PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Sogamoso, Agosto de 2022

Señora
Luz Stella Pardo Suescún
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3740542 DE 2022
Profesional Servicio Médico Asistencial
SENA- Regional Boyacá
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes Agosto de 2022.

Referencia: No. CO1.PCCNTR.3740542 DE 2022

LUIS RICARDO SUÁREZ SOLANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.795.809 expedida en Zapatoca, en calidad de Representante Legal de la Empresa **UNIÓN DE DROGUISTAS S.A UNIDROGAS S.A**, identificada con Nit No. 890208788-9 en mi calidad de Contratista del SENA, en la Regional Boyacá, en cumplimiento del Contrato de suministro de medicamentos en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor del Contrato: CIENTO SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($160.000.000)

Forma de Pago: El SENA Regional Boyacá pagará el valor del contrato en pagos parciales dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la presentación de la factura en la Sede del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Boyacá y de acuerdo a los medicamentos efectivamente suministrados. El contrato se pagará con la presentación de los documentos para el pago se realizará a través del SECOP II, para el trámite del pago se efectuará mediante el escaneo de tres (3) archivos así: Gestión financiera: Este archivo debe ir el Pdf nombrado así: GF-NIT-# registro-MES-AÑO, en el cual se incluirán los siguientes documentos: Registro presupuestal, RUT con fecha de impresión o generación no mayor a 180 días*, certificación de pago de parafiscales no mayor a 30 días, firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal, certificación de la cuenta bancaria (la que se anexa a la propuesta) no mayor a 30 días*, factura cumpliendo con todos los requisitos de Ley, para el caso de factura electrónica se requiere que esta incluya el código QR y Estampillas Pro – Desarrollo de la UPTC por el 1% del valor de la factura antes de IVA, notas crédito en el caso de presentarse, Resolución de facturación DIAN. Gestión Contractual: Este archivo debe ir el Pdf nombrado así: GC-NIT-# registro-MES/AÑO, en el cual se incluirán los siguientes documentos: Certificado de recibo a satisfacción debidamente firmada por el supervisor, informe mensual de ejecución , evidencias del suministro de medicamentos de la cuenta a presentar (formato relación de suministro de medicamentos, fórmulas expedidas por los médicos asesores, documento carnet beneficiario), copia del contrato* o de las modificaciones o adiciones que se realicen. Factura: Este archivo debe ir el Pdf nombrado así: FV-No factura-NIT-# registro-MES/AÑO, en el cual se incluirán los siguientes documentos: factura cumpliendo con todos los requisitos de Ley, para el caso de factura electrónica se requiere que esta incluya el código QR, notas crédito en caso de presentarse, Resolución de facturación DIAN. Este documento debe estar dirigido al SENA Nit.: 899.999.034-1Nota: los documentos con el * únicamente serán adjuntados para el primer pago. EL SENA

realizara pagos periódicos de acuerdo a la actividad ejecutada, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura por parte del Contratista en la página del SECOP ii y aprobada por el supervisor en Olimpia y SECOP II, en todo caso, los pagos antes previstos se sujetarán a los montos aprobados en el programa anual mensual de caja (PAC), de conformidad con lo dispuesto en los artículos 73 y 74 del Decreto 111 de 1996, y a la verificación de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley de Reforma Laboral (Ley 789 de 2002). Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este sólo efecto, empezará a contarse desde la fecha en que se radique y cargue la factura y demás documentos al SECOP II. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación alguna. Para dar cumplimiento del Instructivo de Documentos Requeridos para Registro de Obligaciones y Trámite de pagos (GRF-I-expedido por el SENA, el Supervisor del contrato adjuntará la documentación que se encuentre en la entidad estatal y verificará que la misma reúna las condiciones establecidas en dicho instructivo. El SENA realizará al contratista las retenciones, que en materia tributaria tenga establecida la ley respecto de las cuales sea su obligación de efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación. En todo caso, los pagos antes previstos se sujetarán a los montos aprobados en el Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC), de conformidad con lo dispuesto en los Arts. 73 y 74 del Decreto 111 de 1996 y a la verificación de lo dispuesto en el Art. 50 de la Ley de Reforma Laboral (Ley 789 de 2002). Procedimiento para el cargue de facturas al SECOP II. Aprobados los anteriores documentos por parte del Supervisor, el contratista radicará la documentación ante el SENA y efectuará el procedimiento para cargar la facturación y soportes en el SECOP II. Para cargar la factura al SECOP II, deberá consolidar la documentación aprobada por el Supervisor en un archivo PDF y luego vaya a la sección "Ejecución del Contrato", allí encontrará el "Plan de Pagos", previamente definido por la Entidad Estatal, para cargar su factura y soportes haga clic en "Registro" frente al pago correspondiente. Si la Entidad Estatal no definió un plan de pagos previamente haga clic en "Crear". El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información para el registro de la factura y soportes. Para anexar la factura y soportes haga clic en el botón "Anexar". Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura y soportes haga clic en "Confirmar". Luego de confirmar la factura y soportes debe enviarla a la entidad estatal para su revisión y aprobación en el SECOP II, para ello, debe dar clic en el botón "Enviar". Una vez haga clic en "Enviar" el estado de la cuenta cambia a "Enviado a la entidad estatal". Cuando la Entidad estatal apruebe la cuenta el estado de esta cambiará a "Aceptada", y en el momento en que la entidad estatal marque como pagada la cuenta el estado cambiará a "Pagado". Tenga en cuenta, que en el caso de que la entidad estatal rechace la cuenta, el estado de la esta cambiará a "Rechazada", el proveedor debe verificar la justificación del rechazo de la cuenta, hacer los ajustes a los que haya lugar y enviar la cuenta ajustada a la entidad estatal para su aprobación. Para validar la justificación del rechazo de la cuenta ingrese al detalle de la cuenta dando clic en el botón "Detalle". En el campo "Razón" encontrará la justificación del rechazo de la cuenta. Para habilitar nuevamente la edición de la cuenta, debe dar clic en el botón "Editar". Así mismo se debe dar cumplimiento a la Circular 3-2021-000055 del SENA que establece nuevos Lineamientos y requisitos para la recepción de electrónica de facturas expedida por contratistas y proveedores. En primer lugar, es preciso señalar que las entidades ejecutoras del Presupuesto General de la Nación, al realizar el registro de la obligación, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto obligado a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago. Es de anotar, que la información tributaria de los terceros (Proveedor o Contratista) creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web, por lo cual el sistema validará de forma automática la responsabilidad 52 – Facturador electrónico que se encuentra en el

RUT, en consecuencia cualquier tercero que tenga este tipo de responsabilidad en el RUT, deberá de forma obligatoria suministrar factura de venta electrónica por cualquier tipo de operación que lleve a cabo con el SENA. El SENA – Regional Boyacá a través del supervisor aprobará dentro de los 3 días siguiente la factura electrónica por el Sistema OLIMPIA, para continuar con el trámite de contabilización y pago, el SENA – Regional Boyacá pagará las facturas dentro de los 30 días hábiles siguientes a la fecha de aprobación.
El pago se deberá estar acompañada de los siguientes documentos:

✓ Certificación expedida por el Supervisor del servicio efectivamente prestado, soportada en el recibo a satisfacción. Para tal efecto, se tendrá en cuenta el cumplimiento de las obligaciones contractuales y los requerimientos relacionados en los Anexo No. 1 - Dispensación y suministro de medicamentos y Formato No. 17 – Aceptación de Condiciones de facturación- Trámite de Glosas, documentos que hacen parte fundamental en la ejecución del (los) contratos.

✓ Certificación de pago de los aportes parafiscales, seguridad social (Esto en cumplimiento de las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003). (Entrega Mensual)

✓ Planilla de pago de aportes de seguridad social del periodo anterior al facturado. (Entrega Mensual)

✓ Resolución DIAN de autorización numeración de la facturación aportada (Una Unica Entrega)

✓ RUT (Una Unica Entrega)

✓ Certificación bancaria (Entrega Trimestral)

✓ Estampillas Pro – Desarrollo de la UPTC por el 1% del valor de la factura antes de IVA.

✓ Demás disposiciones legales aplicables que surjan

✓ Contemplar las modificaciones de requisitos

Plazo: Hasta el 31 de diciembre de 2022 o hasta agotar presupuesto.

OBJETO:
Contratar el suministro de medicamentos para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de la Regional Boyacá, que sean autorizados por los médicos asesores del servicio médico asistencial del Sena con el fin de preservar la salud de los beneficiarios.

OBLIGACIONES:

Obligaciones	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto contractual.	Atención a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por el Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO publicado en Secop II.
Suministrar los medicamentos para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA - Regional Boyacá, que sean autorizados por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso.	Suministro de medicamentos a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por los médicoas asesores del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en las	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO publicado en Secop II, fórmulas expedidas por los médicos asesores, publicado en Secop II.

	ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso	
Poner a disposición del SENA de manera inmediata los puntos de atención ofrecidos en la propuesta, para proveer el suministro de medicamentos (habilitantes – adicionales), sin excepción, so pena de incurrir en incumplimiento contractual, los cuales se encuentran ubicados así: (cuadro informativo de acuerdo a la información suministrada en la oferta).	Suministro de medicamentos a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por los médicoas asesores del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO, fórmulas expedidas por los médicos asesores, publicado en Secop II,
Garantizar el suministro de los medicamentos en los puntos de atención en cada una de las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso. Así mismo debe garantizar como mínimo un horario de atención desde las 8:00 a.m. hasta las 6:00 pm de lunes a viernes; sábados, de 9:00 a.m. a 2:00 p.m. El contratista deberá informar oportunamente los cambios de domicilio de los puntos de entrega de medicamentos y/o horario de atención.	Atención oportuna para el despacho de medicamentos según el horario establecido para los beneficiarios SENA	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,
El contratista en el momento de la entrega del medicamento a los beneficiarios deberá garantizar que éstos tengan una vigencia considerable a su vencimiento (no inferior a 6 meses), no permitiendo en ningún momento la entrega de los medicamentos vencidos antes de la culminación de un tratamiento. La entrega de los medicamentos se hará conforme a la presentación que maneje la industria farmacéutica, sin notas o stikers que refieran que se trata de medicamento de "Muestra Gratis".	Entrega de medicamentos con vigencia, según lo estipulado	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,
Cuando un medicamento salga del mercado o presente escasez, bien sea por que la casa farmacéutica deja de producirlo, su producción es insuficiente o es retirado del mercado por el INVIMA o se cambie la presentación del producto, el contratista deberá informar por escrito esta situación al SENA, en un término máximo de cuarenta y ocho (48) horas a partir de la presentación del evento y/o comunicación del laboratorio operador, 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 SENA. Cuando el laboratorio no expida la certificación en el plazo establecido se aceptará	No se presentó en el presente mes	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,

un correo electrónico enviado por el laboratorio, pero en el momento de recibir la certificación en medio física el contratista deberá remitirla al Servicio Médico asistencial.		
El contratista garantizará la atención telefónica directa desde el inicio del mismo y durante su vigencia, para que los usuarios y el supervisor del contrato tengan contacto permanente con el proveedor. La línea debe ser atendida de lunes a viernes entre las 8:00 a.m. y las 6:00 p.m. y los sábados desde las 9:00 a.m. y las 2:00 p.m.	Atención al Sena en las líneas telefónicas dispuestas para cualquier caso	N/A
El contratista deberá entregar los medicamentos a los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA - Regional Boyacá, de acuerdo con la fórmula médica firmada y autorizada por el médico del Servicios Médico asistencial de la Regional. El contratista deberá abstenerse de entregar la cantidad de medicamentos no autorizados en la orden de atención y deberá entregar los medicamentos completos. La entrega se hará a la presentación de la fórmula médica en el punto de entrega autorizado en el contrato. En caso de no contar con el medicamento recetado deberá generar un recibo de pendiente y entregarlo al domicilio del beneficiario en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas (2 días calendario) a excepción de medicamentos de urgencia los cuales irán identificados por el médico del servicio Médico Asistencial del SENA en la fórmula como URGENTES y deberán ser entregados en un plazo no mayor a veinticuatro (24) horas, es decir (1) día calendario, con el fin de preservar la salud y la vida de los beneficiarios. El contratista deberá contemplar el transporte y distribución de los medicamentos anteriormente referidos, bajo su responsabilidad y en cumplimiento de la normatividad vigente.	Cumplimiento de la obligación respecto de la entrega de medicamentos a los beneficiarios autorizados por el SENA, en los puntos de atención dispuestos para el despacho de los mismos.	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,
El valor facturado al SENA por concepto de medicamentos no incluidos en el Listado de medicamentos más rotados en la regional, anexo al proceso contractual, no puede ser superior a las tarifas promedio y/o máximo de venta al público, menos el porcentaje de descuento ofertado.	Facturación de acuerdo a la propuesta económica publicada en Secop II	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,

