dos por ciento (2%) del valor facturado en el periodo del incumplimiento.	De llegarse a presentar	N/A

35. Realizar la entrega total de los medicamentos formulados. En caso en que el contratista entregue un medicamento posterior a las 48 horas desde la generación del pendiente se generará una glosa del dos por ciento (2%) sobre el valor de dicho medicamento. En caso en que no entregue un medicamento se generará una glosa del dos por ciento (2%) sobre el valor total de la fórmula médica en que fue recetado el medicamento no entregado.	De llegarse a presentar	N/A
36. No se permitirá el fraccionamiento de los blísteres de las presentaciones farmacéuticas sólidas como (tabletas, cápsulas, grageas, óvulos y píldoras), y de requerirse podrá hacerlo si se cuenta con la certificación INVIMA de Buenas Prácticas de Elaboración o por intermedio de una empresa debidamente certificada, previo pacto comercial entre las partes cumpliendo con los lineamientos establecidos en la Resolución 444 de 2008.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social
37. Tener bajo su responsabilidad el transporte y distribución del servicio de entrega a domicilio de medicamentos, el cual deberá realizarse cumpliendo con la normatividad que aplica para este tipo de actividad.	Se cumple	Compromiso entrega a domicilio
38. El contratista tendrá bajo su responsabilidad el transporte y distribución de medicamentos que deberá realizarse en adecuadas condiciones cumpliendo con la normatividad vigente.	Se cumple	Declaración de buen almacenamiento Buenas prácticas de manufactura
39. Mantener durante el plazo de ejecución del contrato vinculado a su planta de personal, el número de trabajadores en condición de discapacidad, que eventualmente certifique junto con su oferta. Una vez adjudicado el contrato, el adjudicatario no podrá modificar el personal propuesto sin que medie una justa causa, la cual debe ser sometida a consideración de la supervisión contractual, para su análisis, evaluación y posterior autorización.	N/A	N/A
40. De presentarse la ausencia o retiro justificado del trabajador en condición de discapacidad, su reemplazo se realizará únicamente por personal en condición de discapacidad, conservando en todo caso el número certificado en su propuesta. Garantizar la permanencia y disponibilidad del equipo humano parte de su oferta técnica, durante toda la ejecución del contrato, el cual no podrá modificar sin que medie una justa causa, la cual deberá ser justificada y soportada ante la supervisión del contrato de la zona o zonas adjudicadas, para su evaluación y posterior autorización. Cualquier cambio que se apruebe debe garantizar personal de igual o mejores características con respecto al personal saliente. La anterior condición no aplica para el perfil de Auxiliar en Servicios Farmacéuticos, pues la idoneidad de estos es verificada a través de las autoridades competentes encargadas de expedir los conceptos técnicos sanitarios.	N/A	N/A

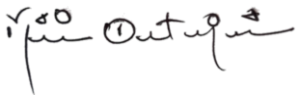
41. El inmueble deberá contar con todos los elementos necesarios de señalización y seguridad industrial con el fin de garantizar la integridad de los ocupantes.	Se cumple	PGIRH
42. El inmueble, deberá contar con los elementos y/o recursos de bioseguridad para mitigar y controlar la propagación del Covid-19.	Se cumple	PGIRH
43. El contratista deberá reportar por escrito al Supervisor del Contrato, los accidentes que se llegasen a presentar durante el desarrollo del objeto contractual, en un tiempo no mayor a tres días hábiles del evento; por otra parte, en el reporte deberá adjuntar el FURAT.	De llegarse a presentar	No se han presentado
44. El proveedor deberá dar cumplimiento a lo definido en la Resolución número 666 del 24 de abril del 2020 y Resolución 223 del 25 de febrero de 2021 del Ministerio de salud y protección social, y demás normas que rijan sobre la materia. El SENA se reservará el derecho de solicitar las evidencias de cumplimiento en el momento en que lo considere conveniente.	Se cumple	PGIRH
45. El proveedor deberá garantizar, que el personal encargado de la ejecución del objeto contractual se encuentra debidamente afiliado al régimen de seguridad social en pensión, salud y riesgos laborales	Se cumple	Comprobante de pago y certificación del revisor fiscal que se aporta cada mes junto con la facturación
46. Asignar un profesional en el área Administrativa, en calidad de Enlace y Supervisión con la Entidad Contratante, que garantice la realización, coordinada y oportuna de los servicios contratados, así como la solución de las diferentes situaciones que se llegaren a presentar en el desarrollo del contrato, una vez suscrito el contrato se debe reportar la información de contacto a la supervisión del contratante.	Se cumple	Contrato laboral
47. Entregar informes mensuales de ejecución al supervisor de la Entidad Contratante, que den cuenta del cumplimiento de cada una de las obligaciones, en los que se relacione la ejecución y saldo del contrato; para el efecto, la supervisión aportará en su momento los formatos establecidos por la Entidad.	Se cumple	Formatos diligenciados, informe mensual
48. Presentar carta juramentada donde se indique que cuentan con un plan de gestión de devolución de productos posconsumo de fármacos o medicamentos vencidos, todo ello enmarcado en la Resolución 0371 de febrero de 2009.	Se cumple	Se adjunta al presente
49. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución de este.	Se cumple	Ejecución diaria del contrato

A continuación, presentamos el estado de cumplimiento de las obligaciones al sistema deSeguridad social y aportes parafiscales del contrato:

El contratista durante la ejecución del contrato ha cumplido el pago de seguridad social y aportes parafiscales (SÍ: _X_) - (NO:_____), según Planilla de pago de seguridad social No. 21950949

OBSERVACIONES:

Cordialmente,



Monica A. Ortegon Leon
C. C. 65766308 Ibagué
Jefe Crédito y Cartera

Proyectó: Mao

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME No. 06, del 27/12/2021	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	CÁNDIDO HERRERA GONZÁLEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LIDA MARÍA RODRÍGUEZ MONTERO
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	YULIETH MILENA ORTIZ CAVIEDES
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.2623111
TIPO DE CONTRATO:	SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA
OBJETO:	Prestar el servicio de suministro de medicamentos que sean autorizados por los médicos asesores, para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de la Regional Huila del SENA, en los municipios de Neiva, Garzón, La Plata y Pitalito, con el fin de preservar la salud de los beneficiarios.
VALOR:	$449.148.000,oo
CONTRATISTA:	DROGUERÍAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S.
NIT:	901.164.842-7
LUGAR DE EJECUCIÓN:	REGIONAL HUILA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30 de Junio de 2021
FECHA DE INICIO:	01 de Julio de 2021
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	31 de Diciembre de 2021
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$449.148.000,oo
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO (Descontado este corte):	$ 111.243.035,oo
PRÓRROGA No 01	N.A.
ADICIÓN No. x:	N.A.
SUSPENSIÓN No. x:	N.A.
FORMA DE PAGO:	30 días, según cuentas presentada y conforme al PAC.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA (Numeral 14.1.1 Estudios Previos)

OBLIGACIONES (Incluya todas las obligaciones contractuales)	**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**	**PRODUCTO / EVIDENCIA**
1. Ejecutar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación.	El contratista prestó el servicio contratado, y está adelantando acciones de mejora para atender con mayor oportunidad el suministro y dar cumplimiento a lineamiento de Ministerio de Hacienda. En su Informe refiere: Cumplo con el Decreto 780 del 6 de mayo del 2016"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social"en la PARTE 5 reglas para aseguradores y prestadores de servicios de salud, título 1 sistema obligatorio de la garantía de la calidad de la atención en salud del Capítulo 1al 7; La Resolución 1043 de 2006 "Por la cual se establecen las condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar sus servicios e implementar el componente de auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención y se dictan otras disposiciones"; la Resolución 2680 de2007 "Por la cual se modifica parcialmente la Resolución 1043 de 2006 y se dictan otras disposiciones"; La Resolución 3100 de 25 de noviembre de 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de losprestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"; La Resolución 666 del 24 de abril del 2020, Expedida por el Ministerio de Salud yProtección Social- "Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la Pandemia del Coronavirus COVID – 19", la cual según el artículo 2°- Ámbito de aplicación, indica lasmedidas de bioseguridad que deberán ser adoptadas por el personal de las empresas públicasy privadas que requieran desarrollar sus actividades durante el periodo de la emergencia sanitaria; las que las modifiquen o deroguen, y todas aquellas normas vigentes relacionadas con el cumplimiento del servicio objeto de esta contratación	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social Formato Nro. 13 aportado en Secop II, ver link del proceso.
2. Cumplir con las especificaciones técnicasdel objeto presentadas en la oferta.	El contratista cuenta con la suficiencia científica, técnica y administrativa que garantiza el suministro de los medicamentos según prescripción médica.	Formato Nro. 13 aportado en Secop II, ver link del proceso.

3. Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente puedatener algún efecto sobre la ejecución del Contrato o sobre sus obligaciones.	De presentarse alguna reclamación el contratista dará aviso de inmediato al Sena Regional Huila	Mediante Correo Electrónico cuando aplique
4. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato.	El contratista garantiza la buena fe en el desarrollo del contrato	Certificados aportados en el proceso
5. Acatar la Constitución Política, la ley y las demás disposiciones pertinentes.	El contratista da cumplimiento a la Ley	Cumplimiento del objeto contractual, conforme a la ley
6. Cumplir las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, las Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, el artículo 23 de la Ley 1150 de2007 y la Ley 1562 de 2012; los Decretos 1703de 2002, 510 de 2003 y 2353 de 2015, y las demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.	El contratista cumple las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social	Certificación y planilla soporte pago de parafiscales, cargue SECOP II, según corte de cada cuenta.
7. Cumplir las obligaciones relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, es decir, el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 1076 de 2015 y demás marco legal aplicable vigente.	El contratista cumple con las obligaciones relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente	Certificación aportada durante el proceso,que hace parte del contrato, aportada para cada corte de contratación.
8. Constituir las garantías pactadas en el contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que se le entregue lacopia del contrato y las instrucciones para su legalización.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Pólizas debidamente legalizadas y aportadas al contrato, aprobadas por la Entidad, en el link del proceso, SECOP II.
9. Mantener vigente las garantías exigidas por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Pólizas vigentes debidamente legalizadas y aportadas al contrato, aprobadas por la Entidad, en el link del proceso, SECOP II.
10. Acatar las órdenes que le imparta la Entidad durante el desarrollo del contrato y, de manera general, obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.	El contratista subsana los requerimientos realizados por la Entidad y está trabajando para seguir ajustándose a mayor nivel de detalle, a los requerimientos de la misma y demás concordantes.	Solicitudes recibidas y atendidas del contrato
11. Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato,respecto a la ejecución y el estado del proceso.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Llamadas en conferencias y demás herramientas tecnológicas, reunión del 12/07/2021 sostenida con el Contratista.

12. Reportar al supervisor del contrato, de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del contrato.	Se tiene comunicación permanente en doble vía	Correos y llamadas telefónicas
13. Guardar total reserva de la información que conozca en desarrollo de sus actividades. Esta información es de propiedad del SENA y sólo podrá ser divulgada por expreso requerimiento de autoridad competente, es decir guardar la confidencialidad de toda información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia, o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, y responder patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que, por sí, o por un tercero, cause a la administración o a un tercero.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Compromiso de confidencialidad inmerso en el contrato
14. Velar por el respeto de: a) los derechos constitucionales y laborales de los trabajadores que utilice para la ejecución del contrato, para lo cual, eliminará formas de contratación lesivas de los derechos laborales de los trabajadores; b) la legislación laboral vigente.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Contratos Laborales, pago de seguridad social incorpora los empleados activos
15. Atender las observaciones, solicitudes y sugerencias que formule el supervisor del contrato y realizar los ajustes a que haya lugar.	Se tiene comunicación permanente en doble vía	Correos y comunicaciones telefónicas.
16. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la entidad o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.	De llegar a presentarse el contratista manifiesta que acudirá y responderá a las solicitudes que llegaren a presentarse	N.A.
17. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que causen al SENA por el incumplimiento del contrato.	De llegar a presentarse el contratista manifiesta que acudirá y responderá a las solicitudes que llegaren a presentarse	Pólizas de cumplimiento, responsabilidad y contrato
18. Pagar al SENA todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.	De llegar a presentarse el contratista manifiesta que acudirá y responderá a las solicitudes que llegaren a presentarse	Pólizas de cumplimiento, responsabilidad y contrato
19. Suscribir oportunamente el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiere.	Contrato en ejecución, acta Finalización y liquidación una vez ejecutadoel contrato	N.A.

20. Dar cumplimiento a las obligaciones del sistema de seguridad social (salud, pensión, y riesgos laborales), así como al SG-SST y demás normas aplicables, y presentar los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	certificado de aportes, pago de seguridad social.
21. Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación	La Entidad realiza traslado de las solicitudes de pendientes que aportan los usuarios del servicio	El contratista realiza las gestiones pertinentes para atender los requerimientos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA (Numeral 14.1.2 Estudios Previos)

OBLIGACIONES **(Incluya todas las obligaciones contractuales)**	**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**	**PRODUCTO / EVIDENCIA**
1. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto.	El contratista prestó el servicio contratado, y está adelantando acciones de mejora para atender con mayor oportunidad el suministro y dar cumplimiento a lineamiento de Ministerio de Hacienda.	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social
2. Cumplir con los ofrecimientos de la propuesta.	El contratista prestó el servicio contratado	Formulas dispensadas
3. Suscribir el acta de inicio dentro de los cinco (5) días posteriores a la firma del contrato, previa presentación de: a) Canales de comunicación, contacto, responsables, y puntos de Dispensación del servicio, para seguimiento y coordinación en la ejecución contractual. b) Línea telefónica de comunicación habilitada para atención de beneficiarios del servicio c) Presentación de formato de entregas pendientes y formato Tirilla (si aplica), que se manejará en la ejecución contractual d) Presentación del registro y manejo de PQRS e) Presentación del plan de trabajo que garantice en un periodo no superior a una semana, el desarrollo de actividades de empalme, entrenamiento, capacitación, adecuación, desarrollos, pruebas y puesta en marcha del servicio de	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Acta de Inicio Anexo a la aceptación deoferta No. CO1.PCCNTR.2623111 de 2021

dispensación contratada. f) Entrega de formatos/oficios a diligenciar porparte del SENA para obtención de permisos de dispensación de medicamentos de control de especial y adelantar los trámites ante las autoridades competentes para garantizar la obtención de los permisos.		
4. Dentro del primer mes de ejecución, el contratista deberá tramitar ante la UAE, Fondo Rotatorio de Estupefacientes departamental, el acto administrativo por medio del cual se les autoriza el manejo de medicamento de control especial y monopolio del estado, según Resolución No. 1478 /2006 de MINSALUD.	Aporta resolución 795 de 2020, y se adelantan las acciones su actualización.	Aporta resolución 795 de 2020, y se encuentra en trámite la actualización de la resolución, por parte del contratista, la entidad gestiona el oficio requerido por la Dirección.
5. Dispensar los medicamentos, insumos y dispositivos médicos previstos en el Anexo Técnico- Listado Base de Medicamentos - el cual hará parte integral del presente contrato, conforme a los precios unitarios ofertados.	El contratista prestó el servicio contratado	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social
6. Mantener los porcentajes de descuento e intermediación y valoresofertados durante el plazo de ejecución contractual y hasta su liquidación, El SENA no aplicará fórmula de reajuste.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Formato Nro. 12, SECOP
7. Cumplir con los ofrecimientos y/o criterios ponderables ofertados enel proceso de selección que dieron lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Formato Nro. 12, SECOP
8. Dispensar aquellos medicamentos, insumos y dispositivos médicosque se encuentren por fuera del ANEXO No. 1- LISTADO BASE DE MEDICAMENTOS, previo el agotamiento de dispensación de ítems no previstos.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Formato Nro. 12, SECOP
9. Suministrar los medicamentos, insumos y dispositivos médicos paralos beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA, que sean autorizados por los médicos asesores del SMA del SENA con el fin de preservar la salud de los beneficiarios.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social
10. El suministro, dispensación y distribución de medicamentos, insumos y dispositivos médicos estará a cargo y por cuenta y riesgo del contratista, bajo la vigilancia y control del SENA. El contratista debe dispensar los medicamentos correctos, en la cantidad prescrita de acuerdo con las normas de dispensación (Decreto 780 de 2016), garantizando que el beneficiario entienda el uso del medicamento para su tratamiento.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Prescripciones médicas y Autorización del Sena

11. Cumplir con las exigencias estipuladas en el Decreto 780 de 2016, en especial lo contemplado en el artículo 2.5.3.10.4 y siguientes, en lo referente a las condiciones para el funcionamiento de los servicios farmacéuticos, Resolución 1403 de 2007 expedida por el Ministerio de laProtección Social, Resolución 123 de 2012, expedida por el Ministerio deSalud y Resolución 3100 de 2019, expedida por el Ministerio de Salud, enlo referente a seguimiento a riesgos y estándares de acreditación del servicio farmacéutico.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Acta Habilitación Secretaría deSalud, aportada en el proceso, SECOP
12. Cumplir y garantizar la entrega de todos y cada uno de los medicamentos, insumos y dispositivos médicos prescritos y solicitados, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas y conforme a lasbuenas prácticas de dispensación de medicamentos preventivas para evitar incidentes y eventos adversos.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Prescripciones médicas y Autorización del Sena
13. El valor facturado al SENA por concepto de medicamentos no incluidos en el Listado de medicamentos anexo, no puede ser superior a las tarifas promedio de venta al público, más el porcentaje de intermediación ofertado, previo agotamiento del procedimiento previsto en establecido por el SENA	El contratista dio cumplimiento al requerimiento.	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social
14. Tener en forma permanente personal calificado que actúe y realice actividades propias en la ejecución del contrato de acuerdo con lo estipulado en las normas legales vigentes.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Certificación Recurso humanoNecesario
15. Dispensar y suministrar los medicamentos, insumos y dispositivos médicos a través de puntos de dispensación para la atención de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, conforme al FORMATO No.10 ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TÉCNCIAS. Estos puntos deberán presentar y mantener vigentes los permisos o licencias (Acta de visita o Código Sanitario) exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, o quienes hagan las veces de entes de control territorial, para el ejercicio del servicio prestado en cada punto donde realice la dispensación y suministro de medicamentos durante toda la ejecución del contrato. Los puntos de dispensación deberán tener, como mínimo, un horario de lunes a domingo de 8 a.m. a 7 p.m.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Acta Habilitación Secretaría de Salud Horario de atención, Formato Nro. 10
16. Dispensar o suministrar el medicamento de manera inmediata o máximo hasta dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la generación del pendiente tras la entrega de la fórmula en el punto de dispensación por parte del Servicio Médico o el beneficiario. Respecto ala entrega de medicamentos especializados o importados de baja rotación y alto costo, en caso de configurarse estas circunstancias debidamente probadas, deberá el prestador del servicio informar la ocurrencia de tal evento al SENA, para coordinar conjuntamente el casoespecífico y plantear posibles alternativas para dar solución a la contingencia.	El contratista está continúa adelantando acciones para mejorar tiempos de respuesta,	Carta de Compromiso de Entrega. Comunicaciones electrónicas