El contratista deberá entregar mensualmente la cuenta (facturación y soporte) por concepto de suministro de medicamentos en el SENA-Regional Boyacá carrera 12 No. 55 A – 51 en la Ciudad de Sogamoso-Boyacá.	Entrega de facturación por suministro de medicamentos durante el mes	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO, Facturas N° BOT-130119;BOT-130124; BOT-130128.
El contratista deberá contar con la capacidad para generar reportes mensuales estadísticos sobre la ejecución, formulación y entrega de medicamentos, suministrando en hoja de cálculo la ejecución del consumo del Contrato, con el fin de ejercer un control al saldo del mismo.	No se presentó en el presente mes	Presentación de formato relación de servicios prestados
Abstenerse de entregar medicamentos, insumos y dispositivos médicos no autorizados en la orden de atención médica.	Suministro de medicamentos a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,
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 del excedente.	Control al presupuesto para suministro de medicamentos	N/A
La entrega de medicamentos a beneficiarios se realizará previa presentación de los documentos, que identifican el tipo de usuario y teniendo en cuenta los siguientes parámetros:	Suministro de medicamentos a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,
Las fórmulas médicas con número de autorización del SENA - Regional Boyacá, que contengan firma y sello del médico asesor, debidamente diligenciado con los datos del funcionario, 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 Regional Boyacá, los cuales deberán firmar sobre la fórmula.	Suministro de medicamentos a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO ,

Los beneficiarios menores de 14 años se identificarán con el Registro Civil o tarjeta identidad. Así mismo, cuando un usuario no tenga el carné de servicio médico vigente, éste podrá ser reemplazado por una certificación con una vigencia máxima de 30 días, expedida para el caso por el Coordinador del Servicio Médico Asistencial Regional Boyacá.	Suministro de medicamentos a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,
La orden de suministro de medicamentos expedida por el Servicio Médico Asistencial del SENA - Regional Boyacá, tendrá una vigencia de setenta y dos (72) horas (tres días hábiles) a partir de la fecha de dicha autorización por parte de los médicos de la Regional Boyacá.	Suministro de medicamentos a beneficiarios del SENA según fórmulas expedidas por los médicos asesores del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,
El contratista deberá abstenerse de cambiar los medicamentos autorizados por los médicos, por cualquier otro producto ofrecido por la droguería.	No se presentó en el presente mes	N/A
El contratista deberá presentar y mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado.	Cumplimiento del compromiso según requisitos para el trámite de cuentas	N/A
El contratista deberá informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad y que sean detectados por el CONTRATISTA.	No se presentó en el presente mes	N/A
El contratista deberá dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de Seguridad Social Integral, Parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA, ICBF), durante la vigencia del contrato, de conformidad con las normas vigentes, así como al SG-SST y demás normas aplicables, y presentar los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores.	Cumplimiento del compromiso según requisitos para el trámite de cuentas	Soportes de pago de Seguridad Social publicado en Secop II
El contratista deberá cumplir con lo establecido en el Capítulo V Artículo 20 del Decreto 2200 de 28 de junio de 2005, expedido por el Ministerio de la Protección Social, por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones.	Cumplimiento del compromiso según requisitos para el trámite de cuentas	Soportes de pago de Seguridad Social publicado en Secop II
El contratista debe garantizar la sostenibilidad de los porcentajes ofertados en la propuesta durante la vigencia del contrato, en ningún	Facturación de acuerdo a la propuesta económica publicada en Secop II	Formato Relación de Servicios prestados del mes de AGOSTO,

momento deberá facturar precios por encima de los ofertados.		
Presentar, adjuntar y/o entregar el protocolo de bioseguridad basado en la Resolución 350 - 2022 del Ministerio de la Protección Social, protocolos de bioseguridad para la ejecución del contrato.	Cumplimiento del compromiso según requisitos para el trámite de cuentas	N/A
El contratista deberá presentar Certificados de afiliación vigente de Seguridad Social no mayor a 30 días, para el inicio del contrato.	Soportes de pago de Seguridad Social publicado en Secop II	Soportes de pago de Seguridad Social publicado en Secop II

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento del contrato y el **No. 9439006567 de la planilla de seguridad social.** Decreto Ley 2106 de 2019 – *" Decreto Ley Antitrámites"*

Cordialmente,

Firma

LUIS RICARDO SUÁREZ SOLANO
Representante Legal
UNIÓN DE DROGUISTAS S.A.S UNIDROGAS S.A.S
Contratista
CC 5.795.809 de Zapatoca
Recibí a satisfacción:

Firma

LUZ STELLA PARDO SUESCÚN
Supervisora Contrato N° CO1.PCCNTR.3740542 del año 2022

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 43 -SMA- BOT-130119

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
1	74371488-A	1156288	GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE	1142	02/08/2022	7702715811355	DETRUSITOL 2 MG CAJA X 28 TABL	PFIZER	28	1.409,82	39.475,00	0,00	0,00	39.475,00
1	74371488-A	1156288	GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE	1142	02/08/2022	4032129047914	TRANSTEC 35 UG/H (20 MG/25 CM) CAJA X 5 PARCHES	GRUNENTHAL	10	27.200,60	272.006,00	0,00	0,00	272.006,00
1	74371488-A	1156288	GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE	1142	02/08/2022	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL	TECNOQUIMICAS	28	8.130,43	227.652,00	0,00	0,00	227.652,00
1	74371488-A	1156288	GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE	1142	02/08/2022	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	NOVAMED	28	8.316,86	232.872,00	0,00	0,00	232.872,00
1	74371488-A	1156288	GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE	1142	02/08/2022	7703381002313	BUSCAPINA FEM CAJA X 90 COMP	OPELLA HEALTHCARE	90	1.644,79	148.031,00	0,00	0,00	148.031,00
1	74371488-A	1156288	GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE	1142	02/08/2022	7702605107469	PREDNISOLONA 5 MG CAJA X 30 TABL +++	GENFAR	60	351,57	21.094,00	0,00	0,00	21.094,00
TOTAL GALAN BECERRA JORGE ENRIQUE										**47.054,06**	**941.130,00**	**0,00**	**0,00**	**941.130,00**
2	46673362-B	9513389	SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS	1174	02/08/2022	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	TECNOFARMA	60	4.657,77	279.466,00	0,00	0,00	279.466,00
2	46673362-B	9513389	SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS	1174	02/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
2	46673362-B	9513389	SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS	1174	02/08/2022	7707172689684	DUODART 0.5/0.4 MG CAJA X 30 CAP	GLAXOSMITHKLINE	30	2.068,63	62.059,00	0,00	0,00	62.059,00
2	46673362-B	9513389	SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS	1174	02/08/2022	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	LABS SIEGFRIED	28	5.292,89	148.201,00	0,00	0,00	148.201,00
2	46673362-B	9513389	SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS	1174	02/08/2022	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB	TECNOQUIMICAS	30	2.201,00	66.030,00	0,00	0,00	66.030,00
2	46673362-B	9513389	SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS	1174	02/08/2022	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	TECNOQUIMICAS	30	2.112,67	63.380,00	0,00	0,00	63.380,00
2	46673362-B	9513389	SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS	1174	02/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
2	46673362-B	9513389	SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS	1174	02/08/2022	7702418001985	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	1.020,52	51.026,00	0,00	0,00	51.026,00
TOTAL SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS										**23.867,88**	**865.594,00**	**0,00**	**0,00**	**865.594,00**
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	7702123414148	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	BAYER	1	39.702,00	39.702,00	0,00	0,00	39.702,00
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	LABS SOPHIA DE COLOMBIA	40	3.528,20	141.128,00	0,00	0,00	141.128,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 43 -SMA- BOT-130119

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES	TECNOQUIMICAS	30	1.252,90	37.587,00	0,00	0,00	37.587,00
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	LABS SIEGFRIED	28	5.100,86	142.824,00	0,00	0,00	142.824,00
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	7703281008439	DERMACORTINE EMULSION FRASCO X 60 ML	MEGALABS	1	113.880,00	113.880,00	0,00	0,00	113.880,00
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	7702418004757	GIABRI 100 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	756,90	22.707,00	0,00	0,00	22.707,00
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	SANOFI AVENTIS	40	1.406,20	56.248,00	0,00	0,00	56.248,00
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	8470006515167	SICCAFLUID 2.5 MG/G GEL OFTALMICO CAJA X 30 UNIDOSIS	AXON PHARMA	30	1.920,47	57.614,00	0,00	0,00	57.614,00
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	7702195211146	DORMEBEN EZ 3 MG CAJA X 15 TABL	LABS BUSSIE BUSTILLO	30	6.061,07	181.832,00	0,00	0,00	181.832,00
3	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1204	08/08/2022	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	NOVAMED	2	42.120,00	84.240,00	0,00	0,00	84.240,00
TOTAL VELASCO DE GOMEZ DOMINGA										**217.419,79**	**928.498,00**	**0,00**	**0,00**	**928.498,00**
4	57411901-B	24128500	VELASCO DE GOMEZ DOMINGA	1216	08/08/2022	736085414851	ELIPTIC PF SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML	LABS SOPHIA DE COLOMBIA	2	85.689,00	171.378,00	0,00	0,00	171.378,00
TOTAL VELASCO DE GOMEZ DOMINGA										**85.689,00**	**171.378,00**	**0,00**	**0,00**	**171.378,00**
5	7217095-C	46661657	PINEDA NINO LUZ AMANDA	1253	11/08/2022	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	3.467,67	104.030,00	0,00	0,00	104.030,00
5	7217095-C	46661657	PINEDA NINO LUZ AMANDA	1253	11/08/2022	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	LABS SOPHIA DE COLOMBIA	20	3.528,20	70.564,00	0,00	0,00	70.564,00
TOTAL PINEDA NINO LUZ AMANDA										**6.995,87**	**174.594,00**	**0,00**	**0,00**	**174.594,00**
6	7217163-A	23541827	ACOSTA POVEDA MERCEDES	1350	24/08/2022	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	NOVAMED	28	8.316,86	232.872,00	0,00	0,00	232.872,00
6	7217163-A	23541827	ACOSTA POVEDA MERCEDES	1350	24/08/2022	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	TECNOQUIMICAS	28	6.243,14	174.808,00	0,00	0,00	174.808,00
6	7217163-A	23541827	ACOSTA POVEDA MERCEDES	1350	24/08/2022	7704039112064	PARACODINA JARABE FRASCO X 120 ML	LABS LEGRAND	2	26.999,00	53.998,00	0,00	0,00	53.998,00
6	7217163-A	23541827	ACOSTA POVEDA MERCEDES	1350	24/08/2022	7707288825211	SULZINC (SULFATO DE ZINC) 20 MG X 30 TABL	HUMAX PHARMACEUTICAL	30	861,50	25.845,00	0,00	0,00	25.845,00
6	7217163-A	23541827	ACOSTA POVEDA MERCEDES	1350	24/08/2022	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	ALLERGAN	1	56.043,00	56.043,00	0,00	0,00	56.043,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 43 -SMA- BOT-130119