17. Abstenerse de entregar medicamentos, insumos y dispositivos médicos no autorizados en la orden de atención médica y deberá dispensar la totalidad de los medicamentos, insumos y dispositivos médicos de la fórmula previamente autorizada por el SENA. En el eventual caso de no contar con todos los medicamentos, insumos y dispositivos médicos recetados, deberá generar un recibo de pendiente que entregará al usuario del servicio de manera inmediata, y suministrará al beneficiario los pendientes en un plazo perentorio de hasta cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario) posteriores a la generación del pendiente; a excepción de medicamentos de urgencia, los cuales irán identificados en la fórmula como URGENTES y/o PRIORITARIOS que deberán ser entregados en un plazo perentorio de hasta veinticuatro (24) horas, es decir un (1) día calendario, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios. El contratista deberá hacer llegar al domicilio del beneficiario los medicamentos que no se encuentren disponibles en el momento que se realice la dispensación.	El contratista está adelantando acciones para mejorar tiempos de respuesta,	Aceptación Cumplimento de pendientes. Reunión entre las partes, julio 12 de 2021, seguimiento de novedades y acciones de mejora.
18. Cuando un medicamento salga del mercado o presente escasez, bien sea por que la casa farmacéutica deja de producirlo o comercializarlo, o es retirado del mercado por el INVIMA, el CONTRATISTA deberá notificar por escrito esta situación al SENA, en un término máximo de veinticuatro (24) horas a partir de la presentación del evento, incluyendo la certificación del laboratorio y demás documentos	De presentarse la situación se actúa conforme a los términos del Contrato	Correos electrónicos informativos del contratista, o carta de agotados.
19. El contratista garantizará como mínimo una línea telefónica que garantice la comunicación en cada punto de dispensación, desde el inicio del contrato y durante su vigencia.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Certificación de Disponibilidad línea telefónica y contacto para cada punto de atención
20. Realizar la entrega de los medicamentos que se hará conforme a la prescripción que sea ordenada y autorizada por los médicos asesores del SMA del SENA. El CONTRATISTA deberá abstenerse de cambiar los medicamentos autorizados por los médicos asesores del SMA por cualquier otro producto, salvo que exista autorización del mismo médico asesor que indique lo contrario. Tampoco podrá tener en consideración el historial de medicamentos dispensados al beneficiario para modificar lo ordenado por el SENA.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Prescripciones médicas y autorizaciones del Sena, bloque de facturación y soportes allegados
21. Entregar los medicamentos a los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA, de acuerdo con la fórmula médica firmada y autorizada por el médico asesor de la Regional, en caso de formulación en presentación denominación común internacional deberá entregar dicha presentación.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Prescripciones médicas y autorizaciones del Sena
22. Abstenerse de dispensar y entregar productos farmacéuticos de origen cosmético, fitoterapéutico, homeopático y elementos de aseo. No obstante, en los casos que identifique el SENA como especiales, el supervisor regional notificará por escrito al contratista la autorización de dispensación, caso en el cual no aplicará glosa ni causal de devolución por parte de la entidad.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento, la entidad remite para despacho con autorización y validación previa.	Prescripciones médicas y autorizaciones del Sena

23. Garantizar en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios, que éstos tengan fecha de vencimiento igual o superior a un (1) año.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Certificaciones buenas prácticas de manufactura y validación en punto por los usuarios del servicio
24. Entregar copia de la tirilla al beneficiario y/o afiliado de Servicio Médico Asistencial, o en su defecto la Factura por cada Fórmula despachada, con todos los requisitos legales; deberá entregarse al usuario en el momento de la dispensación, esta debe contener Descripción del Producto, Marca, cantidad, valor por ítem y valor total. El adjudicatario deberá conservar el original para el procedimiento de pago y debe tener la firma de recibido a satisfacción por cada uno de los usuarios del servicio.	El contratista aporta documento equivalente y ha implementado Tirilla en proceso de ajustes frente a lo requerido por la Entidad.	Tirilla “Remisión a Entidades” y Tirilla usuario.
25. La entrega de medicamentos a beneficiarios deberá hacerse previa presentación de los documentos que identifican al beneficiario y/o al funcionario respectivo teniendo en cuenta los siguientes parámetros: a) Las fórmulas médicas llevarán número de autorización del Servicio Médico Asistencial del SENA, y tendrán firma del médico asesor, firma que previamente será autorizada ante el contratista seleccionado. Debidamente diligenciadas con los datos del afiliado, beneficiario y fecha de autorización. Los beneficiarios siempre se acreditarán con el carné de afiliación que les identifica como afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA y el documento de identidad (cédula, registro civil otarjeta de identidad), quienes deberán firmar recibido con su información básica (nombre, cédula, firma) sobre la fórmula reclamada, una vez se realice la entrega a satisfacción. b) La orden de suministro de medicamentos expedida por el Servicio Médico Asistencial del SENA tendrá una vigencia de setenta y dos (72) horas a partir de la fecha de dicha autorización por parte de los médicosasesores del SMA del SENA.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	El contratista realiza validación de fórmulas/autorizaciones y parentesco en caso de que reciba un tercero.
26. Cumplir con lo establecido en el Decreto 780 de 2016, “por mediodel cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social” y demás normas concordantes, así como aquellas que deroguen o modifiquen dichas disposiciones.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Certificación y soporte de pagos Parafiscales
27. Cumplir con lo relacionado con reportes, soportes y tiempos de presentación de facturación de conformidad con los lineamientos establecidos por el SENA	El contratista aporta radicación de facturación el 04/09/2021 y subsana dentro del mes de septiembre los requisitos no allegados en la cuenta.	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social.

28. Cumplir con lo relacionado con la facturación y entrega así: El CONTRATISTA deberá presentar mensualmente la FACTURACIÓN del suministro entregado, conforme a los protocolos establecidos por el SENA.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Cuentas de Cobro/facturas
29. Enviar por parte del enlace del contratista adjudicatario al supervisorde la Entidad, avisos de ejecución parcial de manera quincenal. Una vez superado el 70% de ejecución, enviar reporte semanal, luego de superado el 90% reportar y controlar saldos a diario por parte del Adjudicatorio, y en todo caso Garantizar el despacho por monto igual o inferior cercano al 100% del Valor Contratado.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento, pese a que l ejecución aún no supera el 70%	Registro de Ejecución inmerso en informe mensual de contratista.
30. Llevar control del monto acumulado de la facturación a fin de poder suspender la dispensación de medicamentos, insumos y dispositivos médicos cuando el valor facturado ha llegado al 100% del monto del contrato, el SENA no se hará responsable de valores facturados por cuantía superior al contratado en el presente proceso.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento, pese a que l ejecución aún no supera el 70%	Registro de Ejecución inmerso en informe mensual de contratista.
31. Informar al SENA a través del Supervisor designado todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de beneficiarios o cualquier otra irregularidad relacionada con el servicio.	De llegarse a presentar	N/A
32. Reportar al SENA los eventos de interés de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia adjuntando los análisis realizados al supervisor del contrato	De llegarse a presentar	N/A
33. Permitir y facilitar el proceso de auditoría y seguimiento a la ejecución a cargo del Supervisor designado y auditor médico del SMA delSENA a fin de realizar visitas técnicas, solicitar y validar los documentos emitidos por las autoridades reguladoras o competentes.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	No se ha requerido información para auditoría, sin embargo, aportan los soportes que la Entidad requiere.
34. El incumplimiento que se evidencie con indicadores mayores al cincuenta por ciento (50%) en aspectos relacionados con: (i) la oportunidad en la entrega de medicamentos (la no dispensación oportuna, la no entrega de medicamentos pendientes en el domicilio delusuario, tiempos de entrega inadecuados, aumento del número de medicamentos pendientes, entrega parcial de los mismos); (ii) La no adherencia a los procesos y procedimientos, generará una glosa técnica cuyo valor será del dos por ciento (2%) del valor facturado en el periodo del incumplimiento.	De llegarse a presentar	N/A
35. Realizar la entrega total de los medicamentos formulados. En caso en que el contratista entregue un medicamento posterior a las 48 horas desde la generación del pendiente se generará una glosa del dos por ciento (2%) sobre el valor de dicho medicamento. En caso en que no entregue un medicamento se generará una glosa del dos por ciento (2%)sobre el valor total de la fórmula médica en que fue recetado el medicamento no entregado.	De llegarse a presentar	N/A

36. No se permitirá el fraccionamiento de los blísteres de las presentaciones farmacéuticas sólidas como (tabletas, cápsulas, grageas,óvulos y píldoras), y de requerirse podrá hacerlo si se cuenta con la certificación INVIMA de Buenas Prácticas de Elaboración o por intermedio de una empresa debidamente certificada, previo pacto comercial entre las partes cumpliendo con los lineamientos establecidos en la Resolución 444 de 2008.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Bloque facturación Corte 6, comprendido por: FVE7520, FVE7521, y demás soportes aportados y/o subsanados posteriormente, anexos informativos, certificado de aportes, pago de seguridad social
37. Tener bajo su responsabilidad el transporte y distribución del serviciode entrega a domicilio de medicamentos, el cual deberá realizarse cumpliendo con la normatividad que aplica para este tipo de actividad.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Cuenta con el servicio según demanda, y entrega sin costo los pendientes.
38. El contratista tendrá bajo su responsabilidad el transporte y distribución de medicamentos que deberá realizarse en adecuadascondiciones cumpliendo con la normatividad vigente.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Declaración de buen almacenamiento Buenas prácticas de manufactura
39. Mantener durante el plazo de ejecución del contrato vinculado a su planta de personal, el número de trabajadores en condición de discapacidad, que eventualmente certifique junto con su oferta. Una vezadjudicado el contrato, el adjudicatario no podrá modificar el personal propuesto sin que medie una justa causa, la cual debe ser sometida a consideración de la supervisión contractual, para su análisis, evaluación y posterior autorización.	N/A	N/A
40. De presentarse la ausencia o retiro justificado del trabajador en condición de discapacidad, su reemplazo se realizará únicamente por personal en condición de discapacidad, conservando en todo caso el número certificado en su propuesta. Garantizar la permanencia y disponibilidad del equipo humano parte de su oferta técnica, durante toda la ejecución del contrato, el cual no podrá modificar sin que medieuna justa causa, la cual deberá ser justificada y soportada ante la supervisión del contrato de la zona o zonas adjudicadas, para su evaluación y posterior autorización. Cualquier cambio que se apruebe debe garantizar personal de igual o mejores características con respectoal personal saliente. La anterior condición no aplica para el perfil de Auxiliar en Servicios Farmacéuticos, pues la idoneidad de estos es verificada a través de las autoridades competentes encargadas de expedir los conceptos técnicos sanitarios.	N/A	N/A
41. El inmueble deberá contar con todos los elementos necesarios de señalización y seguridad industrial con el fin de garantizar la integridad de los ocupantes.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	PGIRH
42. El inmueble, deberá contar con los elementos y/o recursos de bioseguridad para mitigar y controlar la propagación del Covid-19.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	PGIRH

43. El contratista deberá reportar por escrito al Supervisor del Contrato,los accidentes que se llegasen a presentar durante el desarrollo del objeto contractual, en un tiempo no mayor a tres días hábiles del evento; por otra parte, en el reporte deberá adjuntar el FURAT.	De llegarse a presentar	No se han presentado
44. El proveedor deberá dar cumplimiento a lo definido en la Resolución número 666 del 24 de abril del 2020 y Resolución 223 del 25 de febrero de 2021 del Ministerio de salud y protección social, y demás normas querijan sobre la materia. El SENA se reservará el derecho de solicitar las evidencias de cumplimiento en el momento en que lo considere conveniente.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	PGIRH
45. El proveedor deberá garantizar, que el personal encargado de la ejecución del objeto contractual se encuentra debidamente afiliado al régimen de seguridad social en pensión, salud y riesgos laborales	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Comprobante de pago y certificación del revisor fiscal que se aporta cada mes junto con la facturación
46. Asignar un profesional en el área Administrativa, en calidad de Enlace y Supervisión con la Entidad Contratante, que garantice la realización, coordinada y oportuna de los servicios contratados, así comola solución de las diferentes situaciones que se llegaren a presentar en eldesarrollo del contrato, una vez suscrito el contrato se debe reportar la información de contacto a la supervisión del contratante.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento	Aportó contacto del enlace para comunicación permanente.
47 Entregar informes mensuales de ejecución al supervisor de la Entidad Contratante, que den cuenta del cumplimiento de cada una delas obligaciones, en los que se relacione la ejecución y saldo del contrato; para el efecto, la supervisión aportará en su momento los formatos establecidos por la Entidad.	El contratista dio cumplimiento al requerimiento, subsanó este requisito, no aportado en principio.	Informe de contratista allegado a la Entidad, por cada cuenta mensual.
48. Presentar carta juramentada donde se indique que cuentan con un plan de gestión de devolución de productos posconsumo de fármacos o medicamentos vencidos, todo ello enmarcado en la Resolución 0371 de febrero de 2009. (Dicho plan debe implementarse).	El contratista aportó documento.	Certificado postconsumo  Copifam EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO CERTIFICA QUE: La Empresa DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS, cuenta con un Plan de Gestión de Devolución de productos pos consumo de fármacos o medicamentos vencidos. 1. Dicho plan se rige inicialmente por las políticas de devolución de nuestro proveedor COOPIDROGAS, donde todos y cada uno de los medicamentos se envían a la bodega de COOPIDROGAS con una antelación de 3 meses a su fecha de vencimiento. 2. Adicionalmente contamos con puntos azules en nuestros puntos de venta para que nuestros usuarios y clientes depositen los medicamentos vencidos sin costo alguno. 3. Como contingencia contamos con un contrato con la Empresa Recolectora Proyectos Ambientales en el caso que se presente un medicamento vencido. Cordialmente ALEXANDER ORTEGA GUERRERO DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA SAS REPRESENTANTE LEGAL
49. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución de este.	El contratista ha atendido lo requerido por la entidad, a su vez trasladado por los usuarios del servicio.	Ejecución diaria del contrato, soportes de ejecución, cuentas, correos en doble vía. Atención de los requerimientos.

FECHA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA (Aplica para contratos de obras y adecuaciones)	
						No. de días ejecutados	%
27/12/2021 27/12/2021	FVE- 7520 FVE- 7521	**$ 50.542.229** **$3.422.490**	**$ 53.964.719**	**$ 111.243.035**	12% (Este corte) 75% (Acumulado)	NA.	NA

OBSERVACIONES

El contratista suministró los Medicamentos a los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de la Regional Huila del SENA, por cuanto entregó medicamentos conforme a los requerimientos previos que le fueron establecidos por la entidad, las novedades reportadas fueron atendidas en su momento.

Los soportes se encuentran registrados dentro del link del proceso: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.2024933&isFromPublicArea=True&isModal=False Contrato CO1.PCCNTR.2623111 en la plataforma transaccional SECOP II

Lida María Rodríguez Montero, Supervisora
Técnico Grado 01, Servicio Médico Asistencial

Yulieth Milena Ortiz Caviedes, Apoyo a la Supervisión
Contratista Servicio Médico Asistencial

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO
CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS-SMA

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.2623111 del 7 de julio de 2021, con certificado de registro presupuestal SIIF Número: 31521 de fecha 30 de junio de 2021, suscrito con DROGUERÍAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S., identificado con Nit No. 901.164.842-7, cuyo objeto es: "*Prestar el servicio de suministro de medicamentos que sean autorizados por los médicos asesores, para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de la Regional Huila del SENA, en los municipios de Neiva, Garzón, La Plata y Pitalito, con el fin de preservar la salud de los beneficiarios",* del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Huila, durante el período comprendido entre el 01 de diciembre al 23 de diciembre de 2021, por un valor de **Cincuenta y Tres Millones Novecientos Sesenta y Cuatro Mil Setecientos Diecinueve Pesos ($53.964.719,oo) M/Cte.** Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales

Se expide en Neiva, a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2021

FACTURAS	FECHA	VALOR
FVE7520	27/12/21	50.542.229
FVE7521	27/12/21	3.422.490
TOTAL		**53.964.719**

Lida María Rodríguez Montero
FIRMA SUPERVISORA

Yulieth Milena Ortiz Caviedes
FIRMA APOYO A SUPERVISIÓN

Proyectó: Yulieth Milena Ortiz Caviedes
Contratista SMA

No. de Orden
2133

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	MARITZA GONZALEZ SUAREZ	Documento	36179933
arné	12123720 - C	Fecha autorización	10/12/21
ión	CRA 1C No.38-25		
nal	HUILA	Vigencia	2021

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

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
SULA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

UNA EN LAS NOCHES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
600 MG FCO X 90 TAB	ACIDO TIOCTICO 600MG	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 8 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
ERM 15% TBOx60 g	UREA 15%	CAJA	DOS	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
AMOS	TÓPICA	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
325mg/30mg CJx20TAB	ACETAMINOFEN 325MGCODEINA FOSFATO	CAJA	DOS	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 12 HORAS	20

n de atención
33, 10/12/2021
o # 468

re Funcionario: FERNEY CASTRO MENDEZ

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

BLO CAMACHO TAMAYO
1/96

No. de Orden
2133

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARITZA GONZALEZ SUAREZ	Documento	36179933
No. Carné	12123720 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	CRA 1C No.38-25		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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 UNA EN LAS NOCHES

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
UREADERM 15% TBOx60 g	UREA 15%	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 GRAMOS	TÓPICA	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
APRIX-F 325mg/30mg CJx20TAB	ACETAMINOFEN 325MGCODEINA FOSFATO	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	20

Nombre Funcionario: FERNEY CASTRO MENDEZ

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

No. de Orden
2133

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

ario	MARITZA GONZALEZ SUAREZ	Documento	36179933
rné	12123720 - C	Fecha autorización	10/12/21
ión	CRA 1C No.38-25		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
50MG CJX30TAB	EPLERENONA 50MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

EN LAS MAÑANAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
GE HCT 10/320/25MG CJX28TAB	V A L S A R T A N 320MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
75 MG CJX30CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
N 1000mg SSN CJX30SOBX10ml	DIOSMINA 900MGHESPERIDINA 100MG Suspensión	CAJA	UN	

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

re Funcionario: FERNEY CASTRO MENDEZ

BLO CAMACHO TAMAYO
0/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

No. de Orden
2133

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARITZA GONZALEZ SUAREZ	Documento	36179933
No. Carné	12123720 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	CRA 1C No.38-25		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
INSPRA 50MG CJX30TAB	EPLERENONA 50MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

TOMAR EN LAS MAÑANAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
EXFORGE HCT 10/320/25MG CJX28TAB	V A L S A R T A N 320MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
LYRICA 75 MG CJX30CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
DAFLON 1000mg SSN CJX30SOBX10ml SEC	DIOSMINA 900MGHESPERIDINA 100MG Suspensión	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario: FERNEY CASTRO MENDEZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

No. de Orden
2133

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

ario	MARITZA GONZALEZ SUAREZ	Documento	36179933
rné	12123720 - C	Fecha autorización	10/12/21
ión	CRA 1C No.38-25		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	4
300 UI/ml SY CJX1PEN	Insulina GLARGINA 450 UI/1.5ML Solución	ESFERO	CUATRO	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
DADES	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
MET XR (50+1000)mg TLS TAB	SITAGLIPTINA Fosfato+METFORMINA	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

UNA ENCIMA DEL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
GAM 40MG X 28 TAB	PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG Tableta	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

UAN EN AYUNAS

ore Funcionario:	FERNEY CASTRO MENDEZ

BLO CAMACHO TAMAYO
0/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

No. de Orden
2133

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARITZA GONZALEZ SUAREZ	Documento	36179933
No. Carné	12123720 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	CRA 1C No.38-25		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	4
TOUJEO 300 UI/ml SY CJX1PEN	Insulina GLARGINA 450 UI/1.5ML Solución	ESFERO	CUATRO	

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

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

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

TOMAR UNA ENCIMA DEL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
SEGREGAM 40MG X 28 TAB	PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG Tableta	CAJA	UN	

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

TOMAR UAN EN AYUNAS

Nombre Funcionario:	FERNEY CASTRO MENDEZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403077
Fecha Creación: Dec 16 2021 3:00PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 36179933
Paciente. MARITZA GONZALEZ SUAREZ
Tel. 3165307883-0
N. fórmula 2133
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
00127	FENOVAS 20 MG *EPS* 30 CAPS	30
00528	DAFLON 1000 MG *EPS* SUSP.ORAL 30 SACH	30
00635	LIPOTIC 600 MG *EPS* 90 TABLETAS	90
00765	INSPRA 50 MG *EPS* 30 TABLETAS	30
01566	UREADERM 15% *EPS* CREMA 60 GR	2
03051	EXFORGE HCT 10/320/25 MG *EPS* 28 COMP	28
10400	TEGRETOL RET 200 MG 20 TAB (SC)(P)	20
11132	SINALGEN 5/325 MG *EPS* 90 TAB	90
11344	TOUJEO 300 U/ML *EPS* AMPOLLA	1
29674	SEGREGAM 40 MG 14 TABLETAS	1
30220	AMITRIPTILINA 25 MG *EPS* 300 TAB	30
36181	LASIX 40 MG 20 TABLETAS	40
47210	LYRICA 75 MG 30 TABLETAS (P)	60
49616	CARDIOASPIRINA 81 MG 30 TABLETAS	30
49938	JANUMET XR 50/1000 MG 28 TABLETAS*	1
50220	APRIX F 325 MG 20 TABLETAS	20

Valor copago $0
N productos. 16
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

17291

No. de Orden
2136

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iciario	LENNY MARIA MOLINA SOTO	Documento	36170477
Carné	12122339 - C	Fecha autorización	10/12/21
ción	CALLE 27 16A-49 NEIVA		
ional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
15MG/1.5ML CJX3AMP	MELOXICAM 10MGML Solución inyectable	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
X 90MG CJX14TAB	ETORICOXIB 90MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
F 325mg/30mg CJx20TAB	A C E T A M I N O F E N 325MGCODEINA FOSFATO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
M MUPS 40MG CJX28TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta de	CAJA	UN

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

UNAS

Orden de atención
2136, 10/12/2021
Envío # 469

mbre Funcionario:	EDUARDO SOLANO AZUERO

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

ABLO CAMACHO TAMAYO
30/96

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2136

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LENNY MARIA MOLINA SOTO	Documento	36170477
No. Carné	12122339 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	CALLE 27 16A-49 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
MOBIC 15MG/1.5ML CJX3AMP	MELOXICAM 10MGML Solución inyectable	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ERICOX 90MG CJX14TAB	ETORICOXIB 90MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
APRIX-F 325mg/30mg CJx20TAB	A C E T A M I N O F E N 325MGCODEINA FOSFATO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
NEXIUM MUPS 40MG CJX28TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta de	CAJA	UN

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

EN AYUNAS

Nombre Funcionario:	EDUARDO SOLANO AZUERO

Recibido Por:

Firma: LENNY MOLINA
Documento: 36170477
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 25/12/21

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2139

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	SONIA CONSTANZA DIAZ TRUJILLO	Documento	55150884
No. Carné	12120859 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	CRA 35 18B-12 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LIPITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	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	30	

TOMAR UNA EN AYUNAS

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	30	

TOMAR UNA EN AYUNAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CALCIBON D SOYA CJX30TAB	MULTIPLES COMPONENTES Tableta	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	JHON JORGE CASTRILLON MOSQUERA

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

UAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2139

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	SONIA CONSTANZA DIAZ TRUJILLO	Documento	55150884
No. Carné	12120859 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	CRA 35 18B-12 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LIPITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	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	30	

TOMAR UNA EN AYUNAS

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	30	

TOMAR UNA EN AYUNAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CALCIBON D SOYA CJX30TAB	MULTIPLES COMPONENTES Tableta	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	JHON JORGE CASTRILLON MOSQUERA

Recibido Por:

Firma: Sonia Trujillo
Documento:
Télefono: 55150884

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 25/12/21

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2139

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	SONIA CONSTANZA DIAZ TRUJILLO	Documento	55150884
No. Carné	12120859 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	CRA 35 18B-12 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
GIRALMET VITAMIN D3 1000UI FCX100TAB	Tableta masticable	FRASCO	UN

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

Orden de atención
2139, 10/12/2021
Envío # 470

Nombre Funcionario:	JHON JORGE CASTRILLON MOSQUERA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2139

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	SONIA CONSTANZA DIAZ TRUJILLO	Documento	55150884
No. Carné	12120859 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	CRA 35 18B-12 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
GIRALMET VITAMIN D3 1000UI FCX100TAB	Tableta masticable	FRASCO	UN

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

Nombre Funcionario:	JHON JORGE CASTRILLON MOSQUERA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Sonia Trujillo
Documento:
Télefono: 55150884

Fecha de vencimiento: 25/12/21

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2140

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	GRACIELA SAENZ DE ZUÑIGA	Documento	26507812
ırné	83055362 - A	Fecha autorización	13/12/21
ión	CARRERA 19A 1E-04 B/VISTA I ETAPA FLORENCIA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
9MG PT CJX30PARCH	RIVASTIGMINA 9MG Parche	CAJA	UN

is	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
CHE	TRANSDÉRMICA	CADA 24 HORAS	30

re Funcionario: FRANCISCO ZUNIGA SAENZ

LO CAMACHO TAMAYO
/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____



No. de Orden
2140

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	GRACIELA SAENZ DE ZUÑIGA	Documento	26507812
No. Carné	83055362 - A	Fecha autorización	13/12/21
Dirección	CARRERA 19A 1E-04 B/VISTA I ETAPA FLORENCIA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EXELON 9MG PT CJX30PARCH	RIVASTIGMINA 9MG Parche	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario: FRANCISCO ZUNIGA SAENZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____



Copifam
Brinda Mejor Servicio Para

COPIFAM
Nit: 011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403081
Fecha Creación: Dec 16 2021 5:09PM

NIT: 899990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 26507812
Paciente. GRACIELA SAENZ Z.
Tel. 8768729-0
N. fórmula 2140
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
44200	EXELON PATCH 5 9/4.6MG/24H *EPS* 30 PARC	1

Valor copago $0
N productos. 1
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

Iguiri Zuñiga Sra.
CC. 26 494 096 B/ta.

e atención
13/12/2021
471

No. de Orden
2141

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	CECILIA PULIDO DE MARTINEZ	Documento	26520926
rné	12222346 - C	Fecha autorización	10/12/21
ión	calle 5 No. 9A-68 VILLA ISABELA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
T C CJX30CAPS BLAND	ASCORBICO ACIDO 500MG Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
IS AMLO 80MG/5MG CJX28TAB	T E L M I S A R T A N 80MGAMLODIPINO BESILATO	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 12 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
E 1000 IU FCOX50 SOFTGEL	VITAMINA E 1000UI Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

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

re Funcionario: ALONSO MARTINEZ FALLA

BLO CAMACHO TAMAYO
1/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

No. de Orden
2141

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CECILIA PULIDO DE MARTINEZ	Documento	26520926
No. Carné	12222346 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	calle 5 No. 9A-68 VILLA ISABELA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LEMOVIT C CJX30CAPS BLAND	ASCORBICO ACIDO 500MG Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
MICARDIS AMLO 80MG/5MG CJX28TAB	T E L M I S A R T A N 80MGAMLODIPINO BESILATO	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
VITAMIN E 1000 IU FCOX50 SOFTGEL	VITAMINA E 1000UI Cápsula de gelatina blanda	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario: ALONSO MARTINEZ FALLA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

No. de Orden
2141

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	CECILIA PULIDO DE MARTINEZ	Documento	26520926
rné	12222346 - C	Fecha autorización	10/12/21
ión	calle 5 No. 9A-68 VILLA ISABELA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
S 10MG CJA X 30 CAP	ACIDO FENOFIBRICO 135MGROSUVASTATINA 10MG	CAJA	UN	

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

UNA CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
50MG CJX30TAB	EPLERENONA 50MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
M-F160/800MG CJX10TAB	SULFAMETOXAZOL 800MGTRIMETOPRIM 160MG	CAJA	DOS	

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

Envío # 09
Orden #2141
Vo Bo Entidad

Firmado digitalmente por Maryoly Yulieth Liscano Martinez

re Funcionario: ALONSO MARTINEZ FALLA

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

BLO CAMACHO TAMAYO
1/96

No. de Orden
2141

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CECILIA PULIDO DE MARTINEZ	Documento	26520926
No. Carné	12222346 - C	Fecha autorización	10/12/21
Dirección	calle 5 No. 9A-68 VILLA ISABELA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FENOVAS 10MG CJA X 30 CAP	ACIDO FENOFIBRICO 135MGROSUVASTATINA 10MG	CAJA	UN	

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

TOMAR UNA CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
INSPRA 50MG CJX30TAB	EPLERENONA 50MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
BACTRIM-F160/800MG CJX10TAB	SULFAMETOXAZOL 800MGTRIMETOPRIM 160MG	CAJA	DOS	

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

Nombre Funcionario: ALONSO MARTINEZ FALLA

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Copifam
Donde Mejor Servicio Das

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403088
Fecha Creación: Dec 17 2021 9:26AM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 26520926
Paciente. CECILIA PULIDO
Tel. 3102154288-0
N. fórmula 2141
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
00727	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TAB	30
00765	INSPRA 50 MG *EPS* 30 TABLETAS	30
02600	VITAMINA E 1000 UI *EPS* 30 CAPS	60
07490	BACTRIM F 160+800 MG 10 TABLETAS	20
37314	MICARDIS AMLO 80/5 MG 28 TABLETAS	28
48013	LEMOVIT C 500 MG 30 CAP.LIB.SOST	1
53112	FENOVAS 10 MG 30 CAPSULAS	30

Valor copago $0
N productos. 7
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

_____

17295

No. de Orden
2142

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	LUCILA MANRIQUE PEREZ	Documento	26458310
irné	36168556 - A	Fecha autorización	13/12/21
ión	CALLE 32 No. 7A-75 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ONE 25MG CJX30TAB	ESPIRONOLACTONA 25MG Tableta	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ECTA 100-50-10MG/2ML INY NG	VITAMINA B1 100MGVITAMINA B6 50MGVITAMINA B12	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
OLLAS	INTRAMUSCULAR	CADA 24 HORAS	3

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
M 1000 UI CJX30CAPS	DL-ALFATOCOFERIL ACETATO 1000UI Cápsula de gelatina	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
SULA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
GE HCT 160/12.5/10MG TRP AB	V A L S A R T A N 160MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

re Funcionario: DEYANIRA BONILLA MANRIQUE

LO CAMACHO TAMAYO
1/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

No. de Orden
2142

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUCILA MANRIQUE PEREZ	Documento	26458310
No. Carné	36168556 - A	Fecha autorización	13/12/21
Dirección	CALLE 32 No. 7A-75 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ALDACTONE 25MG CJX30TAB	ESPIRONOLACTONA 25MG Tableta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
BEDOYECTA 100-50-10MG/2ML INY CJX3JENG	VITAMINA B1 100MGVITAMINA B6 50MGVITAMINA B12	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
EGOGYM 1000 UI CJX30CAPS	DL-ALFATOCOFERIL ACETATO 1000UI Cápsula de gelatina	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
EXFORGE HCT 160/12.5/10MG TRP CJX28TAB	V A L S A R T A N 160MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario: DEYANIRA BONILLA MANRIQUE

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

12246

No. de Orden
2142

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	LUCILA MANRIQUE PEREZ	Documento	26458310
rné	36168556 - A	Fecha autorización	13/12/21
ión	CALLE 32 No. 7A-75 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
TE PLUS M FCOX30TAB	CALCIO CARBONATO 600MGVITAMINA D3	CAJA	UN	

is	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

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

is	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
A(S)	ORAL	CADA 4 HORAS	30

No. de Orden
2142

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUCILA MANRIQUE PEREZ	Documento	26458310
No. Carné	36168556 - A	Fecha autorización	13/12/21
Dirección	CALLE 32 No. 7A-75 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CALTRATE PLUS M FCOX30TAB	CALCIO CARBONATO 600MGVITAMINA D3	CAJA	UN	

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

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	ORAL	CADA 4 HORAS	30

COPIFAM
Nit: 901164842 7
NEIVA 2
TELÉFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 1254037078
Fecha Creación: Dec 16 2021 4:05PM

NIT: 899999034 5
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 26458310
Paciente. LUCILA MANRIQUE PEREZ
Tel. 3168640491-0
N. fórmula 2142
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
00316	EGOGYN 1000 UI *EPS* 30 CAPS	30
02580	OPTIVE *EPS* SOL.OFT 15 ML	1
03466	BEDOYECTA 3 AMPOLLAS	3
09477	CALTRATE PLUS 30 TABLETAS	30
41043	ALDACTONE 25 MG 30 TABLETAS	1

Valor copago $0
N productos. 5
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

ONILLA MANRIQUE

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

3LO CAMACHO TAMAYO
1/96

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	**JHAN CARLOS OBREGON**	**Cédula 1003828004**	
No. Carné	**12115745-E**	**Fecha**	**13-dic-21**

R/		
1. VERACEF 500MG TABLETAS	CAJA X 24	3
TOMAR DOS TABLETAS CADA 8 HORAS POR 12 DIAS		
2. ADVIL MAX CAPSULAS	CAJA X 16	1
TOMAR UNA CADA 8 HORAS		

Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

GTH-F-005 V.01

Orden de atención
2143, 13/12/2021
Envío # 473

17297

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	**MATEO ANDRES GARCIA**	**Cédula 1003894246**	
No. Carné	**12119135-C**	**Fecha**	**14-dic-21**

R/

1. B-VIT CAPSULAS	CAJA X 50	1
TOMAR UNA CAPSULA CADA 8 HORAS		
2. DORIXINA RELAX TABLETAS	CAJA X 20	1
TOMAR UNA CADA 12 HORAS		

Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

GTH-F-005 V.01

Orden de atención
2154, 14/12/2021
Envío # 474

48- 17299

No. de Orden
2155

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

neficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
o. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
irección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
egional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
TOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN	

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

AR UNA CADA NCOHES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
)GAN 4% SOL FCOX20ML	LEVOMEPROMAZINA Clorhidrato 40MG/ML Solución Gotas	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
GOTA(S)	ORAL	CADA 24 HORAS	30

AR TES GOTAS AL ACOSTARSE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ESTEN 1% CR TUBX20G	CLOTRIMAZOL 10MGG Crema	TUBO	UN	

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

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

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

AR UNA EN AYUNAS

ombre

LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2155

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
No. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LIPITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN	

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

TOMAR UNA CADA NCOHES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
SINOGAN 4% SOL FCOX20ML	LEVOMEPROMAZINA Clorhidrato 40MG/ML Solución Gotas	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
3 GOTA(S)	ORAL	CADA 24 HORAS	30

TOMAR TES GOTAS AL ACOSTARSE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CANESTEN 1% CR TUBX20G	CLOTRIMAZOL 10MGG Crema	TUBO	UN	

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

TOMAR UNA EN AYUNAS

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO

RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Ignacio Perez

Documento:

Télefono: 1638351

Fecha de vencimiento: 29/12/21

GTH-F-005 V 01

No. de Orden 2155

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
No. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
Regional	HUILA	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	2
ENALAPRIL 20MG CJX20TAB	ENALAPRIL MALEATO 20MG Tableta	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
GLUCOPHAGE XR 500MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 500MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

TOMAR UNA ENCIMA DEL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
GUANTE EXAMEN TALLA M CJ X100UND	GUANTE EXAMEN TALLA M CJ X100UND	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
2 UNIDADES	TÓPICA	CADA 8 HORAS	30	Aprobado

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

GTH-F-005 V 01

No. de Orden 2155

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
No. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
Regional	HUILA	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	2
ENALAPRIL 20MG CJX20TAB	ENALAPRIL MALEATO 20MG Tableta	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
GLUCOPHAGE XR 500MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 500MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

TOMAR UNA ENCIMA DEL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
GUANTE EXAMEN TALLA M CJ X100UND	GUANTE EXAMEN TALLA M CJ X100UND	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
2 UNIDADES	TÓPICA	CADA 8 HORAS	30	Aprobado

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

Recibido Por:

Firma: Ignacio Perez.
Documento: _____
Télefono: 1638351

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 29/12/21

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2155

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
No. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ZOLOF 50MG CJX20TAB	SERTRALINA CLORHIDRATO 50MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
EXELON 9MG PT CJX30PARCH	RIVASTIGMINA 9MG Parche	CAJA	UN	

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

ROTAR EL SITIO DE APLCIACION

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FUROSEMIDA 40MG CJX50TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

SUMINISTRAR 30 TABLETAS PARA EL MES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2155

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
No. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ZOLOF 50MG CJX20TAB	SERTRALINA CLORHIDRATO 50MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
EXELON 9MG PT CJX30PARCH	RIVASTIGMINA 9MG Parche	CAJA	UN	

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

ROTAR EL SITIO DE APLCIACION

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FUROSEMIDA 40MG CJX50TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

SUMINISTRAR 30 TABLETAS PARA EL MES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

Recibido Por:

Firma: Ignacio Perez
Documento: 1638351
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2155

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
No. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ANEMIDOX FCOX30 CAPS	FUMARATO FERROSO ASCORBICO ACIDO FOLICO	FRASCO	1 UN

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

TOMAR UNA CAPSULA A LAS 11 AM

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	BOLSA	4 CUATRO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 8 HORAS	30	Aprobado

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
TIRAS REACTIVAS GLUCOQUICK CJX50UN	INSUMOS TIRAS DE GLUCOMTERIA	CAJA	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
LANCETAS GLUCOQUICK CJX50UN POP	INSUMOS LANCETAS DE GLUCOMETRIA	CAJA	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 12 HORAS	30

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2155

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
No. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ANEMIDOX FCOX30 CAPS	FUMARATO FERROSO ASCORBICO ACIDO FOLICO	FRASCO	1 UN

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

TOMAR UNA CAPSULA A LAS 11 AM

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	BOLSA	4 CUATRO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 8 HORAS	30	Aprobado

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
TIRAS REACTIVAS GLUCOQUICK CJX50UN	INSUMOS TIRAS DE GLUCOMTERIA	CAJA	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
LANCETAS GLUCOQUICK CJX50UN POP	INSUMOS LANCETAS DE GLUCOMETRIA	CAJA	1 UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 12 HORAS	30

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

Recibido Por:

Firma: Ignacio Perez
Documento: 1638351
Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 29/12/21

GTH-F-005 V 01

No. de Orden
2155

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
No. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 90
WINADOL 500mg TAB CJX100TAB	ACETAMINOFEN	TABLETAS	NOVENTA

NO DESPACHAR ESTE MEDICAMENTO, SERÁ REMPLAZADO EN FÓRMULA COMPLEMENTARIA AJUSTANDO LA CANTIDAD.