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
6	7217163-A	23541827	ACOSTA POVEDA MERCEDES	1350	24/08/2022	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAP	PROCAPS	30	1.019,96	30.598,80	0,00	0,00	30.598,80
6	7217163-A	23541827	ACOSTA POVEDA MERCEDES	1350	24/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
6	7217163-A	23541827	ACOSTA POVEDA MERCEDES	1350	24/08/2022	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP	BOEHRINGER	28	913,00	25.564,00	0,00	0,00	25.564,00
6	7217163-A	23541827	ACOSTA POVEDA MERCEDES	1350	24/08/2022	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	TECNOQUIMICAS	30	215,07	6.452,00	0,00	0,00	6.452,00
TOTAL ACOSTA POVEDA MERCEDES										**102.302,73**	**656.916,80**	**0,00**	**0,00**	**656.916,80**
7	33448424-D	46354642	SIERRA RINCON LUZ MIRYAM	1352	22/08/2022	7707236678098	ALPHAGAN GOTAS FRASCO X 5 ML	ALLERGAN	1	20.396,00	20.396,00	0,00	0,00	20.396,00
7	33448424-D	46354642	SIERRA RINCON LUZ MIRYAM	1352	22/08/2022	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	ALLERGAN	1	56.043,00	56.043,00	0,00	0,00	56.043,00
7	33448424-D	46354642	SIERRA RINCON LUZ MIRYAM	1352	22/08/2022	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	LABS BUSSIE BUSTILLO	30	6.345,73	190.372,00	0,00	0,00	190.372,00
7	33448424-D	46354642	SIERRA RINCON LUZ MIRYAM	1352	22/08/2022	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	NOVAMED	28	5.380,57	150.656,00	0,00	0,00	150.656,00
7	33448424-D	46354642	SIERRA RINCON LUZ MIRYAM	1352	22/08/2022	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	120,90	3.627,00	0,00	0,00	3.627,00
7	33448424-D	46354642	SIERRA RINCON LUZ MIRYAM	1352	22/08/2022	7451079000645	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABL	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	30	596,93	17.907,90	0,00	0,00	17.907,90
7	33448424-D	46354642	SIERRA RINCON LUZ MIRYAM	1352	22/08/2022	7703283405380	EPAMIN XR 100 MG X 100 CAP	PFIZER	100	380,45	38.045,00	0,00	0,00	38.045,00
TOTAL SIERRA RINCON LUZ MIRYAM										**89.263,58**	**477.046,90**	**0,00**	**0,00**	**477.046,90**
8	33448424-D	46354642	SIERRA RINCON LUZ MIRYAM	1365	22/08/2022	8427030001821	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	ABBOTT	2	99.807,00	199.614,00	0,00	0,00	199.614,00
8	33448424-D	46354642	SIERRA RINCON LUZ MIRYAM	1365	22/08/2022	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	1	68.449,00	68.449,00	0,00	0,00	68.449,00
TOTAL SIERRA RINCON LUZ MIRYAM										**168.256,00**	**268.063,00**	**0,00**	**0,00**	**268.063,00**
9	7217095-C	46661657	PINEDA NINO LUZ AMANDA	1400	24/08/2022	7706569023124	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TAB +++	LAFRANCOL	28	6.337,25	177.443,00	0,00	0,00	177.443,00
9	7217095-C	46661657	PINEDA NINO LUZ AMANDA	1400	24/08/2022	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	1	60.427,00	60.427,00	0,00	0,00	60.427,00
TOTAL PINEDA NINO LUZ AMANDA										**66.764,25**	**237.870,00**	**0,00**	**0,00**	**237.870,00**
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7703363001600	DERMOVATE UNGUENTO TUBO X 40 GR	GLAXOSMITHKLINE	1	67.929,00	67.929,00	0,00	0,00	67.929,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 43 -SMA- BOT-130119

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	LABS SIEGFRIED	28	1.749,57	48.988,00	0,00	0,00	48.988,00
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	SANOFI AVENTIS	20	1.406,20	28.124,00	0,00	0,00	28.124,00
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	TECNOFARMA	28	2.122,21	59.422,00	0,00	0,00	59.422,00
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	NOVAMED	28	8.316,86	232.872,00	0,00	0,00	232.872,00
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7703186029430	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	LAFRANCOL	28	7.074,46	198.085,00	0,00	0,00	198.085,00
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7702027472718	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	PRODS FAMILIA	90	3.571,90	0,00	321.471,00	61.079,49	382.550,49
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	NOVAMED	1	42.120,00	42.120,00	0,00	0,00	42.120,00
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7703546041508	FLEXTRIL 1500 MG CAJA X 15 SOBRES	NOVAMED	30	7.465,80	223.974,00	0,00	0,00	223.974,00
10	4109781-A	23852149	ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA	1433	27/08/2022	7702605100613	CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	GENFAR	30	706,50	21.195,00	0,00	0,00	21.195,00
TOTAL ESPITIA DE RAMIREZ OTILIA										**144.153,71**	**973.445,00**	**321.471,00**	**61.079,49**	**1.355.995,49**