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

O.A. 2155
Envío # 475 14/12/21

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

No. de Orden
2155

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	Documento	1638351
No. Carné	79347900 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 APTO 201 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 90
WINADOL 500mg TAB CJX100TAB	ACETAMINOFEN	TABLETAS	NOVENTA

FAVOR NO DESPACHAR ESTE MEDICAMENTO, SERÁ REMPLAZADO EN FÓRMULA COMPLEMENTARIA AJUSTANDO LA CANTIDAD.

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

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Jáncaro Perez.
Documento: 1638351
Télefono:

No. de Orden
2156

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	LUCIA MEDINA DE SANTOS	Documento	26404827
ırné	36161759 - A	Fecha autorización	14/12/21
ión	CALLE 19 43-45 CONJ TURIPANA C-8 M-2 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ERM 2% UNG TBOX15G	MUPIROCINA 20MGG Emulsión	TUBO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
MOS	TÓPICA	CADA 24 HORAS	20	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
OL 6000-3500-1/ML SUSP OFT IL	POLIMIXINA B SULFATO 6000UIMLNEOMICINA SULFATO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
A(S)	OFTÁLMICA	CADA 4 HORAS	20	

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	4
CON FOS VAINILLAX400G	MULTIPLES COMPONENTES	TARRO	CUATRO	

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

JN VASO AL DIA

re Funcionario: RUBY LUCIA SANTOS MEDINA

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

BLO CAMACHO TAMAYO
1/96

No. de Orden
2156

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUCIA MEDINA DE SANTOS	Documento	26404827
No. Carné	36161759 - A	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	CALLE 19 43-45 CONJ TURIPANA C-8 M-2 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
PRESIDERM 2% UNG TBOX15G	MUPIROCINA 20MGG Emulsión	TUBO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 GRAMOS	TÓPICA	CADA 24 HORAS	20	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
MAXITROL 6000-3500-1/ML SUSP OFT FCOX5ML	POLIMIXINA B SULFATO 6000UIMLNEOMICINA SULFATO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 4 HORAS	20	

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	4
ENSURE CON FOS VAINILLAX400G	MULTIPLES COMPONENTES	TARRO	CUATRO	

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

TOMAR UN VASO AL DIA

Nombre Funcionario: RUBY LUCIA SANTOS MEDINA

Recibido Por:

Firma: Maribel Torres
Documento: 36240165
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

No. de Orden
2156

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

lario	LUCIA MEDINA DE SANTOS	Documento	26404827
rné	36161759 - A	Fecha autorización	14/12/21
ión	CALLE 19 43-45 CONJ TURIPANA C-8 M-2 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
2,5MG CJX60TAB	APIXABAN 2.5MG Tableta Recubierta	CAJA		UN

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ETA	ORAL	CADA 12 HORAS	30

N MES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
MUPS 40MG CJX28TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta de	CAJA		UN

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

JNA EN AYUNAS PARA UN MES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
0MG CDR CJX14CAP	DULOXETINA CLORHIDRATO 30MG Cápsula de cubierta dura	CAJA		DOS

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
SULA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

N MES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
EMIDA 40MG TAB CJX300TAB	FUROSEMIDA 40MG Tab	CAJA		UN

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

TRAR SOLO 30 TABLETAS PARA EL MES

re Funcionario: RUBY LUCIA SANTOS MEDINA

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

BLO CAMACHO TAMAYO

0/96

No. de Orden
2156

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUCIA MEDINA DE SANTOS	Documento	26404827
No. Carné	36161759 - A	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	CALLE 19 43-45 CONJ TURIPANA C-8 M-2 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ELIQUIS 2.5MG CJX60TAB	APIXABAN 2.5MG Tableta Recubierta	CAJA		UN

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

PARA UN MES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
NEXIUM MUPS 40MG CJX28TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta de	CAJA		UN

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

TOMAR UNA EN AYUNAS PARA UN MES

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

PARA UN MES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FUROSEMIDA 40MG TAB CJX300TAB	FUROSEMIDA 40MG Tab	CAJA		UN

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

SUMINISTRAR SOLO 30 TABLETAS PARA EL MES

Nombre Funcionario: RUBY LUCIA SANTOS MEDINA

Recibido Por:

Firma: Maribel Torres

Documento: 36290165

Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO

RM: 1630/96

No. de Orden
2156

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	LUCIA MEDINA DE SANTOS	Documento	26404827
rné	36161759 - A	Fecha autorización	14/12/21
ión	CALLE 19 43-45 CONJ TURIPANA C-8 M-2 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ILOL 6.25MG	CARVEDILOL	CAJA	UN

sis	a Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
LETA	ORAL	CADA 12 HORAS	30	

ISTEMA SOLO VIENE ESTA PRESENTACION PERO DAR SOLOR 30 TABLETAS PARA EL

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN	PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN	PAQUETE	TRES

sis	a Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
ADES	TRANSDÉRMICA	CADA 24 HORAS	30	Aprobado

SO DE TRES AL DIA

156 del 14/21
'6

re Funcionario: RUBY LUCIA SANTOS MEDINA

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

BLO CAMACHO TAMAYO
0/96

No. de Orden
2156

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUCIA MEDINA DE SANTOS	Documento	26404827
No. Carné	36161759 - A	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	CALLE 19 43-45 CONJ TURIPANA C-8 M-2 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARVEDILOL 6.25MG	CARVEDILOL	CAJA	UN

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

EN EL SISTEMA SOLO VIENE ESTA PRESENTACION PERO DAR SOLOR 30 TABLETAS PARA EL

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN	PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN	PAQUETE	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
3 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 24 HORAS	30	Aprobado

PARA USO DE TRES PAÑALES AL DIA

Nombre Funcionario: RUBY LUCIA SANTOS MEDINA

Recibido Por:

Firma: Maribel Torres
Documento: 36290165
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

;

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403075
Fecha Creación: Dec 16 2021 12:03PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 26404827
Paciente. LUCIA MEDINA DE SANTOS
Tel. 8741671-0
N. fórmula 2156
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
00044	ENSURE POLVO VAINILLA FOS 400 GR	2
00168	MAXITROL SUSPENSION 5 ML	1
05183	MILPAX SUSP CEREZA 360 ML	1
11723	CARVEDILOL 6.25 MG *EPS* 300 TAB	30
11779	FUROSEMIDA 40 MG *EPS* 300 TABLETAS	30
45424	PAN.TENA SLIP TALLA M 21 UND	21
45456	PAN.TENA SLIP TALLA M 9 UND	18
49131	INMOX 30 MG 14 CAPSULAS (P)	28

Valor copago $0
N productos. 8
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

_____

GRACIAS POR SU COMPRA

No. de Orden
2157

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	ANABEL CASTAÑEDA null	Documento	36090043
ırné	12133131 - A	Fecha autorización	14/12/21
ión	CRA 1 No.34-95 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
:C HCT 20MG+12.5MG CJX30TAB	OLMESARTAN MEDOXOMILO HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ıis -ETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

EN LAS MAÑANAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
EN 5/325MG CJX30TAB	H I D R O C O D O N A Bitartrato+ACETAMINOFEN	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ıis -ETA	ORAL	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
: 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	TUBO	TRES	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ıis -ETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

JNA AL DIA PARA FIJAR EL CALCIO Y PREVENCION VIRAL

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ASAWIN 100 MG CJX30TAB COMP	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ıis -ETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

re Funcionario: LUNIO GARCIA CASTANEDA

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

BLO CAMACHO TAMAYO
1/96

No. de Orden
2157

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ANABEL CASTAÑEDA null	Documento	36090043
No. Carné	12133131 - A	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	CRA 1 No.34-95 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
OLMETEC HCT 20MG+12.5MG CJX30TAB	OLMESARTAN MEDOXOMILO HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN	

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

TOMAR EN LAS MAÑANAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
SINALGEN 5/325MG CJX30TAB	H I D R O C O D O N A Bitartrato+ACETAMINOFEN	CAJA	DOS	

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

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

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

TOMAR UNA AL DIA PARA FIJAR EL CALCIO Y PREVENCION VIRAL

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

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

Nombre Funcionario: LUNIO GARCIA CASTANEDA

Recibido Por:

Firma:
Documento: 12133131
Télefono: 3212344909

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

No. de Orden
2157

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	ANABEL CASTAÑEDA null	Documento	36090043
rné	12133131 - A	Fecha autorización	14/12/21
ión	CRA 1 No.34-95 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
) 150MG/12.000UI CJX1TAB	IBANDRONATO SODIO HIDRATO 150MGVITAMINA D3	CAJA		UN

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
-ETA	ORAL	CADA MES	30

EN AYUNAS CON ABUDANTE AGUA

A 2157
nvio 477 14/12/21

No. de Orden
2157

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ANABEL CASTAÑEDA null	Documento	36090043
No. Carné	12133131 - A	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	CRA 1 No.34-95 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
IBONE D 150MG/12.000UI CJX1TAB	IBANDRONATO SODIO HIDRATO 150MGVITAMINA D3	CAJA		UN

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

TOMAR EN AYUNAS CON ABUDANTE AGUA

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403087
Fecha Creación: Dec 17 2021 9:11AM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 36090043
Paciente. ANABEL CASTAÑEDA
Tel. 3212344909-0
N. fórmula 2157
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
02356	IBONE D 150 MG 12000 UI *EPS* 1 TAB	1
11132	SINALGEN 5/325 MG *EPS* 90 TAB	60
27732	OLMETEC HCT 20/12.5 MG 30 TAB (PB)	1
35848	CARDIOASAWIN 100 MG 30 TABLETAS	30
54790	REDOXON EFERVES 20 TAB 2 UND ECON	2

Valor copago $0
N productos. 5
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

re Funcionario: LUNIO GARCIA CASTANEDA

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

BLO CAMACHO TAMAYO
0/96

Nombre Funcionario: LUNIO GARCIA CASTANEDA

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

No. de Orden 2158

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

ıario	ARNULFO GARCIA COLLAZOS	Documento	12145007
ırné	12133131 - B	Fecha autorización	14/12/21
ión	Calle 51 A No.27 - 54 Apto 201		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
C 1G TBOX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G TE	CAJA	TRES

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

JNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EC HCT 40MG+12.5MG CJX30TAB	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
GA 20 840mg/20mg CBL CJX30	O M E G A 3 ACIDOSATORVASTATINA	CAJA	UN

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

JNA EN LAS NOCHES

O.A. 2158
Envío # 478 14/12/21

re Funcionario: LUNIO GARCIA CASTANEDA

BLO CAMACHO TAMAYO
1/96

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

No. de Orden 2158

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ARNULFO GARCIA COLLAZOS	Documento	12145007
No. Carné	12133131 - B	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	Calle 51 A No.27 - 54 Apto 201		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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

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

TOMAR UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
OLMETEC HCT 40MG+12.5MG CJX30TAB	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LIPOMEGA 20 840mg/20mg CBL CJX30 CBL P	O M E G A 3 ACIDOSATORVASTATINA	CAJA	UN

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

TOMAR UNA EN LAS NOCHES

Nombre Funcionario: LUNIO GARCIA CASTANEDA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma:
Documento: 12.133.131
Télefono: 3212344909

No. de Orden
2159

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	OFELIA DIAZ DE POSADA	Documento	20613777
rné	3045246 - C	Fecha autorización	14/12/21
ión	CALLE 28A 3AW-06		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CIN 0.5-0.5-1.5MGSUS OTI ML	NEOMICINA SULFATO 5MGMLCOLISTINA SULFATO	FRASCO	UN

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
A(S)	ÓTICA	CADA 12 HORAS	10

2159
o # 479 14/12/21

COPIFAM
Nit: 901164842 7
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403105
Fecha Creación: Dec 17 2021 5:25PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 20613777
Paciente. OFELIA DIAZ DE POSADA
Tel. 8654006-0
N. fórmula 2159
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
33944	FIXAMICIN *EPS* GOTAS 15 ML	1

Valor copago $0
N productos. 1
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

bre Funcionario:	FRANCISCO JAVIER POSADA SILVA

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

BLO CAMACHO TAMAYO
0/96

No. de Orden
2159

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	OFELIA DIAZ DE POSADA	Documento	20613777
No. Carné	3045246 - C	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	CALLE 28A 3AW-06		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FIXAMICIN 0.5-0.5-1.5MGSUS OTI FCOX15ML	NEOMICINA SULFATO 5MGMLCOLISTINA SULFATO	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
3 GOTA(S)	ÓTICA	CADA 12 HORAS	10

Nombre Funcionario:	FRANCISCO JAVIER POSADA SILVA

Recibido Por:
Firma:
Documento: 3045246
Télefono: 8654006

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

No. de Orden
2160

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	MARINA PALOMINO DE DURAN	Documento	36145403
rné	79271561 - A	Fecha autorización	14/12/21
ión	CALLE 19 No. 43-95 CASA 1 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
500MG FCOX24 TR	ACETAMINOFEN 500MG TR	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 6 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
X SO 5MG FCOX5ML	MOXIFLOXACINO Clorhidrato 5MGML SO	FRASCO	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
TA(S)	OFTÁLMICA	CADA 2 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FTAL F 1/0.12% SSG CJXFCO5ML	PREDNISOLONA ACETATO 10MGMLFENILEFRINA	FRASCO	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
TA(S)	OFTÁLMICA	CADA 2 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
M 0.03% FCOX5ML	MELOXICAM 0.3MGML SoluciónGotas	FRASCO	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
TA(S)	OFTÁLMICA	CADA 12 HORAS	10

.A. 2160
nvío # 480 14/12/21

re Funcionario:	JOSE AGUSTIN RODRÍGUEZ PALOMINO

BLO CAMACHO TAMAYO
0/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____



No. de Orden
2160

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARINA PALOMINO DE DURAN	Documento	36145403
No. Carné	79271561 - A	Fecha autorización	14/12/21
Dirección	CALLE 19 No. 43-95 CASA 1 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 6 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
VIGAMOX SO 5MG FCOX5ML	MOXIFLOXACINO Clorhidrato 5MGML SO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 2 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CORTIOFTAL F 1/0.12% SSG CJXFCO5ML	PREDNISOLONA ACETATO 10MGMLFENILEFRINA	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 2 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
OPTICAM 0.03% FCOX5ML	MELOXICAM 0.3MGML SoluciónGotas	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 12 HORAS	10

Nombre Funcionario:	JOSE AGUSTIN RODRÍGUEZ PALOMINO

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma:
Documento: 7[illegible]2944
Télefono: 3115313677



COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403085
Fecha Creación: Dec 17 2021 9:04AM

NIT:	8999990345
ENTIDAD:	SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN:	CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO:	8757040-
Nit/Ced.	12145007
Paciente.	ARNULFO GARCIA C.
Tel.	3212344909-0
N. fórmula	2158
VENDEDOR:	DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
00727	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TAB	30
32222	OLMETEC HCT 40 MG+12.5 30 TAB (PB)	1
52513	LIPOMEGA 20 MG 60 CAPSULAS	30
54790	REDOXON EFERVES 20 TAB 2 UND ECON	1

Valor copago $0
N productos. 4
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

Copifam

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403066
Fecha Creación: Dec 15 2021 4:37PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 36145403
Paciente. MARINA PALOMINO DE DURAN
Tel. 3124372618-0
N. fórmula 2160
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
08203	DOLEX 500 MG 100 TABLETAS	50
34639	CORTIOFTAL F *EPS* GOTAS 5 ML	1

Valor copago $0
N productos. 2
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

7720147 -

Copifam

COPIFAM
- Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403116
Fecha Creación: Dec 18 2021 4:01PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 36145403
Paciente. MARINA PALOMINO DE DURAN
Tel. 3124372618-0
N. fórmula 2160
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
27243	VIGAMOX 0.5% SOL.OFT 5 ML (M)	1

Valor copago $0
N productos. 1
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

17304

No. de Orden
2168

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	FABIOLA RODRIGUEZ MARIN	Documento	40755480
No. Carné	17629392 - C	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CALLE 19 SUR 30-76 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
OSALDINA 300MG GOT FCOX30ML	METAMIZOL SODIO 300MGMLISOMETEPTENO	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
0 GOTA(S)	ORAL	A NECESIDAD	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LEX 500MG FCOX24 TR	ACETAMINOFEN 500MG TR	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
TABLETA	ORAL	CADA 6 HORAS	7

MAR SEGUN DOLOR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
RUM 24MG CJX20TAB	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 24MG Tableta	CAJA	UN

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

MAR UNA CADA NOCHE

O.A. 2168 15/12/2021
Envío # 481

Nombre Funcionario: CARLOS FERNEY REYES CUELLAR

I PABLO CAMACHO TAMAYO
1630/96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

a de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2168

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	FABIOLA RODRIGUEZ MARIN	Documento	40755480
No. Carné	17629392 - C	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CALLE 19 SUR 30-76 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
NEOSALDINA 300MG GOT FCOX30ML	METAMIZOL SODIO 300MGMLISOMETEPTENO	FRASCO	DOS

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

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 6 HORAS	7

TOMAR SEGUN DOLOR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
VERUM 24MG CJX20TAB	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 24MG Tableta	CAJA	UN

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

TOMAR UNA CADA NOCHE

Nombre Funcionario: CARLOS FERNEY REYES CUELLAR

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:
Firma: Fabiola R.
Documento: 40755480
Télefono:

Fecha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

12/21

No. de Orden
2169

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA FENIX GONZALEZ DE HERRERA	Documento	26520571
No. Carné	79538561 - A	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CARRERA 55 Nro.11- 49, Casa 17. NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
INADOL 500mg TAB CJX100TAB	ACETAMINOFEN	CAJA	UN