TOTAL GENERAL										**951.766,87**	**5.694.535,70**	**321.471,00**	**61.079,49**	**6.077.086,19**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
1	9520738-E	1057980450	NONTOA SALCEDO SEBASTIAN ANDRES	1004	01/08/2022	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	GALDERMA	1	122.022,00	122.022,00	0,00	0,00	122.022,00
1	9520738-E	1057980450	NONTOA SALCEDO SEBASTIAN ANDRES	1004	01/08/2022	7704232000090	ETIDOXINA 100 MG CAJA X 10 CAP	EUROETIKA	30	7.233,20	216.996,00	0,00	0,00	216.996,00
TOTAL NONTOA SALCEDO SEBASTIAN ANDRES										**129.255,20**	**339.018,00**	**0,00**	**0,00**	**339.018,00**
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702418001985	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	1.020,52	51.026,00	0,00	0,00	51.026,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7703546055208	ZINTERGIA 100 MG CAJA X 20 CAP	NOVAMED	60	6.869,35	412.161,00	0,00	0,00	412.161,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	8427030001821	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	ABBOTT	1	99.807,00	99.807,00	0,00	0,00	99.807,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	LABS SIEGFRIED	28	1.749,57	48.988,00	0,00	0,00	48.988,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7451079000669	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	60	615,74	36.944,10	0,00	0,00	36.944,10
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702057715632	FLUOXETINA 20 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	389,30	11.679,00	0,00	0,00	11.679,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702605103249	BETAMETASONA CREMA 0.1% TUBO X 40 GR +++	GENFAR	1	17.017,00	17.017,00	0,00	0,00	17.017,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702027472718	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	PRODS FAMILIA	90	3.571,90	0,00	321.471,00	61.079,49	382.550,49
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	9492231106	MELATONIN (MELATONINA) FRASCO X 60 CAP	SOLARVIT	60	416,05	24.963,00	0,00	0,00	24.963,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	46.020,00	46.020,00	0,00	0,00	46.020,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	5.729,03	171.871,00	0,00	0,00	171.871,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	120,90	3.627,00	0,00	0,00	3.627,00
2	9518493-E	24104295	BARRERA DE DIAZ LILIA	1020	24/08/2022	7702134503107	EPAMIN 100 MG FRASCO X 50 CAP	PFIZER	100	600,24	60.024,00	0,00	0,00	60.024,00
TOTAL BARRERA DE DIAZ LILIA										**185.617,80**	**1.034.863,10**	**321.471,00**	**61.079,49**	**1.417.413,59**
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	TECNOQUIMICAS	60	3.040,60	182.436,00	0,00	0,00	182.436,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	8012992000441	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	A MENARINI	40	2.783,65	111.346,00	0,00	0,00	111.346,00
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	LABS SIEGFRIED	56	1.607,23	90.005,00	0,00	0,00	90.005,00
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	7703546410908	ARTRODAR 50 MG CAJA X 60 CAPS	NOVAMED	30	2.164,43	64.933,00	0,00	0,00	64.933,00
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	5.729,03	171.871,00	0,00	0,00	171.871,00
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	NOVAMED	28	8.316,86	232.872,00	0,00	0,00	232.872,00
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	PROCAPS	30	6.977,10	209.313,00	0,00	0,00	209.313,00
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	LABS SIEGFRIED	30	1.068,43	0,00	32.053,01	6.090,06	38.143,07
3	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1021	01/08/2022	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	LAFRANCOL	28	720,57	20.176,00	0,00	0,00	20.176,00
TOTAL CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA										**34.099,11**	**1.133.688,00**	**32.053,01**	**6.090,06**	**1.171.831,07**
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	TECNOFARMA	28	9.284,11	259.955,00	0,00	0,00	259.955,00
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	TECNOQUIMICAS	60	959,85	57.591,00	0,00	0,00	57.591,00
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	PROCAPS	30	1.061,43	31.843,04	0,00	0,00	31.843,04
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	SANOFI AVENTIS	28	9.636,46	269.821,00	0,00	0,00	269.821,00
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	MERCK SHARP DOHME	56	2.779,75	155.666,00	0,00	0,00	155.666,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	FARMA DE COLOMBIA	1	74.573,00	74.573,00	0,00	0,00	74.573,00
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	614,37	18.431,00	0,00	0,00	18.431,00
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	120,90	3.627,00	0,00	0,00	3.627,00
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	ASTRAZENECA	28	4.415,00	123.620,00	0,00	0,00	123.620,00
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	PROCAPS	30	6.977,10	209.313,00	0,00	0,00	209.313,00
4	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1052	11/08/2022	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	SANOFI AVENTIS	40	1.406,20	56.248,00	0,00	0,00	56.248,00
TOTAL RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA										**113.519,37**	**1.311.424,04**	**0,00**	**0,00**	**1.311.424,04**
5	4206872-C	46353440	NINO PORRAS MARILCE DEL CARMEN	1053	03/08/2022	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	PROCAPS	30	5.025,70	150.771,00	0,00	0,00	150.771,00
5	4206872-C	46353440	NINO PORRAS MARILCE DEL CARMEN	1053	03/08/2022	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	PROCAPS	30	6.977,10	209.313,00	0,00	0,00	209.313,00
5	4206872-C	46353440	NINO PORRAS MARILCE DEL CARMEN	1053	03/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
5	4206872-C	46353440	NINO PORRAS MARILCE DEL CARMEN	1053	03/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	46.020,00	46.020,00	0,00	0,00	46.020,00
TOTAL NINO PORRAS MARILCE DEL CARMEN										**62.846,00**	**550.800,00**	**0,00**	**0,00**	**550.800,00**
6	9515076-C	46350917	MONTANA DE MONTANA BERTHA INES	1091	11/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
6	9515076-C	46350917	MONTANA DE MONTANA BERTHA INES	1091	11/08/2022	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	GENFAR	30	855,77	25.673,00	0,00	0,00	25.673,00
6	9515076-C	46350917	MONTANA DE MONTANA BERTHA INES	1091	11/08/2022	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	SANOFI AVENTIS	6	33.587,00	201.522,00	0,00	0,00	201.522,00
6	9515076-C	46350917	MONTANA DE MONTANA BERTHA INES	1091	11/08/2022	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	PFIZER	30	1.460,00	43.800,00	0,00	0,00	43.800,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
6	9515076-C	46350917	MONTANA DE MONTANA BERTHA INES	1091	11/08/2022	7795317004669	THIOCTACID 600 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	60	7.457,87	447.472,00	0,00	0,00	447.472,00
6	9515076-C	46350917	MONTANA DE MONTANA BERTHA INES	1091	11/08/2022	7703186029430	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	LAFRANCOL	28	7.074,46	198.085,00	0,00	0,00	198.085,00
6	9515076-C	46350917	MONTANA DE MONTANA BERTHA INES	1091	11/08/2022	4048846008920	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	BOEHRINGER	30	4.381,43	131.443,00	0,00	0,00	131.443,00
6	9515076-C	46350917	MONTANA DE MONTANA BERTHA INES	1091	11/08/2022	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	PROCAPS	30	6.977,10	209.313,00	0,00	0,00	209.313,00
6	9515076-C	46350917	MONTANA DE MONTANA BERTHA INES	1091	11/08/2022	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 COMP +++	TECNOQUIMICAS	30	1.146,20	34.386,00	0,00	0,00	34.386,00
TOTAL MONTANA DE MONTANA BERTHA INES										**64.631,03**	**1.342.430,00**	**0,00**	**0,00**	**1.342.430,00**
7	9522885-C	33446285	GUTIERREZ SERPA CARMEN CECILIA	1093	24/08/2022	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	PROCAPS	30	5.025,70	150.771,00	0,00	0,00	150.771,00
7	9522885-C	33446285	GUTIERREZ SERPA CARMEN CECILIA	1093	24/08/2022	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	LABS SOPHIA DE COLOMBIA	40	3.528,20	141.128,00	0,00	0,00	141.128,00
7	9522885-C	33446285	GUTIERREZ SERPA CARMEN CECILIA	1093	24/08/2022	7861073911388	ZALDIAR CAJA X 20 TABL	GRUNENTHAL	20	4.999,15	99.983,00	0,00	0,00	99.983,00
7	9522885-C	33446285	GUTIERREZ SERPA CARMEN CECILIA	1093	24/08/2022	7703186029430	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	LAFRANCOL	28	7.074,46	198.085,00	0,00	0,00	198.085,00
7	9522885-C	33446285	GUTIERREZ SERPA CARMEN CECILIA	1093	24/08/2022	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	PROCAPS	30	6.977,10	209.313,00	0,00	0,00	209.313,00
TOTAL GUTIERREZ SERPA CARMEN CECILIA										**27.604,61**	**799.280,00**	**0,00**	**0,00**	**799.280,00**
8	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1094	03/08/2022	7703186029430	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	LAFRANCOL	28	7.074,46	198.085,00	0,00	0,00	198.085,00
8	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1094	03/08/2022	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	LAFRANCOL	4	7.648,50	30.594,00	0,00	0,00	30.594,00
8	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1094	03/08/2022	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	LABS SOPHIA DE COLOMBIA	1	44.844,00	44.844,00	0,00	0,00	44.844,00
8	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1094	03/08/2022	7702418001541	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	884,90	44.245,00	0,00	0,00	44.245,00
8	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1094	03/08/2022	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	NOVARTIS	30	1.388,53	41.656,00	0,00	0,00	41.656,00
8	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1094	03/08/2022	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	LABS SOPHIA DE COLOMBIA	40	3.528,20	141.128,00	0,00	0,00	141.128,00
8	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1094	03/08/2022	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	FARMA DE COLOMBIA	1	74.573,00	74.573,00	0,00	0,00	74.573,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
8	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1094	03/08/2022	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	1	60.427,00	60.427,00	0,00	0,00	60.427,00
TOTAL MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA										**200.368,60**	**635.552,00**	**0,00**	**0,00**	**635.552,00**
9	4178929-E	1053587899	HERRERA MORALES JULIANA SOFIA	1109	18/08/2022	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	NOVAMED	28	5.380,57	150.656,00	0,00	0,00	150.656,00
9	4178929-E	1053587899	HERRERA MORALES JULIANA SOFIA	1109	18/08/2022	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	GALDERMA	1	122.022,00	122.022,00	0,00	0,00	122.022,00
9	4178929-E	1053587899	HERRERA MORALES JULIANA SOFIA	1109	18/08/2022	7702123414148	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	BAYER	1	39.702,00	39.702,00	0,00	0,00	39.702,00
TOTAL HERRERA MORALES JULIANA SOFIA										**167.104,57**	**312.380,00**	**0,00**	**0,00**	**312.380,00**
10	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1110	03/08/2022	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	LAFRANCOL	30	1.127,20	33.816,00	0,00	0,00	33.816,00
10	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1110	03/08/2022	4048846008920	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	BOEHRINGER	30	4.381,43	131.443,00	0,00	0,00	131.443,00
10	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1110	03/08/2022	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	MERCK SHARP DOHME	56	2.779,75	155.666,00	0,00	0,00	155.666,00
10	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1110	03/08/2022	7703153001742	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	PROCAPS	30	8.160,70	244.821,00	0,00	0,00	244.821,00
10	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1110	03/08/2022	7702418001558	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	1.198,28	59.914,00	0,00	0,00	59.914,00
10	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1110	03/08/2022	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	LABS BUSSIE BUSTILLO	30	6.345,73	190.372,00	0,00	0,00	190.372,00
10	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1110	03/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
10	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1110	03/08/2022	7707274721510	BUDESYNT 200 MCG (BUDESONIDA) INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS	FAES FARMA	1	114.000,00	114.000,00	0,00	0,00	114.000,00
TOTAL MALDONADO FORERO OLGA LUCIA										**142.816,30**	**1.074.728,00**	**0,00**	**0,00**	**1.074.728,00**
11	9520738-C	46375030	SALCEDO GALVIS MYREYA	1112	11/08/2022	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	NOVAMED	28	5.380,57	150.656,00	0,00	0,00	150.656,00
11	9520738-C	46375030	SALCEDO GALVIS MYREYA	1112	11/08/2022	7703153015763	MUVETT S 200 MG CAJA X 21 TABL	PROCAPS	63	4.489,48	282.837,00	0,00	0,00	282.837,00
11	9520738-C	46375030	SALCEDO GALVIS MYREYA	1112	11/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	46.020,00	46.020,00	0,00	0,00	46.020,00
11	9520738-C	46375030	SALCEDO GALVIS MYREYA	1112	11/08/2022	7896261014763	SIRDALUD 2 MG CAJA X 15 TABL	NOVARTIS	30	2.717,73	81.532,00	0,00	0,00	81.532,00
TOTAL SALCEDO GALVIS MYREYA										**58.607,78**	**561.045,00**	**0,00**	**0,00**	**561.045,00**
12	41321563-C	17102476	HOYOS ESCORCIA HUGO HUMBERTO	1113	15/08/2022	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	5.729,03	171.871,00	0,00	0,00	171.871,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
12	41321563-C	17102476	HOYOS ESCORCIA HUGO HUMBERTO	1113	15/08/2022	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	BOEHRINGER	30	7.856,70	235.701,00	0,00	0,00	235.701,00
12	41321563-C	17102476	HOYOS ESCORCIA HUGO HUMBERTO	1113	15/08/2022	7703331710879	BETASERC 16 MG CAJA X 20 TABL	LAFRANCOL	30	4.680,25	140.407,50	0,00	0,00	140.407,50
12	41321563-C	17102476	HOYOS ESCORCIA HUGO HUMBERTO	1113	15/08/2022	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	PROCAPS	30	5.025,70	150.771,00	0,00	0,00	150.771,00
12	41321563-C	17102476	HOYOS ESCORCIA HUGO HUMBERTO	1113	15/08/2022	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	ASTRAZENECA	30	540,80	16.224,00	0,00	0,00	16.224,00
TOTAL HOYOS ESCORCIA HUGO HUMBERTO										**23.832,48**	**714.974,50**	**0,00**	**0,00**	**714.974,50**
13	9399100-F	1145328052	PATINO MARTINEZ GABRIEL ALEJANDRO	1122	16/08/2022	5034643009187	VENTILAN OSP INHALADOR FRASCO X 200 DOSIS	GLAXOSMITHKLINE	1	19.356,00	19.356,00	0,00	0,00	19.356,00
13	9399100-F	1145328052	PATINO MARTINEZ GABRIEL ALEJANDRO	1122	16/08/2022	7071726874995	SERETIDE 25/125 MG FRASCO X 120 DOSIS	GLAXOSMITHKLINE	1	84.460,00	84.460,00	0,00	0,00	84.460,00
13	9399100-F	1145328052	PATINO MARTINEZ GABRIEL ALEJANDRO	1122	16/08/2022	7703546013307	AIROMED 4 MG CAJA X 30 SOBRES	NOVAMED	30	4.721,27	141.638,00	0,00	0,00	141.638,00
13	9399100-F	1145328052	PATINO MARTINEZ GABRIEL ALEJANDRO	1122	16/08/2022	7703546703703	ESOMED 5 MG CAJA X 28 SOBRES	NOVAMED	56	4.344,32	243.282,00	0,00	0,00	243.282,00
13	9399100-F	1145328052	PATINO MARTINEZ GABRIEL ALEJANDRO	1122	16/08/2022	7703454921145	MILPAX CHILDREN CHICLE FRASCO X 150 ML	FARMA DE COLOMBIA	2	35.853,00	71.706,00	0,00	0,00	71.706,00
TOTAL PATINO MARTINEZ GABRIEL ALEJANDRO										**148.734,59**	**560.442,00**	**0,00**	**0,00**	**560.442,00**
14	19487748-E	1054284873	ALARCON JIMENEZ LAURA SOFIA	1126	03/08/2022	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	GALDERMA	1	122.022,00	122.022,00	0,00	0,00	122.022,00
14	19487748-E	1054284873	ALARCON JIMENEZ LAURA SOFIA	1126	03/08/2022	7702123414148	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	BAYER	1	39.702,00	39.702,00	0,00	0,00	39.702,00
14	19487748-E	1054284873	ALARCON JIMENEZ LAURA SOFIA	1126	03/08/2022	7704232000090	ETIDOXINA 100 MG CAJA X 10 CAP	EUROETIKA	60	7.233,20	433.992,00	0,00	0,00	433.992,00
TOTAL ALARCON JIMENEZ LAURA SOFIA										**168.957,20**	**595.716,00**	**0,00**	**0,00**	**595.716,00**
15	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1140	18/08/2022	7702057710781	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	2.076,03	62.281,00	0,00	0,00	62.281,00
15	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1140	18/08/2022	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	OPELLA HEALTHCARE	60	5.702,90	342.174,00	0,00	0,00	342.174,00
15	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1140	18/08/2022	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	GENFAR	60	939,64	56.378,40	0,00	0,00	56.378,40
15	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1140	18/08/2022	7451079000669	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	30	615,74	18.472,05	0,00	0,00	18.472,05
15	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1140	18/08/2022	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	DIABETRICS HEALTHCARE S.A.S	30	1.889,83	56.695,00	0,00	0,00	56.695,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
15	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1140	18/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	46.020,00	46.020,00	0,00	0,00	46.020,00
15	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1140	18/08/2022	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	5.729,03	171.871,00	0,00	0,00	171.871,00
15	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1140	18/08/2022	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	NOVAMED	30	10.409,73	312.292,00	0,00	0,00	312.292,00
TOTAL JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA										**73.382,91**	**1.066.183,45**	**0,00**	**0,00**	**1.066.183,45**
16	46357440-A	20224283	AVENDANO DE PINEDA BLANCA NELSY	1141	08/08/2022	7702123000495	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	BAYER	28	306,66	8.586,40	0,00	0,00	8.586,40
16	46357440-A	20224283	AVENDANO DE PINEDA BLANCA NELSY	1141	08/08/2022	7703381004225	MICARDIS PLUS 80/25 MG CAJA X 28 TABL	BOEHRINGER	28	11.671,61	326.805,00	0,00	0,00	326.805,00
16	46357440-A	20224283	AVENDANO DE PINEDA BLANCA NELSY	1141	08/08/2022	7501298212265	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	822,72	41.136,00	0,00	0,00	41.136,00
16	46357440-A	20224283	AVENDANO DE PINEDA BLANCA NELSY	1141	08/08/2022	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	1	60.427,00	60.427,00	0,00	0,00	60.427,00
16	46357440-A	20224283	AVENDANO DE PINEDA BLANCA NELSY	1141	08/08/2022	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	NOVARTIS	30	1.388,53	41.656,00	0,00	0,00	41.656,00
16	46357440-A	20224283	AVENDANO DE PINEDA BLANCA NELSY	1141	08/08/2022	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	SANOFI AVENTIS	20	1.406,20	28.124,00	0,00	0,00	28.124,00
TOTAL AVENDANO DE PINEDA BLANCA NELSY										**76.022,72**	**506.734,40**	**0,00**	**0,00**	**506.734,40**
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	NOVAMED	40	2.550,55	102.022,00	0,00	0,00	102.022,00
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL	LABS SIEGFRIED	56	1.120,00	62.720,00	0,00	0,00	62.720,00
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	TECNOQUIMICAS	60	215,07	12.904,00	0,00	0,00	12.904,00
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	TECNOQUIMICAS	28	5.674,43	158.884,00	0,00	0,00	158.884,00
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	ORGANON	60	11.647,83	698.870,00	0,00	0,00	698.870,00
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7702418001985	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	1.020,52	51.026,00	0,00	0,00	51.026,00
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	FARMA DE COLOMBIA	1	74.573,00	74.573,00	0,00	0,00	74.573,00
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	PROCAPS	30	5.025,70	150.771,00	0,00	0,00	150.771,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7501088603105	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	LABS ALCON DE COLOMBIA	1	62.108,00	62.108,00	0,00	0,00	62.108,00
17	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1144	03/08/2022	7451079000669	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	60	615,74	36.944,10	0,00	0,00	36.944,10
TOTAL HENAO CIFUENTES GRACIELA										**166.242,03**	**1.461.558,10**	**0,00**	**0,00**	**1.461.558,10**
18	1177389-C	37213085	ROLON DE PEREZ HILDA	1145	15/08/2022	7703186029430	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	LAFRANCOL	28	7.074,46	198.085,00	0,00	0,00	198.085,00
18	1177389-C	37213085	ROLON DE PEREZ HILDA	1145	15/08/2022	7451079000669	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	60	615,74	36.944,10	0,00	0,00	36.944,10
18	1177389-C	37213085	ROLON DE PEREZ HILDA	1145	15/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
18	1177389-C	37213085	ROLON DE PEREZ HILDA	1145	15/08/2022	7702418001541	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	884,90	44.245,00	0,00	0,00	44.245,00
18	1177389-C	37213085	ROLON DE PEREZ HILDA	1145	15/08/2022	7702057070373	AMBROXOL 30 MG JARABE FRASCO X 120 ML +++	TECNOQUIMICAS	1	9.630,00	9.630,00	0,00	0,00	9.630,00
18	1177389-C	37213085	ROLON DE PEREZ HILDA	1145	15/08/2022	7795345011202	AMOXIDAL DUO 875 MG CAJA X 14 COMP	MEGALABS	14	3.895,43	54.536,00	0,00	0,00	54.536,00
18	1177389-C	37213085	ROLON DE PEREZ HILDA	1145	15/08/2022	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	BOEHRINGER	30	7.856,70	235.701,00	0,00	0,00	235.701,00
18	1177389-C	37213085	ROLON DE PEREZ HILDA	1145	15/08/2022	7703153017958	VITAMINA E 400 U.I FRASCO X 30 CAP 1+1	PROCAPS	30	1.078,20	32.346,00	0,00	0,00	32.346,00
18	1177389-C	37213085	ROLON DE PEREZ HILDA	1145	15/08/2022	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES	ZAMBON	10	2.493,73	24.937,33	0,00	0,00	24.937,33
TOTAL ROLON DE PEREZ HILDA										**35.220,36**	**687.160,43**	**0,00**	**0,00**	**687.160,43**
19	74188682-A	33449178	TALERO PATINO GLORIA MARINA	1146	03/08/2022	7702418001541	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	884,90	44.245,00	0,00	0,00	44.245,00
19	74188682-A	33449178	TALERO PATINO GLORIA MARINA	1146	03/08/2022	7707372340019	LABSOFT GOTAS FRASCO X 15 ML	ILAB SAS	1	44.560,00	44.560,00	0,00	0,00	44.560,00
19	74188682-A	33449178	TALERO PATINO GLORIA MARINA	1146	03/08/2022	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	TECNOQUIMICAS	30	339,43	10.183,00	0,00	0,00	10.183,00
19	74188682-A	33449178	TALERO PATINO GLORIA MARINA	1146	03/08/2022	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	FARMA DE COLOMBIA	1	74.573,00	74.573,00	0,00	0,00	74.573,00
19	74188682-A	33449178	TALERO PATINO GLORIA MARINA	1146	03/08/2022	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	GENFAR	28	1.792,54	50.191,00	0,00	0,00	50.191,00
19	74188682-A	33449178	TALERO PATINO GLORIA MARINA	1146	03/08/2022	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	TECNOQUIMICAS	1	31.533,00	31.533,00	0,00	0,00	31.533,00
TOTAL TALERO PATINO GLORIA MARINA										**153.682,87**	**255.285,00**	**0,00**	**0,00**	**255.285,00**
20	46351343-F	13446479	JIMENEZ CORREDOR EMILIANO ANTONIO	1154	03/08/2022	7795368055276	BRONAX GOTAS FRASCO X 5 ML	MEGALABS	2	74.935,00	149.870,00	0,00	0,00	149.870,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
TOTAL JIMENEZ CORREDOR EMILIANO ANTONIO										**74.935,00**	**149.870,00**	**0,00**	**0,00**	**149.870,00**
21	46368312-C	9527337	PEREZ ROJAS ALIRIO	1158	08/08/2022	7702418000100	CEBION NARANJA CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	PROCTER	30	544,84	16.345,20	0,00	0,00	16.345,20
TOTAL PEREZ ROJAS ALIRIO										**544,84**	**16.345,20**	**0,00**	**0,00**	**16.345,20**
22	91178210-C	1095916604	PINILLA MOTTA DAYANA LILIANA	1167	01/08/2022	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	PROCAPS	6	14.717,00	88.302,00	0,00	0,00	88.302,00
TOTAL PINILLA MOTTA DAYANA LILIANA										**14.717,00**	**88.302,00**	**0,00**	**0,00**	**88.302,00**
23	9517633-A	24109924	MEDINA DE DIAZ GRACIELA	1173	15/08/2022	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	MERCK SHARP DOHME	28	2.779,71	77.832,00	0,00	0,00	77.832,00
23	9517633-A	24109924	MEDINA DE DIAZ GRACIELA	1173	15/08/2022	7451079000669	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	40	615,74	24.629,40	0,00	0,00	24.629,40
23	9517633-A	24109924	MEDINA DE DIAZ GRACIELA	1173	15/08/2022	7703546072304	DURAPROX 600 MG CAJA X 30 TABL	NOVAMED	30	4.047,23	121.417,00	0,00	0,00	121.417,00
23	9517633-A	24109924	MEDINA DE DIAZ GRACIELA	1173	15/08/2022	7501298212265	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	822,72	41.136,00	0,00	0,00	41.136,00
23	9517633-A	24109924	MEDINA DE DIAZ GRACIELA	1173	15/08/2022	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	TECNOQUIMICAS	28	4.740,93	132.746,00	0,00	0,00	132.746,00
23	9517633-A	24109924	MEDINA DE DIAZ GRACIELA	1173	15/08/2022	7591044401333	SINOGAN GOTAS 4% FRASCO X 20 ML	SANOFI AVENTIS	1	57.332,00	57.332,00	0,00	0,00	57.332,00
23	9517633-A	24109924	MEDINA DE DIAZ GRACIELA	1173	15/08/2022	7703153036324	CARDIOSOL 60 MG CAJA X 30 TAB	PROCAPS	30	10.229,40	306.882,00	0,00	0,00	306.882,00
23	9517633-A	24109924	MEDINA DE DIAZ GRACIELA	1173	15/08/2022	7702027472817	TENA PANTS ULTRA TALLA L PQTE X 10 UND	PRODS FAMILIA	90	3.997,30	0,00	359.757,00	68.353,83	428.110,83
23	9517633-A	24109924	MEDINA DE DIAZ GRACIELA	1173	15/08/2022	7702418001541	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	884,90	44.245,00	0,00	0,00	44.245,00
TOTAL MEDINA DE DIAZ GRACIELA										**85.449,93**	**806.219,40**	**359.757,00**	**68.353,83**	**1.234.330,23**
24	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1176	08/08/2022	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	BOEHRINGER	20	7.856,70	157.134,00	0,00	0,00	157.134,00
24	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1176	08/08/2022	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	PFIZER	30	6.936,77	208.103,00	0,00	0,00	208.103,00
24	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1176	08/08/2022	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	NOVAMED	1	42.120,00	42.120,00	0,00	0,00	42.120,00
24	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1176	08/08/2022	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	NOVAMED	30	10.409,73	312.292,00	0,00	0,00	312.292,00
24	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1176	08/08/2022	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	NOVAMED	28	8.316,86	232.872,00	0,00	0,00	232.872,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
24	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1176	08/08/2022	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	TECNOQUIMICAS	28	5.674,43	158.884,00	0,00	0,00	158.884,00
TOTAL GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA										**81.314,49**	**1.111.405,00**	**0,00**	**0,00**	**1.111.405,00**
25	91178210-D	1057587037	PINILLA MOTTA MIGUEL ANGEL	1196	08/08/2022	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	PROCAPS	6	14.717,00	88.302,00	0,00	0,00	88.302,00
TOTAL PINILLA MOTTA MIGUEL ANGEL										**14.717,00**	**88.302,00**	**0,00**	**0,00**	**88.302,00**
26	17130305-A	20255983	SARMIENTO SUAREZ BEATRIZ	1205	08/08/2022	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	LAFRANCOL	30	578,10	17.343,00	0,00	0,00	17.343,00
26	17130305-A	20255983	SARMIENTO SUAREZ BEATRIZ	1205	08/08/2022	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	LAFRANCOL	90	200,00	18.000,00	0,00	0,00	18.000,00
26	17130305-A	20255983	SARMIENTO SUAREZ BEATRIZ	1205	08/08/2022	7706569021588	AMLODIPINO 10 MG CAJA X 30 TABL +++	LAFRANCOL	30	492,70	14.781,00	0,00	0,00	14.781,00
26	17130305-A	20255983	SARMIENTO SUAREZ BEATRIZ	1205	08/08/2022	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	1	60.427,00	60.427,00	0,00	0,00	60.427,00
26	17130305-A	20255983	SARMIENTO SUAREZ BEATRIZ	1205	08/08/2022	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	SANOFI AVENTIS	3	33.587,00	100.761,00	0,00	0,00	100.761,00
26	17130305-A	20255983	SARMIENTO SUAREZ BEATRIZ	1205	08/08/2022	3000034223519	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG CAJA X 28 TABL	ASTRAZENECA	28	3.297,89	92.341,00	0,00	0,00	92.341,00
TOTAL SARMIENTO SUAREZ BEATRIZ										**98.582,69**	**303.653,00**	**0,00**	**0,00**	**303.653,00**
27	9516476-D	46355123	GUANUMEN PACHECO FANNY ESPERANZA	1206	15/08/2022	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	LABS SIEGFRIED	28	2.635,39	73.791,00	0,00	0,00	73.791,00
27	9516476-D	46355123	GUANUMEN PACHECO FANNY ESPERANZA	1206	15/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
27	9516476-D	46355123	GUANUMEN PACHECO FANNY ESPERANZA	1206	15/08/2022	7705323272211	GIRALMET 1000 UI FRASCO X 30 TABL	LABS SIEGFRIED	30	694,93	0,00	20.848,01	3.961,11	24.809,12
27	9516476-D	46355123	GUANUMEN PACHECO FANNY ESPERANZA	1206	15/08/2022	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	TECNOQUIMICAS	30	1.414,13	42.424,00	0,00	0,00	42.424,00
TOTAL GUANUMEN PACHECO FANNY ESPERANZA										**6.435,66**	**166.951,00**	**20.848,01**	**3.961,11**	**191.760,12**
28	9530086-F	19697135	GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI	1223	11/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	46.020,00	46.020,00	0,00	0,00	46.020,00
28	9530086-F	19697135	GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI	1223	11/08/2022	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	NOVAMED	28	8.316,86	232.872,00	0,00	0,00	232.872,00
28	9530086-F	19697135	GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI	1223	11/08/2022	7703381000951	BUSCAPINA COMPUESTA N.F CAJA X 100 TABL	OPELLA HEALTHCARE	20	1.540,62	30.812,40	0,00	0,00	30.812,40
TOTAL GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI										**55.877,48**	**309.704,40**	**0,00**	**0,00**	**309.704,40**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
29	4260337-C	24111628	BAYONA DE ALARCON BARBARA	1245	24/08/2022	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	4.138,10	124.143,00	0,00	0,00	124.143,00
29	4260337-C	24111628	BAYONA DE ALARCON BARBARA	1245	24/08/2022	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	LABS BUSSIE BUSTILLO	30	6.345,73	190.372,00	0,00	0,00	190.372,00
29	4260337-C	24111628	BAYONA DE ALARCON BARBARA	1245	24/08/2022	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	PROCAPS	1	25.752,00	25.752,00	0,00	0,00	25.752,00
29	4260337-C	24111628	BAYONA DE ALARCON BARBARA	1245	24/08/2022	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	1	60.427,00	60.427,00	0,00	0,00	60.427,00
29	4260337-C	24111628	BAYONA DE ALARCON BARBARA	1245	24/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	46.020,00	46.020,00	0,00	0,00	46.020,00
29	4260337-C	24111628	BAYONA DE ALARCON BARBARA	1245	24/08/2022	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	PROCAPS	30	6.977,10	209.313,00	0,00	0,00	209.313,00
29	4260337-C	24111628	BAYONA DE ALARCON BARBARA	1245	24/08/2022	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	PROCAPS	30	5.025,70	150.771,00	0,00	0,00	150.771,00
29	4260337-C	24111628	BAYONA DE ALARCON BARBARA	1245	29/08/2022	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	TECNOQUIMICAS	1	31.533,00	31.533,00	0,00	0,00	31.533,00
TOTAL BAYONA DE ALARCON BARBARA										**186.218,63**	**838.331,00**	**0,00**	**0,00**	**838.331,00**
30	80436845-E	46384758	SANABRIA PAREDES ROSARIO MILENA	1246	11/08/2022	7703153006365	AQUASOL E 800 MG CAJA X 30 CAP	LABS SIEGFRIED	30	2.028,39	60.851,81	0,00	0,00	60.851,81
TOTAL SANABRIA PAREDES ROSARIO MILENA										**2.028,39**	**60.851,81**	**0,00**	**0,00**	**60.851,81**
31	80436845-E	46384758	SANABRIA PAREDES ROSARIO MILENA	1247	11/08/2022	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	NOVARTIS	30	879,40	26.382,00	0,00	0,00	26.382,00
TOTAL SANABRIA PAREDES ROSARIO MILENA										**879,40**	**26.382,00**	**0,00**	**0,00**	**26.382,00**
32	80436845-B	19084552	ROJAS LOPEZ PEDRO JULIO	1264	11/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	60	1.691,20	101.472,00	0,00	0,00	101.472,00
TOTAL ROJAS LOPEZ PEDRO JULIO										**1.691,20**	**101.472,00**	**0,00**	**0,00**	**101.472,00**
33	46382451-G	1058354659	MONTANEZ CORREDOR DANNA VALENTINA	1269	15/08/2022	7703712012110	DERMASKIN CREMA TUBO X 40 GR	COASPHARMA	1	17.900,00	17.900,00	0,00	0,00	17.900,00
TOTAL MONTANEZ CORREDOR DANNA VALENTINA										**17.900,00**	**17.900,00**	**0,00**	**0,00**	**17.900,00**
34	6768496-E	1058354249	ALFONSO LOPEZ ANA SOFIA	1274	11/08/2022	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	MEGALABS	1	58.687,00	58.687,00	0,00	0,00	58.687,00
TOTAL ALFONSO LOPEZ ANA SOFIA										**58.687,00**	**58.687,00**	**0,00**	**0,00**	**58.687,00**
35	9518493-C	46351341	CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	1276	15/08/2022	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	LABS SOPHIA DE COLOMBIA	60	3.528,20	211.692,00	0,00	0,00	211.692,00
35	9518493-C	46351341	CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	1276	15/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
35	9518493-C	46351341	CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	1276	15/08/2022	7704232000717	SALAGEN 5 MG CAJA X 20 CAP	EUROETIKA	40	5.036,55	201.462,00	0,00	0,00	201.462,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
35	9518493-C	46351341	CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	1276	15/08/2022	7703381004515	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMP	BOEHRINGER	28	456,68	12.787,00	0,00	0,00	12.787,00
35	9518493-C	46351341	CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	1276	15/08/2022	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	PROCAPS	30	1.061,43	31.843,04	0,00	0,00	31.843,04
35	9518493-C	46351341	CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	1276	15/08/2022	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	TECNOFARMA	30	4.657,77	139.733,00	0,00	0,00	139.733,00
35	9518493-C	46351341	CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	1276	15/08/2022	7702207136089	MOMETASYN SPRAY 20 GR FRASCO X 200 DOSIS	LAFRANCOL	1	88.951,00	88.951,00	0,00	0,00	88.951,00
35	9518493-C	46351341	CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	1276	15/08/2022	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	NOVAMED	28	5.380,57	150.656,00	0,00	0,00	150.656,00
TOTAL CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA										**110.763,40**	**887.860,04**	**0,00**	**0,00**	**887.860,04**
36	74188682-A	33449178	TALERO PATINO GLORIA MARINA	1279	15/08/2022	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	NOVAMED	20	2.550,55	51.011,00	0,00	0,00	51.011,00
36	74188682-A	33449178	TALERO PATINO GLORIA MARINA	1279	15/08/2022	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	TECNOQUIMICAS	28	5.674,43	158.884,00	0,00	0,00	158.884,00
36	74188682-A	33449178	TALERO PATINO GLORIA MARINA	1279	15/08/2022	7703381003464	MOBIC 15 MG CAJA X 10 TABL	BOEHRINGER	20	8.228,70	164.574,00	0,00	0,00	164.574,00
TOTAL TALERO PATINO GLORIA MARINA										**16.453,68**	**374.469,00**	**0,00**	**0,00**	**374.469,00**
37	4242782-C	46352318	FONSECA CRUZ MARIA DEL CARMEN	1282	16/08/2022	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	NOVAMED	20	2.550,55	51.011,00	0,00	0,00	51.011,00
37	4242782-C	46352318	FONSECA CRUZ MARIA DEL CARMEN	1282	16/08/2022	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	TECNOQUIMICAS	30	339,43	10.183,00	0,00	0,00	10.183,00
37	4242782-C	46352318	FONSECA CRUZ MARIA DEL CARMEN	1282	16/08/2022	7702057075286	PANCREATINA + SIMETICONA CAJA X 30 TABL +++	TECNOQUIMICAS	60	1.803,70	108.222,00	0,00	0,00	108.222,00
37	4242782-C	46352318	FONSECA CRUZ MARIA DEL CARMEN	1282	16/08/2022	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	LAFRANCOL	4	7.648,50	30.594,00	0,00	0,00	30.594,00
TOTAL FONSECA CRUZ MARIA DEL CARMEN										**12.342,18**	**200.010,00**	**0,00**	**0,00**	**200.010,00**
38	46350651-C	9522861	CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO	1283	11/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
TOTAL CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO										**4.823,20**	**144.696,00**	**0,00**	**0,00**	**144.696,00**
39	9530086-F	19697135	GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI	1284	15/08/2022	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	PROCAPS	60	5.025,70	301.542,00	0,00	0,00	301.542,00
39	9530086-F	19697135	GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI	1284	15/08/2022	7702057079680	LEVOFLOXACINA 500 MG CAJA X 7 TABL +++	TECNOQUIMICAS	14	6.455,86	90.382,00	0,00	0,00	90.382,00
39	9530086-F	19697135	GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI	1284	15/08/2022	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	GENFAR	40	500,00	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00
TOTAL GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI										**11.981,56**	**411.924,00**	**0,00**	**0,00**	**411.924,00**
40	4178929-E	1053587899	HERRERA MORALES JULIANA SOFIA	1285	29/08/2022	8427324894733	SYSTANE HA GOTAS FRASCO X 10 ML	LABS ALCON DE COLOMBIA	1	55.304,00	55.304,00	0,00	0,00	55.304,00
40	4178929-E	1053587899	HERRERA MORALES JULIANA SOFIA	1285	29/08/2022	7702207700556	ALERCARE SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	LAFRANCOL	1	96.630,00	96.630,00	0,00	0,00	96.630,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
TOTAL HERRERA MORALES JULIANA SOFIA										**151.934,00**	**151.934,00**	**0,00**	**0,00**	**151.934,00**
41	9530086-C	24113052	PRECIADO GUTIERREZ DELIA MELVA	1287	29/08/2022	7702057062514	ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	TECNOQUIMICAS	28	4.162,00	116.536,00	0,00	0,00	116.536,00
41	9530086-C	24113052	PRECIADO GUTIERREZ DELIA MELVA	1287	29/08/2022	7707172689585	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	AMGEN	1	615.701,00	615.701,00	0,00	0,00	615.701,00
41	9530086-C	24113052	PRECIADO GUTIERREZ DELIA MELVA	1287	29/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
TOTAL PRECIADO GUTIERREZ DELIA MELVA										**624.686,20**	**876.933,00**	**0,00**	**0,00**	**876.933,00**
42	46351337-C	9511169	RINCON ORDUZ JAIRO ENRIQUE	1288	24/08/2022	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	LAFRANCOL	30	1.971,83	59.155,00	0,00	0,00	59.155,00
42	46351337-C	9511169	RINCON ORDUZ JAIRO ENRIQUE	1288	24/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
42	46351337-C	9511169	RINCON ORDUZ JAIRO ENRIQUE	1288	24/08/2022	7702057012441	OMNIC OCAS 0.4 MG CAJA X 30 TABL	AXON PHARMA	30	6.300,65	189.019,51	0,00	0,00	189.019,51
42	46351337-C	9511169	RINCON ORDUZ JAIRO ENRIQUE	1288	24/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
42	46351337-C	9511169	RINCON ORDUZ JAIRO ENRIQUE	1288	24/08/2022	7702195211454	DORMEBEN EZ 2 MG CAJA X 15 TABL	LABS BUSSIE BUSTILLO	30	6.004,40	180.132,00	0,00	0,00	180.132,00
42	46351337-C	9511169	RINCON ORDUZ JAIRO ENRIQUE	1288	24/08/2022	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	NOVAMED	28	5.380,57	150.656,00	0,00	0,00	150.656,00
42	46351337-C	9511169	RINCON ORDUZ JAIRO ENRIQUE	1288	24/08/2022	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	PROCAPS	6	14.717,00	88.302,00	0,00	0,00	88.302,00
TOTAL RINCON ORDUZ JAIRO ENRIQUE										**40.888,86**	**862.696,51**	**0,00**	**0,00**	**862.696,51**
43	19079596-C	20939686	RODRIGUEZ MARTHA	1289	18/08/2022	7702057075002	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	TECNOQUIMICAS	1	4.632,00	4.632,00	0,00	0,00	4.632,00
43	19079596-C	20939686	RODRIGUEZ MARTHA	1289	18/08/2022	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	NOVARTIS	30	879,40	26.382,00	0,00	0,00	26.382,00
43	19079596-C	20939686	RODRIGUEZ MARTHA	1289	18/08/2022	7702418001985	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	1.020,52	51.026,00	0,00	0,00	51.026,00
43	19079596-C	20939686	RODRIGUEZ MARTHA	1289	18/08/2022	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	1	60.427,00	60.427,00	0,00	0,00	60.427,00
43	19079596-C	20939686	RODRIGUEZ MARTHA	1289	18/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
43	19079596-C	20939686	RODRIGUEZ MARTHA	1289	18/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	2	46.020,00	92.040,00	0,00	0,00	92.040,00
43	19079596-C	20939686	RODRIGUEZ MARTHA	1289	18/08/2022	7451079000669	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	60	615,74	36.944,10	0,00	0,00	36.944,10