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

JMINISTRAR 90 TABLETAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
YRICA 25MG CJX30CAP	PREGABALINA 25MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS

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

A. 2169 15/12/21
vío # 482

Nombre Funcionario:	CANDIDO HERRERA GONZALEZ

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

cha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2169

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA FENIX GONZALEZ DE HERRERA	Documento	26520571
No. Carné	79538561 - A	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CARRERA 55 Nro.11- 49, Casa 17. NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
WINADOL 500mg TAB CJX100TAB	ACETAMINOFEN	CAJA	UN

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

SUMINISTRAR 90 TABLETAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
LYRICA 25MG CJX30CAP	PREGABALINA 25MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS

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

Nombre Funcionario:	CANDIDO HERRERA GONZALEZ

Recibido Por:

Firma: Maria Fenix.
Documento:
Télefono: 26520571

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

12345

No. de Orden
2171

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	LUCILA PEREZ DE MONTERO	Documento	26409744
irné	12115745 - D	Fecha autorización	15/12/21
ión	CALLE 25A # 36-68 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

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

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

JNA EN AYUNAS Y 30 MINUTOS DESPUES ALIMENTOS O MEDICACIONES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

JNA CON EL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ASC 300/5MG CJX28TAB	I R B E S A R T A N 300MGAMLODIPINO BESILATO	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ıis LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
RAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

JNA EN AYUNAS 30 MINUTOS DESPUES DEL EUTIROX

re Funcionario: ESMER JOSÉ MONTERO PEREZ

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

BLO CAMACHO TAMAYO
1/96

No. de Orden
2171



FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUCILA PEREZ DE MONTERO	Documento	26409744
No. Carné	12115745 - D	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CALLE 25A # 36-68 NEIVA		
Regional	HUILA	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	30

TOMAR UNA EN AYUNAS Y 30 MINUTOS DESPUES ALIMENTOS O MEDICACIONES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

TOMAR UNA CON EL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
APROVASC 300/5MG CJX28TAB	I R B E S A R T A N 300MGAMLODIPINO BESILATO	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

TOMAR UNA EN AYUNAS 30 MINUTOS DESPUES DEL EUTIROX

Nombre Funcionario: ESMER JOSÉ MONTERO PEREZ

Recibido Por:

Firma: Lucila Perez

Documento: 26.409-744

Télefono: 3700405

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

No. de Orden
2171

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	LUCILA PEREZ DE MONTERO	Documento	26409744
rné	12115745 - D	Fecha autorización	15/12/21
ión	CALLE 25A # 36-68 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
1GR NJA TUBX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G Tableta Efervescente	TUBO	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	10

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
mg CBL CJX50CAP	VITAMINA B6 NICOTINAMIDA VITAMINA B1	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
SULA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403101
Fecha Creación: Dec 17 2021 4:01PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 26409744
Paciente. LUCILA PEREZ
Tel. 8700905-
N. fórmula 2171
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
00370	ESOMEPRAZOL 20 MG *EPS* 100 TAB	20
00727	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TAB	30
06748	B VIT 50 PERLAS	50
11202	EUTIROX 50 MG *EPS* 50 TABLETAS	50
33392	ESOMEPRAZOL 20 MG 30 TABLETAS	10

Valor copago $0
N productos. 5
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

Lucila Perez

BLO CAMACHO TAMAYO
0/96

Firma:
Documento:
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

No. de Orden
2171

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUCILA PEREZ DE MONTERO	Documento	26409744
No. Carné	12115745 - D	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CALLE 25A # 36-68 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CEBION 1GR NJA TUBX10 TE	ASCORBICO ACIDO 1G Tableta Efervescente	TUBO	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
B VIT 50mg CBL CJX50CAP	VITAMINA B6 NICOTINAMIDA VITAMINA B1	CAJA	UN	

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

ESMER JOSÉ MONTERO PEREZ

Recibido Por:

Firma: Lucila Perez
Documento: 26.409.744
Télefono: 8700905

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	**ALBENYS MOREA**	**Cédula**	**55152788**
No. Carné	**4932096-C**	**Fecha**	**15-dic-21**

R/ EJERCICIO DIARIO Y CONTROL DEL PESO		
1. FENOVAS 10/135 CAPSULAS	CAJA	1
TOMAR UNA CAPSULA CADA NOCHE DE DIA PAR		
2. EUTIROX 50MCG TABLETAS	CAJA	1
TOMAR UNA TABLETA EN AYUNAS		
3. NUTRIGEL ADVANCE SOBRES	CAJA X 30	1
TOMAR UN SOBRE AL DIA		
4. SAXENDA 6MG/ML		4
APLICAR 2,4 MG CADA DIA ANTES DEL ALMUERZO		
6. LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5		60
TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS		

Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

ALBENYS MOREA.
55152788

GTH-F-005 V.01

OA. 2172 15/12/21
Envío # 484

64- 17347

No. de Orden
2173

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

leneficiario	LUIS ALBERTO MOLANO GOMEZ	Documento	6087353
No. Carné	36184409 - D	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CALLE 37 N° 8F-36 LOS MOLINOS		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
RTUS FORTE 50MG/50MG CJX10TAB	DICLOFENACO SODIO 50MGCODEINA FOSFATO	CAJA	SEIS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
.NAKEN 120MG TABLETAS CUBIERTAS CAJA POR 10 TABLETAS	EXTRACTO SECO DE GINKGO BILOBA120MG EQUIVALENTE A	CAJA	SEIS

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

2173/15/12/21
485

Nombre Funcionario:	JACQUELINE MOLANO URRIAGO

I PABLO CAMACHO TAMAYO
1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

a de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2173

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUIS ALBERTO MOLANO GOMEZ	Documento	6087353
No. Carné	36184409 - D	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CALLE 37 N° 8F-36 LOS MOLINOS		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
LERTUS FORTE 50MG/50MG CJX10TAB	DICLOFENACO SODIO 50MGCODEINA FOSFATO	CAJA	SEIS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
TANAKEN 120MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA POR 10 TABLETAS	EXTRACTO SECO DE GINKGO BILOBA120MG EQUIVALENTE A	CAJA	SEIS

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

Nombre Funcionario:	JACQUELINE MOLANO URRIAGO

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Jacq Molano
Documento: 6087353
Télefono:

Fecha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

12346

No. de Orden
2176

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	ANABEL CASTAÑEDA null	Documento	36090043
irné	12133131 - A	Fecha autorización	15/12/21
ión	CRA 1 No.34-95 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
500MG FCOX24 TR	ACETAMINOFEN 500MG TR	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 6 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
X SO 5MG FCOX5ML	MOXIFLOXACINO Clorhidrato 5MGML SO	FRASCO	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
A(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
FTAL F 1/0.12% SSG CJXFCO5ML	PREDNISOLONA ACETATO 10MGMLFENILEFRINA	FRASCO	DOS	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
A(S)	OFTÁLMICA	CADA 2 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LS 0.4% SO FCOX5ML	KETOROLACO Trometamina 4MGML SO	FRASCO	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
A(S)	OFTÁLMICA	CADA 12 HORAS	30

Orden de atención
O# 2176, 16/12/2021
Envío # 486

re Funcionario:	LUNIO GARCIA CASTANEDA

BLO CAMACHO TAMAYO
0/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

No. de Orden
2176

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ANABEL CASTAÑEDA null	Documento	36090043
No. Carné	12133131 - A	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CRA 1 No.34-95 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 6 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
VIGAMOX SO 5MG FCOX5ML	MOXIFLOXACINO Clorhidrato 5MGML SO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	5

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
CORTIOFTAL F 1/0.12% SSG CJXFCO5ML	PREDNISOLONA ACETATO 10MGMLFENILEFRINA	FRASCO	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 2 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ACULAR LS 0.4% SO FCOX5ML	KETOROLACO Trometamina 4MGML SO	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 12 HORAS	30

Nombre Funcionario:	LUNIO GARCIA CASTANEDA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: [signature]
Documento: 12133131
Télefono: 3212344909

17306

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403086
Fecha Creación: Dec 17 2021 9:08AM

NIT:	8999990345
ENTIDAD:	SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN:	CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO:	8757040-
Nit/Ced.	36090043
Paciente.	ANABEL CASTAÑEDA
Tel.	3212344909-0
N. fórmula	2176
VENDEDOR:	DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
08205	DOLEX 500 MG 200 TABLETAS	30
34639	CORTIOFTAL F *EPS* GOTAS 5 ML	2

Valor copago $0
N productos. 2
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

Lenin Gomez
12.133.131

17306

No. de Orden
2177

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CILIA BOTERO DE BUITRAGO	Documento	38999807
No. Carné	12133128 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CALLE 24A # 49A - 45		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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

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

IMAR UAN EN AYUNAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
RAMADOL 100MG/ML GOT FCOX10ML	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MGML SoluciónGotas	FRASCO	DIECIOCHO	18

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
40 GOTA(S)	ORAL	CADA 8 HORAS	30

ARCA GENFAR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
EROVIAL 200MCG C/INH CJX30CAPS	B U D E S O N I D A 200µGDFORMOTEROL	CAJA	TRES	3

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	INHALATORIA	CADA 8 HORAS	30

N CAMARA QUE LA PACIENTE TIENE VARIAS CAMARAS.

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
NADEINE F325mg/30mg CJX100TAB	ACETAMINOFEN CODEINA FOSFATO	CAJA	DOS	2

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

) TABLETAS PARA UN MES

Nombre Funcionario:	HERNAN HUMBERTO BUITRAGO BOTERO

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

N PABLO CAMACHO TAMAYO
I: 1630/96

ha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2177

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CILIA BOTERO DE BUITRAGO	Documento	38999807
No. Carné	12133128 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CALLE 24A # 49A - 45		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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

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

TOMAR UAN EN AYUNAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
TRAMADOL 100MG/ML GOT FCOX10ML	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MGML SoluciónGotas	FRASCO	DIECIOCHO	18

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
40 GOTA(S)	ORAL	CADA 8 HORAS	30

MARCA GENFAR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
AEROVIAL 200MCG C/INH CJX30CAPS	B U D E S O N I D A 200µGDFORMOTEROL	CAJA	TRES	3

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	INHALATORIA	CADA 8 HORAS	30

SIN CAMARA QUE LA PACIENTE TIENE VARIAS CAMARAS.

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
WINADEINE F325mg/30mg CJX100TAB	ACETAMINOFEN CODEINA FOSFATO	CAJA	DOS	2

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

180 TABLETAS PARA UN MES

Nombre Funcionario:	HERNAN HUMBERTO BUITRAGO BOTERO

Recibido Por:

Firma: Cilia Botero.

Documento:

Télefono: 38999807

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

12/2/12

No. de Orden
2177

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CILIA BOTERO DE BUITRAGO	Documento	38999807
No. Carné	12133128 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CALLE 24A # 49A - 45		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
'LOPROCTO 5G/0.25G UNG TBOX20G	Z I N C O X I D O 1 8 0 M G G L I D O C A I N A	TUBO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
:DOYECTA 100-50-10MG/2ML INY X3JENG	VITAMINA B1 100MGVITAMINA B6 50MGVITAMINA B12	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
AMPOLLAS	INTRAMUSCULAR	CADA SEMANA	30

Orden de atención
2177, 16/12/2021
Envío # 487

Nombre Funcionario:	HERNAN HUMBERTO BUITRAGO BOTERO

I PABLO CAMACHO TAMAYO
:1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

a de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2177

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CILIA BOTERO DE BUITRAGO	Documento	38999807
No. Carné	12133128 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CALLE 24A # 49A - 45		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
XYLOPROCTO 5G/0.25G UNG TBOX20G	Z I N C O X I D O 1 8 0 M G G L I D O C A I N A	TUBO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
BEDOYECTA 100-50-10MG/2ML INY CJX3JENG	VITAMINA B1 100MGVITAMINA B6 50MGVITAMINA B12	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	HERNAN HUMBERTO BUITRAGO BOTERO

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Celia Botero.
Documento: 32944201
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2178

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
AFLON 500MG CJX30COMP	FRACCION FLAVONOICA 500MG Tableta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
NALGEN 5/325MG CJX30TAB	HIDROCODONA Bitartrato+ACETAMINOFEN	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
OCALCIUM D EFER CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	4
NTUS SOLOSTAR 300UI SY CJ x 1 PEN 3 ml	INSULINA GLARGINA 100UI/ml SY	ESFERO	CUATRO	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
34 PUFF	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	30

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

ha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2178

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
DAFLON 500MG CJX30COMP	FRACCION FLAVONOICA 500MG Tableta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
SINALGEN 5/325MG CJX30TAB	HIDROCODONA Bitartrato+ACETAMINOFEN	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
BIOCALCIUM D EFER CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	4
LANTUS SOLOSTAR 300UI SY CJ x 1 PEN X 3 ml	INSULINA GLARGINA 100UI/ml SY	ESFERO	CUATRO	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
34 PUFF	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	30

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Teresa C.
Documento:
Télefono: 265 328 77

Fecha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

66- 17349

No. de Orden
2178

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
ARDIOMAX PLUS 10/20MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 20MGEZETIMIBA 10MG Tableta	CAJA	UN	1

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
RBESARTAN HCT 300MG/12.5MG JX14TAB	I R B E S A R T A N 300MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	DOS	2

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

OMAR UAN EN LAS MAÑANAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
ONE D 150MG/12.000UI CJX1TAB	IBANDRONATO SODIO HIDRATO 150MGVITAMINA D3	CAJA	UN	1

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

OMAR UNA EN AYUNAS AL MES

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

cha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2178

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
CARDIOMAX PLUS 10/20MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 20MGEZETIMIBA 10MG Tableta	CAJA	UN	1

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
IRBESARTAN HCT 300MG/12.5MG CJX14TAB	I R B E S A R T A N 300MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	DOS	2

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

TOMAR UAN EN LAS MAÑANAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
IBONE D 150MG/12.000UI CJX1TAB	IBANDRONATO SODIO HIDRATO 150MGVITAMINA D3	CAJA	UN	1

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

TOMAR UNA EN AYUNAS AL MES

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

Recibido Por:

Firma: Teresa C.

Documento:

Télefono: 26532877

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2178

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ANUMET XR (100+1000)mg TLS COX28TAB	SITAGLIPTINA Fosfato+METFORMINA	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
NEMIDOX FCOX30 CAPS	FUMARATO FERROSO ASCORBICO ACIDO FOLICO	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
RAS ACCU-CHEK INSTANT CJX50UN	NO APLICA	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
UNIDADES	SUBCUTANEA	CADA 12 HORAS	30	Aprobado

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SLODEX 250mg/5ml SHI CJX2JEP	FULVESTRANT	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
AMPOLLAS	INTRAMUSCULAR	CADA 24 HORAS	30

PLCIAR DOS JERINGAS PRELLENADAS CADA MES

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

cha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2178

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
JANUMET XR (100+1000)mg TLS FCOX28TAB	SITAGLIPTINA Fosfato+METFORMINA	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ANEMIDOX FCOX30 CAPS	FUMARATO FERROSO ASCORBICO ACIDO FOLICO	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
TIRAS ACCU-CHEK INSTANT CJX50UN	NO APLICA	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	SUBCUTANEA	CADA 12 HORAS	30	Aprobado

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FASLODEX 250mg/5ml SHI CJX2JEP	FULVESTRANT	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 AMPOLLAS	INTRAMUSCULAR	CADA 24 HORAS	30

APLCIAR DOS JERINGAS PRELLENADAS CADA MES

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Teresa C.
Documento: _____
Télefono: 26532877

Fecha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2178

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
AÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M AQX20	PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M PAQX20	PAQUETE	SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	Aprobado
UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 6 HORAS	30	

rden de atención
2178, 16/12/2021
nvío # 488

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

cha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2178

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	16/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M PAQX20	PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M PAQX20	PAQUETE	SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	Aprobado
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 6 HORAS	30	

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Teresa C.
Documento:
Télefono: 26532877

Fecha de vencimiento: 31/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2180

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	VICTOR MANUEL ESCALERA SOLER	Documento	877621
No. Carné	32778012 - E	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CARRERA 21B 80-39		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
ERTRALINA 50MG CJX10TAB	SERTRALINA Clorhidrato 50MG Tableta	CAJA	TRES

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EDOYECTA 100-50-10MG/2ML INY JX3JENG	VITAMINA B1 100MGVITAMINA B6 50MGVITAMINA B12	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
LANZAPINA 5MG CJX14TAB	OLANZAPINA 5MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
UETIAPINA 100MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 100MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS

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

Nombre Funcionario:	YONEID PATRICIA VILLA GARCIA

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO

RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2180

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	VICTOR MANUEL ESCALERA SOLER	Documento	877621
No. Carné	32778012 - E	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CARRERA 21B 80-39		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
SERTRALINA 50MG CJX10TAB	SERTRALINA Clorhidrato 50MG Tableta	CAJA	TRES

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
BEDOYECTA 100-50-10MG/2ML INY CJX3JENG	VITAMINA B1 100MGVITAMINA B6 50MGVITAMINA B12	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
OLANZAPINA 5MG CJX14TAB	OLANZAPINA 5MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
QUETIAPINA 100MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 100MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS

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

ENU

Nombre Funcionario:	YONEID PATRICIA VILLA GARCIA

Recibido Por:

Firma: Victor Soler.

Documento: 877621

Télefono: 3

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO

RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

fa - 12251

No. de Orden 2180

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	VICTOR MANUEL ESCALERA SOLER	Documento	877621
No. Carné	32778012 - E	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CARRERA 21B 80-39		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
SIX 40MG CJX20COMP	FUROSEMIDA 40MG Tableta	CAJA	UN	

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

OMAR SEGUN NECESIDAD

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
EXIUM MUPS 20MG CJX14 TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO Trihid 20MG Tableta Liberación	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
ENSOR FREESTYLE LIBRE CJX1 KIT	NO APLICA	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA SEMANA	30	Aprobado

OLOCAR UNO CADA 14 DIAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
RBESARTAN 150mg TAB CJX30TAB	IRBESARTAN 150mg Tabletas	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	YONEID PATRICIA VILLA GARCIA

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

JAN PABLO CAMACHO TAMAYO

RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 2180

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	VICTOR MANUEL ESCALERA SOLER	Documento	877621
No. Carné	32778012 - E	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CARRERA 21B 80-39		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LASIX 40MG CJX20COMP	FUROSEMIDA 40MG Tableta	CAJA	UN	

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

TOMAR SEGUN NECESIDAD

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
NEXIUM MUPS 20MG CJX14 TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO Trihid 20MG Tableta Liberación	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
SENSOR FREESTYLE LIBRE CJX1 KIT	NO APLICA	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA SEMANA	30	Aprobado

COLOCAR UNO CADA 14 DIAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
IRBESARTAN 150mg TAB CJX30TAB	IRBESARTAN 150mg Tabletas	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	YONEID PATRICIA VILLA GARCIA

Recibido Por:

Firma: Victor Soler

Documento: _____

Télefono: 8776283

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO

RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2180

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	VICTOR MANUEL ESCALERA SOLER	Documento	877621
No. Carné	32778012 - E	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CARRERA 21B 80-39		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ARBONATO DE LITIO 300mg TAB JX100TAB	LITIO CARBONATO	CAJA	UN

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

Orden de atención
2180, 17/12/2021
Envio # 489

Nombre Funcionario:	YONEID PATRICIA VILLA GARCIA

JAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2180

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	VICTOR MANUEL ESCALERA SOLER	Documento	877621
No. Carné	32778012 - E	Fecha autorización	15/12/21
Dirección	CARRERA 21B 80-39		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARBONATO DE LITIO 300mg TAB CJX100TAB	LITIO CARBONATO	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	YONEID PATRICIA VILLA GARCIA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:
Firma: Victor Soler
Documento:
Télefono: 877621.