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
43	19079596-C	20939686	RODRIGUEZ MARTHA	1289	18/08/2022	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	GENFAR	30	300,00	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00
43	19079596-C	20939686	RODRIGUEZ MARTHA	1289	18/08/2022	7702870004920	VAGICORT CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	LAFRANCOL	1	78.774,00	78.774,00	0,00	0,00	78.774,00
TOTAL RODRIGUEZ MARTHA										**197.491,86**	**503.921,10**	**0,00**	**0,00**	**503.921,10**
44	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1291	11/08/2022	7730698334370	DORIXINA RELAX CAJA X 20 COMP	MEGALABS	20	2.459,45	49.189,00	0,00	0,00	49.189,00
44	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1291	11/08/2022	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP	TECNOQUIMICAS	30	608,43	18.252,75	0,00	0,00	18.252,75
TOTAL GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA										**3.067,88**	**67.441,75**	**0,00**	**0,00**	**67.441,75**
45	46382451-F	1058353814	MONTANEZ KEVIN ALEJANDRO	1308	15/08/2022	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	1	60.427,00	60.427,00	0,00	0,00	60.427,00
45	46382451-F	1058353814	MONTANEZ KEVIN ALEJANDRO	1308	15/08/2022	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	PROCAPS	6	14.717,00	88.302,00	0,00	0,00	88.302,00
TOTAL MONTANEZ KEVIN ALEJANDRO										**75.144,00**	**148.729,00**	**0,00**	**0,00**	**148.729,00**
46	80436845-B	19084552	ROJAS LOPEZ PEDRO JULIO	1315	15/08/2022	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	PROCAPS	1	25.752,00	25.752,00	0,00	0,00	25.752,00
TOTAL ROJAS LOPEZ PEDRO JULIO										**25.752,00**	**25.752,00**	**0,00**	**0,00**	**25.752,00**
47	4242782-C	46352318	FONSECA CRUZ MARIA DEL CARMEN	1317	16/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
TOTAL FONSECA CRUZ MARIA DEL CARMEN										**4.823,20**	**144.696,00**	**0,00**	**0,00**	**144.696,00**
48	9525784-D	23594869	CUTA DE NEMOJON ANA ROSA	1324	29/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
48	9525784-D	23594869	CUTA DE NEMOJON ANA ROSA	1324	29/08/2022	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	3.221,23	96.637,00	0,00	0,00	96.637,00
48	9525784-D	23594869	CUTA DE NEMOJON ANA ROSA	1324	29/08/2022	7501088603105	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	LABS ALCON DE COLOMBIA	1	62.108,00	62.108,00	0,00	0,00	62.108,00
48	9525784-D	23594869	CUTA DE NEMOJON ANA ROSA	1324	29/08/2022	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	TECNOFARMA	60	4.657,77	279.466,00	0,00	0,00	279.466,00
48	9525784-D	23594869	CUTA DE NEMOJON ANA ROSA	1324	29/08/2022	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	SANOFI AVENTIS	40	1.406,20	56.248,00	0,00	0,00	56.248,00
48	9525784-D	23594869	CUTA DE NEMOJON ANA ROSA	1324	29/08/2022	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	LABS SIEGFRIED	28	5.292,89	148.201,00	0,00	0,00	148.201,00
48	9525784-D	23594869	CUTA DE NEMOJON ANA ROSA	1324	29/08/2022	7703454122757	EVALAX FRASCO X 250 GR	FARMA DE COLOMBIA	1	62.552,00	62.552,00	0,00	0,00	62.552,00
48	9525784-D	23594869	CUTA DE NEMOJON ANA ROSA	1324	29/08/2022	7706263004047	WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL	SANOFI AVENTIS	30	2.335,90	70.077,00	0,00	0,00	70.077,00
48	9525784-D	23594869	CUTA DE NEMOJON ANA ROSA	1324	29/08/2022	7702418001541	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	884,90	44.245,00	0,00	0,00	44.245,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
TOTAL CUTA DE NEMOJON ANA ROSA										**144.150,09**	**870.270,00**	**0,00**	**0,00**	**870.270,00**
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	46.020,00	46.020,00	0,00	0,00	46.020,00
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	TECNOQUIMICAS	60	3.040,60	182.436,00	0,00	0,00	182.436,00
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	8012992000441	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	A MENARINI	40	2.783,65	111.346,00	0,00	0,00	111.346,00
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	PROCAPS	30	6.977,10	209.313,00	0,00	0,00	209.313,00
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	LABS SIEGFRIED	30	1.068,43	0,00	32.053,01	6.090,06	38.143,07
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	LAFRANCOL	28	720,57	20.176,00	0,00	0,00	20.176,00
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7707172689585	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	AMGEN	1	615.701,00	615.701,00	0,00	0,00	615.701,00
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	LABS SIEGFRIED	56	1.607,23	90.005,00	0,00	0,00	90.005,00
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
49	46360244-A	27929608	CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA	1325	29/08/2022	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	NOVAMED	28	5.380,57	150.656,00	0,00	0,00	150.656,00
TOTAL CAMACHO RODRIGUEZ BARBARA										**689.813,56**	**1.621.085,00**	**32.053,01**	**6.090,06**	**1.659.228,07**
50	9528946-C	46362146	PADILLA AFRICANO MARTHA	1326	29/08/2022	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	FAES FARMA	1	31.397,00	31.397,00	0,00	0,00	31.397,00
50	9528946-C	46362146	PADILLA AFRICANO MARTHA	1326	29/08/2022	7501326048118	SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	ORGANON	30	8.457,10	253.713,00	0,00	0,00	253.713,00
50	9528946-C	46362146	PADILLA AFRICANO MARTHA	1326	29/08/2022	7702418001985	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	1.020,52	51.026,00	0,00	0,00	51.026,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
50	9528946-C	46362146	PADILLA AFRICANO MARTHA	1326	29/08/2022	7702195070457	SATOREN H FORTE 100/25 MG CAJA X 30TABL	LABS BUSSIE BUSTILLO	30	7.798,57	233.957,00	0,00	0,00	233.957,00
50	9528946-C	46362146	PADILLA AFRICANO MARTHA	1326	29/08/2022	7703283115029	ZITROMAX 500 MG CAJA X 3 TABL	PFIZER	6	32.059,67	192.358,00	0,00	0,00	192.358,00
TOTAL PADILLA AFRICANO MARTHA										**80.732,85**	**762.451,00**	**0,00**	**0,00**	**762.451,00**
51	6768496-C	24202036	LOPEZ LOPEZ ANA LUCIA	1327	18/08/2022	7703381000951	BUSCAPINA COMPUESTA N.F CAJA X 100 TABL	OPELLA HEALTHCARE	15	1.540,62	23.109,30	0,00	0,00	23.109,30
51	6768496-C	24202036	LOPEZ LOPEZ ANA LUCIA	1327	18/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	46.020,00	46.020,00	0,00	0,00	46.020,00
51	6768496-C	24202036	LOPEZ LOPEZ ANA LUCIA	1327	18/08/2022	7703153001742	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	PROCAPS	30	8.160,70	244.821,00	0,00	0,00	244.821,00
TOTAL LOPEZ LOPEZ ANA LUCIA										**55.721,32**	**313.950,30**	**0,00**	**0,00**	**313.950,30**
52	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1328	18/08/2022	7702057062514	ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	TECNOQUIMICAS	14	4.162,00	58.268,00	0,00	0,00	58.268,00
52	9528243-D	46364449	MALDONADO FORERO OLGA LUCIA	1328	18/08/2022	7702057010317	DUODECADRON AMP CAJA X 1 ML	TECNOQUIMICAS	1	35.850,00	35.850,00	0,00	0,00	35.850,00
TOTAL MALDONADO FORERO OLGA LUCIA										**40.012,00**	**94.118,00**	**0,00**	**0,00**	**94.118,00**
53	46350651-C	9522861	CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO	1335	18/08/2022	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	LABS ALCON DE COLOMBIA	1	42.085,00	42.085,00	0,00	0,00	42.085,00
TOTAL CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO										**42.085,00**	**42.085,00**	**0,00**	**0,00**	**42.085,00**
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	SANOFI AVENTIS	28	9.636,46	269.821,00	0,00	0,00	269.821,00
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	120,90	3.627,00	0,00	0,00	3.627,00
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	ASTRAZENECA	28	4.415,00	123.620,00	0,00	0,00	123.620,00
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	PROCAPS	30	6.977,10	209.313,00	0,00	0,00	209.313,00
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	MERCK SHARP DOHME	56	2.779,75	155.666,00	0,00	0,00	155.666,00
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	GENFAR	30	144,28	4.328,40	0,00	0,00	4.328,40
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	614,37	18.431,00	0,00	0,00	18.431,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	FARMA DE COLOMBIA	1	74.573,00	74.573,00	0,00	0,00	74.573,00
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	TECNOFARMA	28	9.284,11	259.955,00	0,00	0,00	259.955,00
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	TECNOQUIMICAS	40	959,85	38.394,00	0,00	0,00	38.394,00
54	1152296-C	24106268	RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA	1348	29/08/2022	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	PROCAPS	30	1.061,43	31.843,04	0,00	0,00	31.843,04
TOTAL RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA										**112.257,45**	**1.240.307,44**	**0,00**	**0,00**	**1.240.307,44**
55	9522394-F	23940744	GUTIERREZ DE SUAREZ ISAURA DEL CARMEN	1349	24/08/2022	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	GENFAR	30	855,77	25.673,00	0,00	0,00	25.673,00
55	9522394-F	23940744	GUTIERREZ DE SUAREZ ISAURA DEL CARMEN	1349	24/08/2022	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	FARMA DE COLOMBIA	1	74.573,00	74.573,00	0,00	0,00	74.573,00
55	9522394-F	23940744	GUTIERREZ DE SUAREZ ISAURA DEL CARMEN	1349	24/08/2022	7501298212265	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	822,72	41.136,00	0,00	0,00	41.136,00
55	9522394-F	23940744	GUTIERREZ DE SUAREZ ISAURA DEL CARMEN	1349	24/08/2022	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	FAES FARMA	1	31.397,00	31.397,00	0,00	0,00	31.397,00
55	9522394-F	23940744	GUTIERREZ DE SUAREZ ISAURA DEL CARMEN	1349	24/08/2022	7702635716938	EXFORGE HCT 10/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	LABS SIEGFRIED	28	5.292,89	148.201,00	0,00	0,00	148.201,00
55	9522394-F	23940744	GUTIERREZ DE SUAREZ ISAURA DEL CARMEN	1349	24/08/2022	7706263004030	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	SANOFI AVENTIS	30	3.708,47	111.254,00	0,00	0,00	111.254,00
TOTAL GUTIERREZ DE SUAREZ ISAURA DEL CARMEN										**116.649,85**	**432.234,00**	**0,00**	**0,00**	**432.234,00**
56	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1381	24/08/2022	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	ZAMBON	1	50.095,00	50.095,00	0,00	0,00	50.095,00
TOTAL JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA										**50.095,00**	**50.095,00**	**0,00**	**0,00**	**50.095,00**
57	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1385	29/08/2022	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	LAFRANCOL	4	7.648,50	30.594,00	0,00	0,00	30.594,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
57	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1385	29/08/2022	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	LABS SOPHIA DE COLOMBIA	1	44.844,00	44.844,00	0,00	0,00	44.844,00
57	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1385	29/08/2022	7702418001541	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	884,90	44.245,00	0,00	0,00	44.245,00
57	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1385	29/08/2022	7702207173466	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	LAFRANCOL	28	8.008,68	224.243,00	0,00	0,00	224.243,00
57	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1385	29/08/2022	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	LABS SOPHIA DE COLOMBIA	20	3.528,20	70.564,00	0,00	0,00	70.564,00
57	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1385	29/08/2022	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	FARMA DE COLOMBIA	1	74.573,00	74.573,00	0,00	0,00	74.573,00
57	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1385	29/08/2022	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	NOVARTIS	30	1.388,53	41.656,00	0,00	0,00	41.656,00
57	40009869-A	24109290	MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA	1385	29/08/2022	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	1	60.427,00	60.427,00	0,00	0,00	60.427,00
TOTAL MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA										**201.302,81**	**591.146,00**	**0,00**	**0,00**	**591.146,00**
58	9512633-C	24182672	CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY	1386	24/08/2022	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	NOVAMED	28	8.316,86	232.872,00	0,00	0,00	232.872,00
58	9512633-C	24182672	CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY	1386	24/08/2022	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	5.729,03	171.871,00	0,00	0,00	171.871,00
58	9512633-C	24182672	CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY	1386	24/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
58	9512633-C	24182672	CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY	1386	24/08/2022	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	TECNOFARMA	28	2.122,21	59.422,00	0,00	0,00	59.422,00
58	9512633-C	24182672	CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY	1386	24/08/2022	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	PROCAPS	30	1.061,43	31.843,04	0,00	0,00	31.843,04
58	9512633-C	24182672	CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY	1386	24/08/2022	7702418004580	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	1.270,10	63.505,00	0,00	0,00	63.505,00
58	9512633-C	24182672	CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY	1386	24/08/2022	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	SANOFI AVENTIS	40	1.406,20	56.248,00	0,00	0,00	56.248,00
58	9512633-C	24182672	CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY	1386	24/08/2022	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	4.138,10	124.143,00	0,00	0,00	124.143,00
58	9512633-C	24182672	CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY	1386	24/08/2022	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	TECNOQUIMICAS	28	6.243,14	174.808,00	0,00	0,00	174.808,00
TOTAL CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY										**31.978,28**	**965.448,04**	**0,00**	**0,00**	**965.448,04**
59	46382451-F	1058353814	MONTANEZ KEVIN ALEJANDRO	1397	24/08/2022	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	MEGALABS	1	58.687,00	58.687,00	0,00	0,00	58.687,00
TOTAL MONTANEZ KEVIN ALEJANDRO										**58.687,00**	**58.687,00**	**0,00**	**0,00**	**58.687,00**
60	9521530-E	1053866772	MARTINEZ AMADO ANGIE GERAL	1399	24/08/2022	7702418000841	DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	MERCK	1	99.012,00	99.012,00	0,00	0,00	99.012,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
60	9521530-E	1053866772	MARTINEZ AMADO ANGIE GERAL	1399	24/08/2022	7702605102693	CETIRIZINA 10 MG CAJA X 10 TABL	GENFAR	20	520,70	10.414,00	0,00	0,00	10.414,00
TOTAL MARTINEZ AMADO ANGIE GERAL										**99.532,70**	**109.426,00**	**0,00**	**0,00**	**109.426,00**
61	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1408	24/08/2022	7707274721107	IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUCAL FRASCO X 200 DOSIS	FAES FARMA	1	16.534,00	16.534,00	0,00	0,00	16.534,00
61	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1408	24/08/2022	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	FAES FARMA	1	31.397,00	31.397,00	0,00	0,00	31.397,00
61	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1408	24/08/2022	7702057074005	LORATADINA 10 MG CAJA X 10 TABL	TECNOQUIMICAS	10	389,70	3.897,00	0,00	0,00	3.897,00
61	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1408	24/08/2022	4048846008770	BISOLVON TOS ADULTO X 120 ML	OPELLA HEALTHCARE	1	28.260,00	28.260,00	0,00	0,00	28.260,00
TOTAL HENAO CIFUENTES GRACIELA										**76.580,70**	**80.088,00**	**0,00**	**0,00**	**80.088,00**
62	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1409	29/08/2022	7702057710781	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	2.076,03	62.281,00	0,00	0,00	62.281,00
62	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1409	29/08/2022	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	OPELLA HEALTHCARE	60	5.702,90	342.174,00	0,00	0,00	342.174,00
62	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1409	29/08/2022	7451079000669	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	40	615,74	24.629,40	0,00	0,00	24.629,40
62	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1409	29/08/2022	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	GENFAR	60	939,64	56.378,40	0,00	0,00	56.378,40
62	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1409	29/08/2022	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	DIABETRICS HEALTHCARE S.A.S	30	1.889,83	56.695,00	0,00	0,00	56.695,00
62	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1409	29/08/2022	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	46.020,00	46.020,00	0,00	0,00	46.020,00
62	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1409	29/08/2022	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	MERCK	30	5.729,03	171.871,00	0,00	0,00	171.871,00
62	9520423-A	24107705	JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA	1409	29/08/2022	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	NOVAMED	30	10.409,73	312.292,00	0,00	0,00	312.292,00
TOTAL JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA										**73.382,91**	**1.072.340,80**	**0,00**	**0,00**	**1.072.340,80**
63	9522394-C	46360288	CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA	1411	29/08/2022	7702207173466	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	LAFRANCOL	28	8.008,68	224.243,00	0,00	0,00	224.243,00
63	9522394-C	46360288	CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA	1411	29/08/2022	7706263001961	HIPERLIPEN CAJA X 20 TABL	SANOFI AVENTIS	30	657,95	19.738,50	0,00	0,00	19.738,50
63	9522394-C	46360288	CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA	1411	29/08/2022	7702123000495	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	BAYER	28	306,66	8.586,40	0,00	0,00	8.586,40

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
63	9522394-C	46360288	CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA	1411	29/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
63	9522394-C	46360288	CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA	1411	29/08/2022	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	RB HEALTH COLOMBIA	1	63.580,00	63.580,00	0,00	0,00	63.580,00
TOTAL CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA										**77.376,49**	**460.843,90**	**0,00**	**0,00**	**460.843,90**
64	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1414	29/08/2022	7702057710781	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	2.076,03	62.281,00	0,00	0,00	62.281,00
64	79824990-B	41352048	GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA	1414	29/08/2022	7705959005108	ALPRAZOLAM 0.5 MG CAJA X 30 TABL	GENFAR	30	550,00	16.500,00	0,00	0,00	16.500,00
TOTAL GARZON DE CASTANEDA ANA CELIA										**2.626,03**	**78.781,00**	**0,00**	**0,00**	**78.781,00**
65	13246666-B	1091355141	PARADA ROJAS JESUS DAVID	1427	29/08/2022	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	GALDERMA	1	122.022,00	122.022,00	0,00	0,00	122.022,00
TOTAL PARADA ROJAS JESUS DAVID										**122.022,00**	**122.022,00**	**0,00**	**0,00**	**122.022,00**
66	4261565-A	24111310	PADILLA CARVAJAL MARGARITA	1437	29/08/2022	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	LAFRANCOL	60	4.401,47	264.088,00	0,00	0,00	264.088,00
66	4261565-A	24111310	PADILLA CARVAJAL MARGARITA	1437	29/08/2022	7702418001541	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	884,90	44.245,00	0,00	0,00	44.245,00
66	4261565-A	24111310	PADILLA CARVAJAL MARGARITA	1437	29/08/2022	7707288822906	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION FRASCO X 120 ML	HUMAX PHARMACEUTICAL	1	17.889,00	17.889,00	0,00	0,00	17.889,00
66	4261565-A	24111310	PADILLA CARVAJAL MARGARITA	1437	29/08/2022	7702057710781	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	2.076,03	62.281,00	0,00	0,00	62.281,00
66	4261565-A	24111310	PADILLA CARVAJAL MARGARITA	1437	29/08/2022	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	PFIZER	30	1.460,00	43.800,00	0,00	0,00	43.800,00
66	4261565-A	24111310	PADILLA CARVAJAL MARGARITA	1437	29/08/2022	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	NOVAMED	30	4.823,20	144.696,00	0,00	0,00	144.696,00
66	4261565-A	24111310	PADILLA CARVAJAL MARGARITA	1437	29/08/2022	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	PROCAPS	30	5.025,70	150.771,00	0,00	0,00	150.771,00
66	4261565-A	24111310	PADILLA CARVAJAL MARGARITA	1437	29/08/2022	7795320000238	XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL	BAYER	28	6.691,79	187.370,00	0,00	0,00	187.370,00
TOTAL PADILLA CARVAJAL MARGARITA										**43.252,09**	**915.140,00**	**0,00**	**0,00**	**915.140,00**
67	4261565-A	24111310	PADILLA CARVAJAL MARGARITA	1450	29/08/2022	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	ABBOTT	1	104.693,00	104.693,00	0,00	0,00	104.693,00
TOTAL PADILLA CARVAJAL MARGARITA										**104.693,00**	**104.693,00**	**0,00**	**0,00**	**104.693,00**
68	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1468	29/08/2022	4048846008763	BISOLVON MAX JARABE ADULTO X 120 ML	OPELLA HEALTHCARE	1	32.827,00	32.827,00	0,00	0,00	32.827,00
68	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1468	29/08/2022	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	PROCAPS	30	5.025,70	150.771,00	0,00	0,00	150.771,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 166 -SMA-BOT-130124