Fecha de vencimiento: 30/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 2185

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

MARIELA CECILIA GRANADOS SANTAFE	Documento	27785900	
13349418 - C	Fecha autorización	17/12/21	
CALLE 37 8F - 18 NEIVA			
HUILA	Vigencia	2021	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN	1
Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
MG CJX20CAP	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS	2
Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
INA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	1
Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
CG	LEVOTIROXINA SODIO 75MCG Tableta	CAJA	UN	1
Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		

cionario: EDUARDO PASTRANA MORENO

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

MACHO TAMAYO

imiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 2185

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIELA CECILIA GRANADOS SANTAFE	Documento	27785900
No. Carné	13349418 - C	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CALLE 37 8F - 18 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
LIPITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN	1
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
MOLTOBEN 20MG CJX20CAP	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS	2
Dosis 1 CÁPSULA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	1
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	
EUTIROX 75 MCG	LEVOTIROXINA SODIO 75MCG Tableta	CAJA	UN	1
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30	

Nombre Funcionario: EDUARDO PASTRANA MORENO

Recibido Por:

Firma:

Documento: 1534[illegible]8

Télefono: 3164[illegible]17

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO

RM: 1630/06

Fecha de vencimiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

57 - 17307

Copifam

Droguería Miguel Servicio Rápido

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403099
Fecha Creación: Dec 17 2021 3:11PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 27785900
Paciente. MARIELA CECILIA GRANADOS SANT
Tel. 3164467117-0
N. fórmula 2185
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
00727	CARDIOASPIRINA 100 MG 30 TAB	30
01580	MOLTOBEN 20 MG 20 CAPSULAS	40
02588	GLUCOPHAGE XR 750 MG *EPS* 30 TAB	30
11291	LIPITOR 40 MG *EPS* 30 TABLETAS	30
37314	MICARDIS AMLO 80/5 MG 28 TABLETAS	28
42728	BETALOC ZOK 50 MG 30 TABLETAS (P)	30
44023	EUTIROX 75 MG *EPS* 50 TABLETAS	50

Valor copago $0
N productos. 7
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS.
Firma del paciente

1534[illegible]8

No. de Orden 2185

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

MARIELA CECILIA GRANADOS SANTAFE	Documento	27785900	
13349418 - C	Fecha autorización	17/12/21	
CALLE 37 8F - 18 NEIVA			
HUILA	Vigencia	2021	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
: XR 750MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 750MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ORAL	CADA 24 HORAS	30

LMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
: 50MG TLP CJX30TLP	METOPROLOL SUCCINATO 50MG TLP	CAJA	UN	

Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ORAL	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
5mg CJX30TAB	CLORTALIDONA 12.5MG Tableta	CAJA	UN	

Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ORAL	CADA 24 HORAS	30

I CON EL MICARDIS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LO 80mg/5mg TAB CJ28TAB	TELMISARTAN AMLODIPINO BESILATO	CAJA	UN	

Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ORAL	CADA 24 HORAS	28

de atención
, 17/12/2021
:490

cionario: EDUARDO PASTRANA MORENO

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

AMACHO TAMAYO

imiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 2185

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIELA CECILIA GRANADOS SANTAFE	Documento	27785900
No. Carné	13349418 - C	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CALLE 37 8F - 18 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
GLUCOPHAGE XR 750MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 750MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

ENCIMA DEL ALMUERZO

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
HIDROTEN 12.5mg CJX30TAB	CLORTALIDONA 12.5MG Tableta	CAJA	UN	

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

TOMAR JUNTO CON EL MICARDIS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
MICARDIS AMLO 80mg/5mg TAB CJ28TAB BI	TELMISARTAN AMLODIPINO BESILATO	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario: EDUARDO PASTRANA MORENO

Recibido Por:

Firma:
Documento: 13349418
Télefono: 3106446771

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2187

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	CERVELIA MARIA ESPINAL HOYOS	Documento	36161240
arné	12105506 - A	Fecha autorización	17/12/21
ión	CALLE 38 1W-15 B.9 APTO 502 NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
AN CRE TUBX40G	B E T A M E T A S O N A D I P R O P I O N A T O	TUBO	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
MOS	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30

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

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

DOS TABLETAS LOS SABADOS Y DOMINGOS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ND 16MG CJX30COMP	CANDESARTAN CILEXETILO 16MG Tableta	CAJA	UN	

sis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	30

O.A. 2187 17/12/21
Envío # 491

re Funcionario: LUIS ANTONIO GAVIRIA BEJARANO

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

BLO CAMACHO TAMAYO
0/96

No. de Orden
2187

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CERVELIA MARIA ESPINAL HOYOS	Documento	36161240
No. Carné	12105506 - A	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CALLE 38 1W-15 B.9 APTO 502 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CORASAN CRE TUBX40G	B E T A M E T A S O N A D I P R O P I O N A T O	TUBO	UN	

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

TOMAR DOS TABLETAS LOS SABADOS Y DOMINGOS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ATACAND 16MG CJX30COMP	CANDESARTAN CILEXETILO 16MG Tableta	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario: LUIS ANTONIO GAVIRIA BEJARANO

Recibido Por:

Firma: Audel Arino Cruz
Documento: 7225024
Télefono: 3791884.

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

12242

Droguerías Copifam
Donde Mejor Servicio Dan

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403106
Fecha Creación: Dec 18 2021 10:48AM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 36161240
Paciente. CARVELIA MARIA ESPINAL HOYOS
Tel. 3105118285-0
N. fórmula 2187
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
11202	EUTIROX 50 MG *EPS* 50 TABLETAS	50
31675	CORASAN CREMA 40 GR	1
43696	ATACAND 16 MG 30 TABLETAS (SC)(P)	1

Valor copago $0
N productos. 3
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

_____

GRACIAS POR SU COMPRA

18 12 2021

No. de Orden
2188

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

lario	LORENA ANDREA QUINTERO GALVIS	Documento	1193130566
rné	1081392373 - H	Fecha autorización	17/12/21
ión	CRA 13 SUR N° 6-51		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
5 2MG CJX21TLR	CIPROTERONA acetato 2MG ETINILESTRADIOL 0.035MG TLR	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
ETA	ORAL	CADA 24 HORAS	21

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
AN 500MG CJX6TAB	NITAZOXANIDA 500MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

No. de Orden
2188

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LORENA ANDREA QUINTERO GALVIS	Documento	1193130566
No. Carné	1081392373 - H	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CRA 13 SUR N° 6-51		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
DIANE-35 2MG CJX21TLR	CIPROTERONA acetato 2MG ETINILESTRADIOL 0.035MG TLR	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	21

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CELECTAN 500MG CJX6TAB	NITAZOXANIDA 500MG Tableta Recubierta	CAJA	UN	

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

Copifam
Nuevo Modelo Servicio Real

COPIFAM
Nit: 901164842 7
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403112
Fecha Creación: Dec 18 2021 3:26PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD; SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 1193130566
Paciente. LORENA ANDREA QUINTERO
Tel. 0-3112030903
N. fórmula 2188
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
23154	CELECTAN 500 MG 6 TABLETAS	1

Valor copago $0
N productos. 1

Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

uncionario: DIANA CAROLINA EMBUS VELOZA

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1193130566
Télefono: 3112030903

Firma:
Documento:
Télefono:

BLO CAMACHO TAMAYO
1/96

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

No. de Orden
2189

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

iario	FABIOLA ALDANA DE SILVA	Documento	26411219
rné	12098244 - A	Fecha autorización	17/12/21
ión	KM. 10 CARRETERA AL SUR NEIVA		
nal	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CIL 600MG CJX30SOB	N-ACETILCISTEINA 600MG Gránulo	FRASCO	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
500MG CJX7COMP RECUB	L E V O F L O X A C I N A HEMIHIDRATO 500MG Tableta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
LETA	ORAL	CADA 24 HORAS	7

No. de Orden
2189

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	FABIOLA ALDANA DE SILVA	Documento	26411219
No. Carné	12098244 - A	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	KM. 10 CARRETERA AL SUR NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FLUIMUCIL 600MG CJX30SOB	N-ACETILCISTEINA 600MG Gránulo	FRASCO	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
TRUXA 500MG CJX7COMP RECUB	L E V O F L O X A C I N A HEMIHIDRATO 500MG Tableta	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	7

COPIFAM
Nit: 9011648427
NEIVA 2
TELEFONO(S): 0
MEDELLIN
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125403100
Fecha Creación: Dec 17 2021 3:54PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 26411219
Paciente. FABIOLA ALDANA
Tel. 8762495-
N. fórmula 2189
VENDEDOR: DISNORY MURCIA OTAVO

Cod	Desc	Cant.
25940	TRUXA 500 MG 7 COMPRIMIDOS	7
27092	FLUIMUCIL 600 MG 30 SOBRES	11

Valor copago $0
N productos. 2
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

FRANCISCO ARTURO SILVA ALDANA

Recibido Por:
Firma:
Documento: 12.110.729
Télefono: 3152701873

LO CAMACHO TAMAYO
/96

Firma:
Documento:
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

No. de Orden
2190

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	Documento	36069928
No. Carné	15015718 - D	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CRA 12 27-44 CAMBULOS NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
UETIAPINA 200MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 200MG Tableta Recubierta	CAJA	TRES (3)

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
EPAKENE 250MG FCOX50CAPS	VALPROICO ACIDO 250MG Cápsula de gelatina blanda	CAJA	DOS (2)

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
RILEPTAL 600MG CJX30TAB	OXCARBAZEPINA 600MG Tableta Recubierta	CAJA	CUATRO (4)

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 6 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
UROSEMIDA 40MG CJX50TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta Recubierta	CAJA	UN (1)

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

Nombre Funcionario:	ANGEL TEOBALDO OJEDA PINTO

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

cha de vencimiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2190

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	Documento	36069928
No. Carné	15015718 - D	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CRA 12 27-44 CAMBULOS NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
QUETIAPINA 200MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 200MG Tableta Recubierta	CAJA	TRES (3)

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
DEPAKENE 250MG FCOX50CAPS	VALPROICO ACIDO 250MG Cápsula de gelatina blanda	CAJA	DOS (2)

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
TRILEPTAL 600MG CJX30TAB	OXCARBAZEPINA 600MG Tableta Recubierta	CAJA	CUATRO (4)

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 6 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
FUROSEMIDA 40MG CJX50TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta Recubierta	CAJA	UN (1)

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

Nombre Funcionario:	ANGEL TEOBALDO OJEDA PINTO

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Carmen Ojeda
Documento: 36069928
Télefono:

Fecha de vencimiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

CR- 17351

No. de Orden
2190

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	Documento	36069928
No. Carné	15015718 - D	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CRA 12 27-44 CAMBULOS NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EPRIT ENZIMATI 150/80/25MG JX60GRG	PANCREATINA 4 NF 150MGSIMETICONA	CAJA	UN

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

OMAR UNA ANTES DEL ALMUERZO Y CENA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ISPERDAL CONSTA 37.5mg PNP CJX1UN	RISPERIDONA	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
EVETIRACETAM 500mg TAB CJX30TAB	LEVETIRACETAM	CAJA	TRES

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

EPRA TABLETAS 500MG

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
ABRIL 500mg TRP CJX60TAB	VIGABATRINA	CAJA	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 TABLETA	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	30

Nombre Funcionario:	ANGEL TEOBALDO OJEDA PINTO

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

IAN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

cha de vencimiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2190

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	Documento	36069928
No. Carné	15015718 - D	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CRA 12 27-44 CAMBULOS NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LEPRIT ENZIMATI 150/80/25MG CJX60GRG	PANCREATINA 4 NF 150MGSIMETICONA	CAJA	UN

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

TOMAR UNA ANTES DEL ALMUERZO Y CENA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
RISPERDAL CONSTA 37.5mg PNP CJX1UN	RISPERIDONA	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
LEVETIRACETAM 500mg TAB CJX30TAB	LEVETIRACETAM	CAJA	TRES

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

KEPRA TABLETAS 500MG

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
SABRIL 500mg TRP CJX60TAB	VIGABATRINA	CAJA	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 TABLETA	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	30

Nombre Funcionario:	ANGEL TEOBALDO OJEDA PINTO

Recibido Por:

Firma: Carmen Ojeda
Documento:
Télefono: 36069928.

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2190

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	Documento	36069928
No. Carné	15015718 - D	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CRA 12 27-44 CAMBULOS NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 5
VOTRIL 0.5MG TAB CJX30TAB	CLONAZEPAM	CAJA	CINCO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 4 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
AÑAL TENA BASIC TELA TALLA:L OLX30UN	PAÑAL TENA BASIC TELA TALLA:L BOLX30UN	BOLSA	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 8 HORAS	30	Aprobado

rden de atención
2190, 17/12/2021
nvío # 494

Nombre Funcionario:	ANGEL TEOBALDO OJEDA PINTO

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

:ha de vencimiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2190

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	Documento	36069928
No. Carné	15015718 - D	Fecha autorización	17/12/21
Dirección	CRA 12 27-44 CAMBULOS NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 5
RIVOTRIL 0.5MG TAB CJX30TAB	CLONAZEPAM	CAJA	CINCO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 4 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
PAÑAL TENA BASIC TELA TALLA:L BOLX30UN	PAÑAL TENA BASIC TELA TALLA:L BOLX30UN	BOLSA	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 8 HORAS	30	Aprobado

Nombre Funcionario:	ANGEL TEOBALDO OJEDA PINTO

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Carmen Ojeda
Documento: 36069929
Télefono:

Fecha de vencimiento: 01/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2199

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	FIDELA BUATISTA DE SANCHEZ	Documento	26443649
No. Carné	83167733 - A	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CALLE 18 48A-15 VILLA CAFE NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
AFLON 500MG CJX30COMP	FRACCION FLAVONOICA 500MG Tableta	CAJA	DOS

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

OMAR DOS TABLETAS EN LAS MAÑANAS

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

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

OMAR UNA EN AYUNAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
OSUVINA 10MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Tableta	CAJA	UN

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

OMAR EN LAS NOCHES

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

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

Nombre Funcionario:	ALBEYRO SANCHEZ BAUTISTA

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

cha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2199

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	FIDELA BUATISTA DE SANCHEZ	Documento	26443649
No. Carné	83167733 - A	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CALLE 18 48A-15 VILLA CAFE NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
DAFLON 500MG CJX30COMP	FRACCION FLAVONOICA 500MG Tableta	CAJA	DOS

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

TOMAR DOS TABLETAS EN LAS MAÑANAS

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	30

TOMAR UNA EN AYUNAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ROSUVINA 10MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Tableta	CAJA	UN

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

TOMAR EN LAS NOCHES

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

Nombre Funcionario:	ALBEYRO SANCHEZ BAUTISTA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Fidelina B.
Documento:
Télefono: 26443649.

Fecha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2199

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	FIDELA BUATISTA DE SANCHEZ	Documento	26443649
No. Carné	83167733 - A	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CALLE 18 48A-15 VILLA CAFE NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
OVAN 160mg TNR CJx28TAB	VALSARTAN	CAJA	UN	

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

O.A. 2199
Envío 495 20/12/21

Nombre Funcionario:	ALBEYRO SANCHEZ BAUTISTA

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

ha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2199

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	FIDELA BUATISTA DE SANCHEZ	Documento	26443649
No. Carné	83167733 - A	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CALLE 18 48A-15 VILLA CAFE NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
DIOVAN 160mg TNR CJx28TAB	VALSARTAN	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	ALBEYRO SANCHEZ BAUTISTA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Fidelina B.
Documento: 26443649
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2200

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA TERESA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	20408305
No. Carné	194658 - E	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CRA 1A 48-63 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
PROVASC 300/10MG CJX28TAB	IRBESARTAN 300MGAMLODIPINO BESILATO	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ESONIDA 0.05% EMUL FCOX120ML	DESONIDA 0.5MGG Emulsión	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 c.c.	TÓPICA	CADA 24 HORAS	10

Nombre Funcionario:	JOSE RICARDO HERRERA SANCHEZ

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

cha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2200

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ANA TERESA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	20408305
No. Carné	194658 - E	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CRA 1A 48-63 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
APROVASC 300/10MG CJX28TAB	IRBESARTAN 300MGAMLODIPINO BESILATO	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
DESONIDA 0.05% EMUL FCOX120ML	DESONIDA 0.5MGG Emulsión	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 c.c.	TÓPICA	CADA 24 HORAS	10

Nombre Funcionario:	JOSE RICARDO HERRERA SANCHEZ

Recibido Por:

Firma: Ana Teresa H.
Documento: 20408305
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

17353

No. de Orden
2200

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA TERESA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	20408305
No. Carné	194658 - E	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CRA 1A 48-63 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
LLEGRA 180MG CJX10COMP	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 180MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
IDROTEN 25mg CJX30TAB	CLORTALIDONA 25MG Tableta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
AFLON 1000mg SSN CJX30SOBX10ml EC	DIOSMINA 900MGHESPERIDINA 100MG Suspensión	CAJA	UN

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

.A. 2200
nvío # 496 20/12/21

Nombre Funcionario:	JOSE RICARDO HERRERA SANCHEZ

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

cha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2200

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ANA TERESA HERNANDEZ DE HERRERA	Documento	20408305
No. Carné	194658 - E	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CRA 1A 48-63 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
ALLEGRA 180MG CJX10COMP	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 180MG Tableta Recubierta	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
HIDROTEN 25mg CJX30TAB	CLORTALIDONA 25MG Tableta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DAFLON 1000mg SSN CJX30SOBX10ml SEC	DIOSMINA 900MGHESPERIDINA 100MG Suspensión	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	JOSE RICARDO HERRERA SANCHEZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Ana Teresa H.
Documento:
Télefono: 20408305

Fecha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2201

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MYRIAM CAMACHO DE RODRIGUEZ	Documento	38219153
No. Carné	65734315 - A	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CRA 7 15-51 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
AFLON 500MG CJX60COMP	FRACCION FLAVONOICA 500MG Tableta	CAJA	UN

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

OS CADA DIA

A. 2201
nvío # 497 20/12/21

Nombre Funcionario:	DERLY CONSTANZA RODRÍGUEZ CAMACHO

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

ha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2201

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MYRIAM CAMACHO DE RODRIGUEZ	Documento	38219153
No. Carné	65734315 - A	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CRA 7 15-51 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DAFLON 500MG CJX60COMP	FRACCION FLAVONOICA 500MG Tableta	CAJA	UN

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

DOS CADA DIA

Nombre Funcionario:	DERLY CONSTANZA RODRÍGUEZ CAMACHO

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: MIRIAM CAMACHO
Documento:
Télefono: 38219153

Fecha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

71- 1234

No. de Orden
2205

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JOSE MARIA SALAS MACIAS	Documento	12205675
No. Carné	51784954 - C	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CALLE 2A 10-58 GIGANTE HUILA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
OVAN HCT (160+12.5)mg CJX28TR	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (160+12.5)mg Tableta	CAJA	UN

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

OMAR UNA AL DIA EN LAS MAÑANAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
RILIPIX 135MG CJX30CAP	FENOFIBRATO COLINA 135MG Cápsula de liberación retardada	CAJA	UN

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

OMAR UNA EN LAS NOCHES JUNTO CON EL ZETIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
OLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG IX48TN	ACETAMINOFEN 500MGCAFEINA 65MG Tableta	CAJA	UN

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

OMAR SEGUN DOLOR

O A/ 2205
Envío # 498 20/12/21

Nombre Funcionario: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Fecha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2205

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	JOSE MARIA SALAS MACIAS	Documento	12205675
No. Carné	51784954 - C	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CALLE 2A 10-58 GIGANTE HUILA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DIOVAN HCT (160+12.5)mg CJX28TR	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (160+12.5)mg Tableta	CAJA	UN

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

TOMAR UNA AL DIA EN LAS MAÑANAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
TRILIPIX 135MG CJX30CAP	FENOFIBRATO COLINA 135MG Cápsula de liberación retardada	CAJA	UN

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

TOMAR UNA EN LAS NOCHES JUNTO CON EL ZETIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DOLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG CJX48TN	ACETAMINOFEN 500MGCAFEINA 65MG Tableta	CAJA	UN

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

TOMAR SEGUN DOLOR

Nombre Funcionario: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

Recibido Por:

Firma: Jose Maria Salas
Documento: 12205675
Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

72- 17355

No. de Orden
2206

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ILDA DE JESUS CAMACHO CERQUERA	Documento	20310467
No. Carné	4919422 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CALLE 74A No.4-52 VIRGILIO BARCO NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
NTEROGERMINA SUSP CJX10AMP BEB	ESPORAS BACILLUS CLAUSII 2000MILLESP Suspensión	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SPRA 25mg TNR CJX30TNR	EPLERENONA	CAJA	UN

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

OMAR UNA TABLETAS 2 PM

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
NCETAS GLUCOQUICK CJX50UN	INSUMOS LANCETAS DE GLUCOMETRIA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
OLYPAN PLUS 200/120mg TR CJX30TR	T R I M E B U T I N A Maleato+SIMETICONA	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	JESUS BOANERGES CAMERO CAMACHO

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

cha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2206

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ILDA DE JESUS CAMACHO CERQUERA	Documento	20310467
No. Carné	4919422 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CALLE 74A No.4-52 VIRGILIO BARCO NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ENTEROGERMINA SUSP CJX10AMP BEB	ESPORAS BACILLUS CLAUSII 2000MILLESP Suspensión	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
INSPRA 25mg TNR CJX30TNR	EPLERENONA	CAJA	UN

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

TOMAR UNA TABLETAS 2 PM

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LANCETAS GLUCOQUICK CJX50UN	INSUMOS LANCETAS DE GLUCOMETRIA	CAJA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
COLYPAN PLUS 200/120mg TR CJX30TR	T R I M E B U T I N A Maleato+SIMETICONA	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	JESUS BOANERGES CAMERO CAMACHO

Recibido Por:

Firma: 2 Ilda Cerquera
Documento: _____
Télefono: 20310467

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01

73-1 17356

No. de Orden 2206

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ILDA DE JESUS CAMACHO CERQUERA	Documento	20310467
No. Carné	4919422 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CALLE 74A No.4-52 VIRGILIO BARCO NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN

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

MAR UNA TABLETA ENLAS NOCHES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
RDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FORGE HCT 5/160/12.5MG CJX28TAB	V A L S A R T A N 160MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN

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

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

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

MAR UNA CON ALMUERZO

Nombre Funcionario:	JESUS BOANERGES CAMERO CAMACHO

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

cha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 2206

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ILDA DE JESUS CAMACHO CERQUERA	Documento	20310467
No. Carné	4919422 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CALLE 74A No.4-52 VIRGILIO BARCO NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LIPITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN

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

TOMAR UNA TABLETA ENLAS NOCHES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EXFORGE HCT 5/160/12.5MG CJX28TAB	V A L S A R T A N 160MGHIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	UN

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

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

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

TOMAR UNA CON ALMUERZO

Nombre Funcionario:	JESUS BOANERGES CAMERO CAMACHO

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Ilda Cerquera
Documento: 20310467
Télefono:

Fecha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2206

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ILDA DE JESUS CAMACHO CERQUERA	Documento	20310467
No. Carné	4919422 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CALLE 74A No.4-52 VIRGILIO BARCO NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
TIRAS REACTIVAS GLUCOQUICK CJX50UN	INSUMOS TIRAS DE GLUCOMTERIA	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
JANUMET (50+850)mg CJX 56TAB SHC	SITAGLIPTINA Fosfato+METFORMINA	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	28

TOMAR UNA ENCIMA DEL DESAYUNO Y DE LA CENA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
CREON 25000 300MG CDR CJX20CAP	PANCREATINA 300MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS	

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

TOMAR UNA ANTES DE ALMUERZO

Orden de atención
2206, 21/12/2021
Envío # 499

Nombre Funcionario:	JESUS BOANERGES CAMERO CAMACHO

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2206

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ILDA DE JESUS CAMACHO CERQUERA	Documento	20310467
No. Carné	4919422 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CALLE 74A No.4-52 VIRGILIO BARCO NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
TIRAS REACTIVAS GLUCOQUICK CJX50UN	INSUMOS TIRAS DE GLUCOMTERIA	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
JANUMET (50+850)mg CJX 56TAB SHC	SITAGLIPTINA Fosfato+METFORMINA	CAJA	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	28

TOMAR UNA ENCIMA DEL DESAYUNO Y DE LA CENA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
CREON 25000 300MG CDR CJX20CAP	PANCREATINA 300MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS	

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

TOMAR UNA ANTES DE ALMUERZO

Nombre Funcionario:	JESUS BOANERGES CAMERO CAMACHO

Recibido Por:

Firma: Ilda Cerquera
Documento:
Télefono: 20310467

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 2210

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	GRACIELA SAENZ DE ZUÑIGA	Documento	26507812
No. Carné	83055362 - A	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CARRERA 19A 1E-04 B/VISTA I ETAPA FLORENCIA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
XAPRO 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

MAR UNA TABLETA 5 PM

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
ZAAR XQ 50/5MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MGAMLODIPINO CAMSILATO	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
IQUIS 2.5MG CJX60TAB	APIXABAN 2.5MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ZUNIGA SAENZ

N PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

ha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 2210

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	GRACIELA SAENZ DE ZUÑIGA	Documento	26507812
No. Carné	83055362 - A	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CARRERA 19A 1E-04 B/VISTA I ETAPA FLORENCIA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LEXAPRO 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

TOMAR UNA TABLETA 5 PM

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
COZAAR XQ 50/5MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MGAMLODIPINO CAMSILATO	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ELIQUIS 2.5MG CJX60TAB	APIXABAN 2.5MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ZUNIGA SAENZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Graciela S.
Documento:
Télefono: 26507812

Fecha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

17357

No. de Orden
2210

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

eneficiario	GRACIELA SAENZ DE ZUÑIGA	Documento	26507812
No. Carné	83055362 - A	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CARRERA 19A 1E-04 B/VISTA I ETAPA FLORENCIA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
POMEGA 20 840mg/20mg CBL CJX30 BL P	O M E G A 3 ACIDOSATORVASTATINA	CAJA	UN

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

MAR UNA EN LAS NOCHES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ORDURE 10mg TAB CJX30TAB	MEMANTINA CLORHIDRATO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
XELON 9MG PT CJX30PARCH	RIVASTIGMINA 9MG Parche	CAJA	UN

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

O.A. 2210 22/12/2021
Envío # 500

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ZUNIGA SAENZ

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

cha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2210

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	GRACIELA SAENZ DE ZUÑIGA	Documento	26507812
No. Carné	83055362 - A	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CARRERA 19A 1E-04 B/VISTA I ETAPA FLORENCIA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LIPOMEGA 20 840mg/20mg CBL CJX30 CBL P	O M E G A 3 ACIDOSATORVASTATINA	CAJA	UN

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

TOMAR UNA EN LAS NOCHES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CORDURE 10mg TAB CJX30TAB	MEMANTINA CLORHIDRATO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EXELON 9MG PT CJX30PARCH	RIVASTIGMINA 9MG Parche	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ZUNIGA SAENZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Pruebe 3.
Documento:
Télefono: 26507812

Fecha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2211

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ALBA SUSANA BONILLA CORDOBA	Documento	36182427
No. Carné	12127083 - C	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CALLE 18 35-62 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
DOLEX 500MG FCOX24 TR	ACETAMINOFEN 500MG TR	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
BIOCALCIUM D EFER CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI	CAJA	UN

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
IRBESARTAN 150mg TAB CJX30TAB	IRBESARTAN 150mg Tabletas	CAJA	UN

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

O.A. 2211 22/12/2021
Envío # 501

Nombre Funcionario:	RUBEN DARIO PERDOMO PUENTES

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2211

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ALBA SUSANA BONILLA CORDOBA	Documento	36182427
No. Carné	12127083 - C	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CALLE 18 35-62 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
DOLEX 500MG FCOX24 TR	ACETAMINOFEN 500MG TR	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
BIOCALCIUM D EFER CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI	CAJA	UN

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

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
IRBESARTAN 150mg TAB CJX30TAB	IRBESARTAN 150mg Tabletas	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	RUBEN DARIO PERDOMO PUENTES

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:
Firma: Alba Bonilla
Documento:
Télefono: 36182427

Fecha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

17358

No. de Orden
2212

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

eneficiario	SUSANA RIVERA DE TRUJILLO	Documento	26532042
No. Carné	36150089 - D	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CALLE 8A No 35 - 37 La Floresta		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EFRESH TEARS 5MG/ML SOLOFT OX15ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODIO 5MGML SoluciónGotas	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LCIBON D SOYA CJX30TAB	MULTIPLES COMPONENTES Tableta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
RDIANCE 10 mg CJX30TAB	EMPAGLIFLOZINA 10MG Tableta	CAJA	UN

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

MAR UNA TABLETA CON EL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
RDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	ROSALIA DUSSAN DE SANABRIA

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

N PABLO CAMACHO TAMAYO

M: 1630/96

ha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2212

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	SUSANA RIVERA DE TRUJILLO	Documento	26532042
No. Carné	36150089 - D	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CALLE 8A No 35 - 37 La Floresta		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
REFRESH TEARS 5MG/ML SOLOFT FCOX15ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODIO 5MGML SoluciónGotas	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CALCIBON D SOYA CJX30TAB	MULTIPLES COMPONENTES Tableta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
JARDIANCE 10 mg CJX30TAB	EMPAGLIFLOZINA 10MG Tableta	CAJA	UN

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

TOMAR UNA TABLETA CON EL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	ROSALIA DUSSAN DE SANABRIA

Recibido Por:

Firma: Susana Rivera

Documento:

Télefono: 26532042

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO

RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

26- 17359

No. de Orden
2212

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	SUSANA RIVERA DE TRUJILLO	Documento	26532042
No. Carné	36150089 - D	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CALLE 8A No 35 - 37 La Floresta		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
IEMIDOX FCOX30 CAPS	FUMARATO FERROSO ASCORBICO ACIDO FOLICO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
)MBIGLYZE XR5/1000mg TLPCJX28TAN	METFORMINA CLORHIDRATO SAXAGLIPTINA	CAJA	UN

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

MAR UAN ENCIMA DE LA CENA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
BESARTAN 150mg TAB CJX30TAB	IRBESARTAN 150mg Tabletas	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
ñal Tena Pants Ultra Talla L Paquete x 30 idades	Pañal Tena Pants Ultra Talla L Paquete x 30 Unidades	PAQUETE	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 8 HORAS	30	Aprobado

O.A. 2212 22/12/2021
Envío # 502

Nombre Funcionario: ROSALIA DUSSAN DE SANABRIA

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

N PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

ha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2212

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	SUSANA RIVERA DE TRUJILLO	Documento	26532042
No. Carné	36150089 - D	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CALLE 8A No 35 - 37 La Floresta		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ANEMIDOX FCOX30 CAPS	FUMARATO FERROSO ASCORBICO ACIDO FOLICO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
KOMBIGLYZE XR5/1000mg TLPCJX28TAN	METFORMINA CLORHIDRATO SAXAGLIPTINA	CAJA	UN

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

TOMAR UAN ENCIMA DE LA CENA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
IRBESARTAN 150mg TAB CJX30TAB	IRBESARTAN 150mg Tabletas	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
Pañal Tena Pants Ultra Talla L Paquete x 30 Unidades	Pañal Tena Pants Ultra Talla L Paquete x 30 Unidades	PAQUETE	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA 8 HORAS	30	Aprobado

Nombre Funcionario: ROSALIA DUSSAN DE SANABRIA

Recibido Por:

Firma: [signature]
Documento:
Télefono: 26532042

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2214

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUIS ALBERTO MOLANO GOMEZ	Documento	6087353
No. Carné	36184409 - D	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CALLE 37 N° 8F-36 LOS MOLINOS		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
NKGO BILOBA 60MG	GINKGO BILOBA 60MG	TABLETAS	SESENTA

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

O.A. 2214 del 23/12/2021
Envío # 503

Nombre Funcionario:	JACQUELINE MOLANO URRIAGO

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

ha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2214

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUIS ALBERTO MOLANO GOMEZ	Documento	6087353
No. Carné	36184409 - D	Fecha autorización	22/12/21
Dirección	CALLE 37 N° 8F-36 LOS MOLINOS		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
GINKGO BILOBA 60MG	GINKGO BILOBA 60MG	TABLETAS	SESENTA

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

100

Nombre Funcionario:	JACQUELINE MOLANO URRIAGO

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:
Firma: Luis Alberto M.
Documento:
Télefono: 6087353

Fecha de vencimiento: 06/01/22

GTH-F-005 V.01

OC- 17370

No. de Orden
2221

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 4 HORAS	30

Envio # 504
O.A. 2221 del 22/12/2021

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

ha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2221

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	TERESA DE JESUS MURCIA DE CASTILLO	Documento	26532877
No. Carné	4922245 - A	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CRA 5C 13-86 PALERMO		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 4 HORAS	30

Nombre Funcionario:	ALBERTO CASTILLO MURCIA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Teresa Murcia
Documento: 26532877
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

12360

No. de Orden
2222

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	HERMINIA CASTRO DE GARZON	Documento	26498193
No. Carné	4920641 - A	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CRA 8D 34-47 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
RICOX 30mg TNR CJX10TNR	ETORICOXIB 30MG Tableta Recubierta	CAJA	TRES

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
NALGEN 5/325MG CJX30TAB	HIDROCODONA Bitartrato+ACETAMINOFEN	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIS AMLO 80MG/10MG CJX28TAB	TELMISARTAN 80MGAMLODIPINO BESILATO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SPRA 50MG CJX30TAB	EPLERENONA 50MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

OMAR EN LAS MAÑANAS

Nombre Funcionario:	NEPOMUCENO GARZON ESPANA

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

ha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2222

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	HERMINIA CASTRO DE GARZON	Documento	26498193
No. Carné	4920641 - A	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CRA 8D 34-47 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
ERICOX 30mg TNR CJX10TNR	ETORICOXIB 30MG Tableta Recubierta	CAJA	TRES

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
SINALGEN 5/325MG CJX30TAB	HIDROCODONA Bitartrato+ACETAMINOFEN	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
MICARDIS AMLO 80MG/10MG CJX28TAB	TELMISARTAN 80MGAMLODIPINO BESILATO	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
INSPRA 50MG CJX30TAB	EPLERENONA 50MG Tableta Recubierta	CAJA	UN

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

TOMAR EN LAS MAÑANAS

Nombre Funcionario:	NEPOMUCENO GARZON ESPANA

Recibido Por:

Firma: Herminia C.
Documento:
Télefono: 26498193

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

712 - 12761

No. de Orden
2222

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	HERMINIA CASTRO DE GARZON	Documento	26498193
No. Carné	4920641 - A	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CRA 8D 34-47 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
AFLON 1000mg SSN CJX30SOBX10ml EC	DIOSMINA 900MGHESPERIDINA 100MG Suspensión	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
RUJESIN SPORT LOC FCOX80ML	Loción	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 c.c.	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ETALOC ZOK 100MG CJX30TLS	METOPROLOL Succinato 100MG TLS	CAJA	UN	

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

O.A. 2222 23/12/21
Envío # 505

Nombre Funcionario:	NEPOMUCENO GARZON ESPANA

N PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

ha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2222

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	HERMINIA CASTRO DE GARZON	Documento	26498193
No. Carné	4920641 - A	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CRA 8D 34-47 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
DAFLON 1000mg SSN CJX30SOBX10ml SEC	DIOSMINA 900MGHESPERIDINA 100MG Suspensión	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CARDIOASPIRINA 81mg TAB FCOX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 81MG Tableta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
BRUJESIN SPORT LOC FCOX80ML	Loción	FRASCO	UN	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 c.c.	TÓPICA	CADA 12 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
BETALOC ZOK 100MG CJX30TLS	METOPROLOL Succinato 100MG TLS	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	NEPOMUCENO GARZON ESPANA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Herminia C.
Documento:
Télefono: 26498193

Fecha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	**MARIA C BUITRAGO**	**Cédula**	**1003814549**
No. Carné	**12133128-D**	**Fecha**	**23-dic-21**

R/

SERTAL COMPUSTO TABLETAS	CAJA X 20	1
TOMAR UNA CADA 8 HORAS		
DORIXINA RELAX TABLETAS	CAJA	1
TOMAR UNA CADA 12 HORAS SEGÚN DOLOR		
3. B VIT CAPSULAS	CAJA X 50	1
TOMAR UNA CADA 12 HORAS		

Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

Maria Buitrago.
1003814549.

GTH-F-005 V.01

O.A. 2224 del 23/12/2021
Envío # 507

79- 17362.

No. de Orden
2226

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DORIS MESA QUIROZ	Documento	55151005
No. Carné	79347900 - C	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
SGRASIL 120MG CJX30CAPS	ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
OLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG JX48TN	A C E T A M I N O F E N 500MGCAFEINA 65MG Tableta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ENOVAS 20MG CJA X 30 CAP	A C I D O F E N O F I B R I C O 135MGROSUVASTATINA 20MG	CAJA	UN	

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

OMAR UNA EN LAS NCOHES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LUNARIZINA 10MG CJX30TAB	FLUNARIZINA DICLORHIDRATO 10MG Tableta	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

AN PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

cha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2226

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DORIS MESA QUIROZ	Documento	55151005
No. Carné	79347900 - C	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
DISGRASIL 120MG CJX30CAPS	ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
DOLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG CJX48TN	A C E T A M I N O F E N 500MGCAFEINA 65MG Tableta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FENOVAS 20MG CJA X 30 CAP	A C I D O F E N O F I B R I C O 135MGROSUVASTATINA 20MG	CAJA	UN	

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

TOMAR UNA EN LAS NCOHES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
FLUNARIZINA 10MG CJX30TAB	FLUNARIZINA DICLORHIDRATO 10MG Tableta	CAJA	UN	

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

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Doso Meso
Documento:
Télefono: 55151005

Fecha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

12363

No. de Orden
2226

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DORIS MESA QUIROZ	Documento	55151005
No. Carné	79347900 - C	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
ENCAFEN 100MG CJX20TAB	CAFEINA ANHIDRA 100MGERGOTAMINA	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	20

O.A. 2226 del 23/12/2021
Envío # 508

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

N PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

ha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2226

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DORIS MESA QUIROZ	Documento	55151005
No. Carné	79347900 - C	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	AVDA 26 6W-50 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
FENCAFEN 100MG CJX20TAB	CAFEINA ANHIDRA 100MGERGOTAMINA	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	20

Nombre Funcionario:	LUIS ALFREDO PEREZ RAMIREZ

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Doris Mesa
Documento: _____
Télefono: 55151005

Fecha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2227

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ILDA DE JESUS CAMACHO CERQUERA	Documento	20310467
No. Carné	4919422 - A	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CALLE 74A No.4-52 VIRGILIO BARCO NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
/ALAX 3350 100G CJX10SOB	POLIETILENGLICOL 3350 100G Polvo para Solución	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
GRAM 500MG CJX20TAB	C I P R O F L O X A C I N O CLORHIDRATO 500MG Tableta	CAJA	UN

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

O.A. 2227 del 23/12/2021
Envío # 509

Nombre Funcionario:	JESUS BOANERGES CAMERO CAMACHO

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2227

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ILDA DE JESUS CAMACHO CERQUERA	Documento	20310467
No. Carné	4919422 - A	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CALLE 74A No.4-52 VIRGILIO BARCO NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EVALAX 3350 100G CJX10SOB	POLIETILENGLICOL 3350 100G Polvo para Solución	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CIGRAM 500MG CJX20TAB	C I P R O F L O X A C I N O CLORHIDRATO 500MG Tableta	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	JESUS BOANERGES CAMERO CAMACHO

Recibido Por:
Firma: Ilda Cerquera
Documento:
Télefono: 20310467

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

81- 17344

No. de Orden
2235

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	FEDERICK JIMENEZ ZAMBRANO	Documento	1076921273
No. Carné	7684497 - B	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CARRERA 1 G No. 71A - 22 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
VERACEF 250MG/5ML PON FCOX80ML	CEFRADINA 5G Polvo para Suspensión	FRASCO	TRES

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

MINIMO 10 DIAS SIN SUSPENDER

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DOLEX NIÑOS 7+ SUSP FCOX120ML	ACETAMINOFEN 50mg/ml SS	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DERMA Q CREMA TOPICA TUBX40G	MUPIROCINA CALCICA 21.48MGGCLOTRIMAZOL	TUBO	UN

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

.A. 2235 del 23/12/2021
nvío # 511

Nombre Funcionario:	MIGUEL ARCADIO JIMENEZ CHACON

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

N PABLO CAMACHO TAMAYO
I: 1630/96

na de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2235

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	FEDERICK JIMENEZ ZAMBRANO	Documento	1076921273
No. Carné	7684497 - B	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CARRERA 1 G No. 71A - 22 NEIVA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
VERACEF 250MG/5ML PON FCOX80ML	CEFRADINA 5G Polvo para Suspensión	FRASCO	TRES

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

MINIMO 10 DIAS SIN SUSPENDER

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DOLEX NIÑOS 7+ SUSP FCOX120ML	ACETAMINOFEN 50mg/ml SS	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DERMA Q CREMA TOPICA TUBX40G	MUPIROCINA CALCICA 21.48MGGCLOTRIMAZOL	TUBO	UN

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

Nombre Funcionario:	MIGUEL ARCADIO JIMENEZ CHACON

Recibido Por:

Firma: Federick F.
Documento: _____
Télefono: 1076921273

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Fecha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

02- 17367

No. de Orden
2236

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	VILMA ISABEL VIVAS TAMAYO	Documento	55188682
No. Carné	83232395 - C	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CALLE 21 A Nº 34B-37		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
UTIROX 75 MCG	LEVOTIROXINA SODIO 75MCG Tableta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CITRA 500MG CJX30CDR	VITAMINA C 500MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
UZETRIN F 500/5/10MG CJX10CAP	A C E T A M I N O F E N 5 0 0 M G F E N I L E F R I N A	CAJA	UN

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

.. 2236 23/12/21
ío # 512

Nombre Funcionario:	FERNELLY CARVAJAL SILVA

N PABLO CAMACHO TAMAYO
M: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

ha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2236

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	VILMA ISABEL VIVAS TAMAYO	Documento	55188682
No. Carné	83232395 - C	Fecha autorización	23/12/21
Dirección	CALLE 21 A Nº 34B-37		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EUTIROX 75 MCG	LEVOTIROXINA SODIO 75MCG Tableta	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
VICITRA 500MG CJX30CDR	VITAMINA C 500MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
FLUZETRIN F 500/5/10MG CJX10CAP	A C E T A M I N O F E N 5 0 0 M G F E N I L E F R I N A	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	FERNELLY CARVAJAL SILVA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Vilma Tamayo
Documento:
Télefono: 55188682

Fecha de vencimiento: 07/01/22

GTH-F-005 V.01

12364

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	**JUAN D CARVAJAL**	**Cédula**	**1193080550**
No. Carné	**83232395-D**	**Fecha**	**23-dic-21**

R/

1. ISOTRETINOINA CAPSULAS 20MG	30
TOMAR UNA CAPSULA AL DIA	

Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

GTH-F-005 V.01

82- 17365

O.A. 2237 del 23/12/21
Envío # 510

Impreso: 2021-11-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: HUILA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2031

Adscrito:	186061 - DROGAS COPIFAM
Dirección:	CALLE 26 No. 5 -19
Teléfono(s):	3187167377 - 2651333
Especialidad:	DROGUERIA - DROGUERIA

HC: 26492730

Favor atender por nuestra cuenta a HERRERA DE POLANIA CARMEN RUBIELA identificado con el carne 55063139-A Madre-Padre de POLANIA HERRERA SANDRA MILENA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	1	0	0

OBSERVACIONES

suministro de medicamentos, 26 de noviembre de 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

55063139

Recibido a Satisfacción C.C.

Rubiela Herrera.
26.492.730
3202804780

creada por: vperdomom

17 371.

3-

No. de Orden
2031

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN RUBIELA HERRERA DE POLANIA	Documento	26492730
No. Carné	55063139 - A	Fecha autorización	25/11/21
Dirección	CARRERA 19 Nº1B -29 SUR GARZON		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
HIDROTEN 12.5mg CJX30TAB	CLORTALIDONA 12.5MG Tableta	CAJA	UN

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

EN LAS MAÑANAS

FORMATO RECIBIDO A SATISFACCION

YO Rubiela Herrera
DECLARO QUE RECIBO A SATISFACCION LA TOTALIDA DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS. FECHA:_____

Rubiela Herrera	26492730	3202804280
FIRMA	CEDULA	TELEFONO

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA POLANIA HERRERA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:
Firma: Rubiela Herrera
Documento: 26.492.730
Télefono: 3202804280

Fecha de vencimiento: 10/12/21

GTH-F-005 V.01

17371

No. de Orden
2031

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN RUBIELA HERRERA DE POLANIA	Documento	26492730
No. Carné	55063139 - A	Fecha autorización	25/11/21
Dirección	CARRERA 19 Nº1B -29 SUR GARZON		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› LIPITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN

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

TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› SINALGEN 5/325MG CJX30TAB	HIDROCODONA Bitartrato+ACETAMINOFEN	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
› EXFORGE 5MG/160MG CJX28COMP	VALSARTAN 160MG AMLODIPINO BESILATO 5MG	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	28

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA POLANIA HERRERA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Rubiela Herrera
Documento: 26.492.730
Télefono: 320.2804280

Fecha de vencimiento: 10/12/21

GTH-F-005 V.01

;

Copifam

COPIFAM
Nit: 9011648427
CRA 12 # 7 - 01 / 7 - 05 ROSARIO
TELEFONO(S): 8332981 - 3176565254
GARZON
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125102312
Fecha Creación: Dec 9 2021 8:04AM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 NO. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 26492730
Paciente. CARMEN RUBIELA HERRERA POLANIA
Tel. 3212769058-0
N. fórmula 2031
VENDEDOR: ZARY LILIANA DIAZ ANACONA

Cod	Desc	Cant.
00578	HIDROTEN 12.5 MG *EPS* 30 TABLETAS	30
02089	DOLIREN 5/325 MG *EPS* 100 TABLETAS	30
02577	CARDIOASPIRINA 100 MG *EPS* 30 TAB	30
02579	EXFORGE 5/160 MG *EPS* 28 TAB	56
11291	LIPITOR 40 MG *EPS* 30 TABLETAS	30

Valor copago $0
N productos. 5
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

17371

No. de Orden
2076

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA OFELIA ARTEAGA DE CARTAGENA	Documento	26490020
No. Carné	12195994 - A	Fecha autorización	02/12/21
Dirección	LA JAGUA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
LIPITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
ALDACTONE 25MG CJX30TAB	ESPIRONOLACTONA 25MG Tableta	CAJA	UN	

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

TOMAR UNA EN LAS MAÑANAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	CAJA	DOS	

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

Nombre Funcionario:	MOISES CARTAGENA ARTEAGA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 12195994
Télefono: 3123373510

Fecha de vencimiento: 17/12/21

GTH-F-005 V.01

1 17250

No. de Orden
2076

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA OFELIA ARTEAGA DE CARTAGENA	Documento	26490020
No. Carné	12195994 - A	Fecha autorización	02/12/21
Dirección	LA JAGUA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	3
› PRAZOSINA 1MG CJX30TAB	PRAZOSINA CLORHIDRATO 1MG Tableta	CAJA	TRES	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› NEXIUM MUPS 20MG CJX28 TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO Trihid 20MG Tableta Liberación	CAJA	UN	

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

TOMAR UAN EN AYUNAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
› DAFLON 1000mg SSN CJX30SOBX10ml SEC	DIOSMINA 900MGHESPERIDINA 100MG Suspensión	CAJA	DOS	

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

TOMAR UN SOBRE CADA 8 HORAS POR 5 DIAS, LUEGO UN SOBRE CADA 12 HORAS POR 5 DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› VASTEN 10mg TAB CJX100TAB TKD	AMLODIPINO BESILATO	CAJA	UN	

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

SUMINISTRAR TREINTA TABLETAS

Nombre Funcionario:	MOISES CARTAGENA ARTEAGA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma:
Documento: 12197994
Télefono: 3123373370

Fecha de vencimiento: 17/12/21

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2076

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA OFELIA ARTEAGA DE CARTAGENA	Documento	26490020
No. Carné	12195994 - A	Fecha autorización	02/12/21
Dirección	LA JAGUA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	60
CARVEDILOL 6.25MG	CARVEDILOL	TABLETAS	SESENTA	

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

FORMATO RECIBIDO A SATISFACCION

YO Moises Cartagena A.

DECLARO QUE RECIBO A SATISFACCION LA TOTALIDA DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS. FECHA: Dic - 10.

FIRMA	CEDULA	TELEFONO
	12195994	3123373570

Nombre Funcionario:	MOISES CARTAGENA ARTEAGA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma:
Documento: 12195994
Télefono: 3123373570

Fecha de vencimiento: 17/12/21

GTH-F-005 V.01

COPIFAM
Nit: 9011648427
CRA 12 # 7 - 01 / 7 - 05 ROSARIO
TELEFONO(S): 8332981 - 3176565254
GARZON
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125102332
Fecha Creación: Dec 10 2021 2:23PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 NO. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 26490020
Paciente. MARIA OFELIA ARTEAGA
Tel. 3123373510-0
N. fórmula 2076
VENDEDOR: FRANCY LORENA MIRANDA FORERO

Cod	Desc	Cant.
00528	DAFLON 1000 MG *EPS* SUSP.ORAL 30 SACH	60
00692	ALDACTONE 25 MG *EPS* 30 TABLETAS	30
02577	CARDIOASPIRINA 100 MG *EPS* 30 TAB	30
11296	VASTEN 10 MG *EPS* 100 TABLETAS	20
11576	SATOREN 50 MG *EPS* 30 TABLETAS	60
11723	CARVEDILOL 6.25 MG *EPS* 300 TAB	60
14617	AMLODIPINO 10 MG *EPS* 300 TAB	10
40476	PRATEN 1 MG *EPS* 200 TABLETAS	90

Valor copago $0
N productos. 8
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

No. de Orden
2077

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MOISES CARTAGENA QUIMBAYO	Documento	4904440
No. Carné	12195994 - B	Fecha autorización	02/12/21
Dirección	LA JAGUA		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

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	3
CARDIOSOL 30mg TLC CJX20TAB	NIFEDIPINO	CAJA		TRES

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

Nombre Funcionario:	MOISES CARTAGENA ARTEAGA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma:
Documento: 12585404
Télefono: 7123773710

Fecha de vencimiento: 17/12/21

GTH-F-005 V.01

2 - 17251

COPIFAM
Nit: 9011648427
CRA 12 # 7 - 01 / 7 - 05 ROSARIO
TELEFONO(S): 8332981 - 3176565254
GARZON
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125102331
Fecha Creación: Dec 10 2021 2:21PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 NO. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 4904440
Paciente. MOISES CARTAGENA QUIMBAYO
Tel. 3123373510-0
N. fórmula 2077
VENDEDOR: FRANCY LORENA MIRANDA FORERO

Cod	Desc	Cant.
00601	CARDIOSOL 30 MG *EPS* 30 TABLETAS	60
11576	SATOREN 50 MG *EPS* 30 TABLETAS	30

Valor copago $0
N productos. 2
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

GRACIAS POR SU COMPRA

17372

No. de Orden
2203

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	YUBER ANDRES JOVEN POLANIA	Documento	1077848295
No. Carné	55063139 - E	Fecha autorización	20/12/21
Dirección	CARRERA 19 Nª 1B -29 SUR GARZON		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› BACTRIM-F160/800MG CJX10TAB	S U L F A M E T O X A Z O L 800MGTRIMETOPRIM 160MG	CAJA	UN	

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

PARA COMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO INICIADO

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA POLANIA HERRERA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1312769058
Télefono: CC 55063139

Fecha de vencimiento: 04/01/22

GTH-F-005 V.01

;

Copifam
Grupo Mejor Servicio Dos

COPIFAM
Nit: 9011648427
CRA 12 # 7 - 01 / 7 - 05 ROSARIO
TELEFONO(S): 8332981 - 3176565254
GARZON
I.V.A. RÉGIMEN

REMISIÓN No. 125102418
Fecha Creación: Dec 20 2021 7:57PM

NIT: 8999990345
ENTIDAD: SENA REGIONAL HUILA
DIRECCIÓN: CRA 5 NO. 16 - 16
TELÉFONO: 8757040-

Nit/Ced. 1077848295
Paciente. YUBER ANDRES JOVEN POLANIA
Tel. 3212769058-0
N. fórmula 2203
VENDEDOR: ZARY LILIANA DIAZ ANACONA

Cod	Desc	Cant.
07490	BACTRIM F 160+800 MG 10 TABLETAS	10

Valor copago $0
N productos. 1
Apecto de conformidad los productos entregados por COPIFAM SAS
Firma del paciente

12372

FORMATO RECIBIDO A SATISFACCION

YO Sandra M Polania
DECLARO QUE RECIBO A SATISFACCION LA TOTALIDA DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS. FECHA: 20-12-2021

	55063134	3212769058

Garzón

No. de Orden
2213

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN RUBIELA HERRERA DE POLANIA	Documento	26492730
No. Carné	55063139 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CARRERA 19 Nª1B -29 SUR GARZON		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
NITROFURANTOINA 100MG CJX10CAP	NITROFURANTOINA 100MG Cápsula de cubierta durà	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LIPITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN

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

TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SINALGEN 5/325MG CJX30TAB	HIDROCODONA Bitartrato+ACETAMINOFEN	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA POLANIA HERRERA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 2213

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CARMEN RUBIELA HERRERA DE POLANIA	Documento	26492730
No. Carné	55063139 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CARRERA 19 Nª1B -29 SUR GARZON		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
NITROFURANTOINA 100MG CJX10CAP	NITROFURANTOINA 100MG Cápsula de cubierta dura	CAJA	DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
LIPITOR 40MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta	CAJA	UN

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

TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SINALGEN 5/325MG CJX30TAB	HIDROCODONA Bitartrato+ACETAMINOFEN	CAJA	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	CAJA	UN

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

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA POLANIA HERRERA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Carmen Rubiela
Documento:
Télefono: 26492730

Fecha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01

17394

No. de Orden
2213

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARMEN RUBIELA HERRERA DE POLANIA	Documento	26492730
No. Carné	55063139 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CARRERA 19 Nª1B -29 SUR GARZON		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
EXFORGE 5MG/160MG CJX28COMP	VALSARTAN 160MG AMLODIPINO BESILATO 5MG	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
HIDROTEN 12.5mg CJX30TAB	CLORTALIDONA 12.5MG Tableta	CAJA	UN

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

EN LAS MAÑANAS

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA POLANIA HERRERA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
2213

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CARMEN RUBIELA HERRERA DE POLANIA	Documento	26492730
No. Carné	55063139 - A	Fecha autorización	21/12/21
Dirección	CARRERA 19 Nª1B -29 SUR GARZON		
Regional	HUILA	Vigencia	2021

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
EXFORGE 5MG/160MG CJX28COMP	VALSARTAN 160MG AMLODIPINO BESILATO 5MG	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	28

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
HIDROTEN 12.5mg CJX30TAB	CLORTALIDONA 12.5MG Tableta	CAJA	UN

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

EN LAS MAÑANAS

Nombre Funcionario:	SANDRA MILENA POLANIA HERRERA

JUAN PABLO CAMACHO TAMAYO
RM: 1630/96

Recibido Por:

Firma: Carmen Rubiela
Documento: 26492730
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 05/01/22

GTH-F-005 V.01