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
68	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1468	29/08/2022	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	ORGANON	60	11.647,83	698.870,00	0,00	0,00	698.870,00
68	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1468	29/08/2022	7702418001985	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	1.020,52	51.026,00	0,00	0,00	51.026,00
68	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1468	29/08/2022	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	FARMA DE COLOMBIA	1	74.573,00	74.573,00	0,00	0,00	74.573,00
68	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1468	29/08/2022	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	NOVAMED	40	2.550,55	102.022,00	0,00	0,00	102.022,00
68	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1468	29/08/2022	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	LAFRANCOL	28	3.607,86	101.020,00	0,00	0,00	101.020,00
68	9516812-C	46350278	HENAO CIFUENTES GRACIELA	1468	29/08/2022	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL	LABS SIEGFRIED	56	1.120,00	62.720,00	0,00	0,00	62.720,00
TOTAL HENAO CIFUENTES GRACIELA										**132.372,46**	**1.273.829,00**	**0,00**	**0,00**	**1.273.829,00**

TOTAL GENERAL	**6.367.999,85**	**35.147.740,71**	**766.182,03**	**145.574,55**	**36.059.497,29**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 298 -SMA-BOT-130128

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
1	6753549-C	51618758	MORALES DE MENDOZA MARIA ESPERANZA DE LAS MERCEDES	1160	01/08/2022	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	OPELLA HEALTHCARE	30	5.702,90	171.087,00	0,00	0,00	171.087,00
1	6753549-C	51618758	MORALES DE MENDOZA MARIA ESPERANZA DE LAS MERCEDES	1160	01/08/2022	7703381004515	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMP	BOEHRINGER	28	456,68	12.787,00	0,00	0,00	12.787,00
TOTAL MORALES DE MENDOZA MARIA ESPERANZA DE LAS MERCEDES										**6.159,58**	**183.874,00**	**0,00**	**0,00**	**183.874,00**
2	6748452-C	40014747	GALINDO PEDREROS MARIA ISABEL	1178	01/08/2022	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	ASTRAZENECA	30	540,80	16.224,00	0,00	0,00	16.224,00
2	6748452-C	40014747	GALINDO PEDREROS MARIA ISABEL	1178	01/08/2022	7702418001541	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	884,90	44.245,00	0,00	0,00	44.245,00
2	6748452-C	40014747	GALINDO PEDREROS MARIA ISABEL	1178	01/08/2022	7841141000046	COLMIBE 10/10 MG CAJA X 30 COMP	TECNOFARMA	30	5.924,90	177.747,00	0,00	0,00	177.747,00
2	6748452-C	40014747	GALINDO PEDREROS MARIA ISABEL	1178	01/08/2022	7703283405953	ZOLOF 50 MG CAJA X 30 TABL	PFIZER	30	5.518,60	165.558,00	0,00	0,00	165.558,00
2	6748452-C	40014747	GALINDO PEDREROS MARIA ISABEL	1178	01/08/2022	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	PROCAPS	2	25.752,00	51.504,00	0,00	0,00	51.504,00
TOTAL GALINDO PEDREROS MARIA ISABEL										**38.621,20**	**455.278,00**	**0,00**	**0,00**	**455.278,00**
3	6748452-D	1049633768	CARO GALINDO MANUEL SANTIAGO	1179	16/08/2022	7703281008422	DERMACORTINE LOCION FRASCO X 30 ML	MEGALABS	1	86.575,00	86.575,00	0,00	0,00	86.575,00
TOTAL CARO GALINDO MANUEL SANTIAGO										**86.575,00**	**86.575,00**	**0,00**	**0,00**	**86.575,00**
4	6766175-C	23261456	JIMENEZ VDA DE GUIO ANA JOAQUINA	1201	03/08/2022	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	GENFAR	30	300,00	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00
4	6766175-C	23261456	JIMENEZ VDA DE GUIO ANA JOAQUINA	1201	03/08/2022	4048846003508	MICARDIS AMLO 80/5 MG CAJA X 28 COMP	BOEHRINGER	28	11.638,39	325.875,00	0,00	0,00	325.875,00
4	6766175-C	23261456	JIMENEZ VDA DE GUIO ANA JOAQUINA	1201	03/08/2022	7702418001541	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	884,90	44.245,00	0,00	0,00	44.245,00
4	6766175-C	23261456	JIMENEZ VDA DE GUIO ANA JOAQUINA	1201	03/08/2022	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	LAFRANCOL	28	3.607,86	101.020,00	0,00	0,00	101.020,00
4	6766175-C	23261456	JIMENEZ VDA DE GUIO ANA JOAQUINA	1201	03/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
4	6766175-C	23261456	JIMENEZ VDA DE GUIO ANA JOAQUINA	1201	03/08/2022	7707397791421	DOLEX FORTE CAJA X 96 TABL	GLAXO CONSUMER HEALTH CARE	20	1.322,42	26.448,33	0,00	0,00	26.448,33
TOTAL JIMENEZ VDA DE GUIO ANA JOAQUINA										**19.444,77**	**557.324,33**	**0,00**	**0,00**	**557.324,33**
5	6753549-C	51618758	MORALES DE MENDOZA MARIA ESPERANZA DE LAS MERCEDES	1240	08/08/2022	7501088603105	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	LABS ALCON DE COLOMBIA	1	62.108,00	62.108,00	0,00	0,00	62.108,00
TOTAL MORALES DE MENDOZA MARIA ESPERANZA DE LAS MERCEDES										**62.108,00**	**62.108,00**	**0,00**	**0,00**	**62.108,00**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 298 -SMA-BOT-130128

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
6	40028569-D	1050605550	ARIZMENDI BARON MARIA PAZ	1319	27/08/2022	3499320007511	EPIDUO FORTE GEL TUBO X 30 GR	GALDERMA	1	133.601,00	133.601,00	0,00	0,00	133.601,00
TOTAL ARIZMENDI BARON MARIA PAZ										**133.601,00**	**133.601,00**	**0,00**	**0,00**	**133.601,00**
7	40020702-B	24069154	VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA	1382	22/08/2022	7501298212265	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	822,72	41.136,00	0,00	0,00	41.136,00
7	40020702-B	24069154	VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA	1382	22/08/2022	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	LAFRANCOL	28	3.607,86	101.020,00	0,00	0,00	101.020,00
7	40020702-B	24069154	VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA	1382	22/08/2022	4048846003478	MICARDIS AMLO 80/10 MG CAJA X 28 COMP	BOEHRINGER	28	9.536,32	267.017,00	0,00	0,00	267.017,00
7	40020702-B	24069154	VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA	1382	22/08/2022	7703546703666	DIMOFLAX CAJA X 30 TABL	NOVAMED	60	2.673,33	160.400,00	0,00	0,00	160.400,00
7	40020702-B	24069154	VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA	1382	22/08/2022	7702057073985	LOPERAMIDA 2 MG CAJA X 6 TABL +++	TECNOQUIMICAS	18	1.227,67	22.098,00	0,00	0,00	22.098,00
7	40020702-B	24069154	VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA	1382	22/08/2022	7702605101429	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	GENFAR	30	104,73	3.142,00	0,00	0,00	3.142,00
7	40020702-B	24069154	VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA	1382	22/08/2022	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	BAYER	30	1.691,20	50.736,00	0,00	0,00	50.736,00
7	40020702-B	24069154	VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA	1382	22/08/2022	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	ASTRAZENECA	30	540,80	16.224,00	0,00	0,00	16.224,00
7	40020702-B	24069154	VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA	1382	22/08/2022	8710428019561	ENSURE LIQUIDO VAINILLA BOTELLA X 220 ML	ABBOTT	9	8.000,00	72.000,00	0,00	0,00	72.000,00
TOTAL VARGAS DE JIMENEZ EFIGENIA										**28.204,63**	**733.773,00**	**0,00**	**0,00**	**733.773,00**
8	19055752-F	1002330748	CARVAJAL MENDEZ DAIRA VALENTINA	1418	24/08/2022	7707184945242	TETRALYSAL 300 MG CAJA X 28 CAP	GALDERMA	28	5.217,86	146.100,00	0,00	0,00	146.100,00
8	19055752-F	1002330748	CARVAJAL MENDEZ DAIRA VALENTINA	1418	24/08/2022	7702605100019	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	GENFAR	30	200,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00
8	19055752-F	1002330748	CARVAJAL MENDEZ DAIRA VALENTINA	1418	24/08/2022	7702057018054	BENZIRIN VERDE SPRAY FRASCO X 120 ML	TECNOQUIMICAS	1	47.098,00	47.098,00	0,00	0,00	47.098,00
8	19055752-F	1002330748	CARVAJAL MENDEZ DAIRA VALENTINA	1418	24/08/2022	7703283403935	ALDACTONE 100 MG CAJA X 30 TABL	PFIZER	30	5.182,77	155.483,00	0,00	0,00	155.483,00
8	19055752-F	1002330748	CARVAJAL MENDEZ DAIRA VALENTINA	1418	24/08/2022	7702057072223	DICLOFENACO 75 MG/3 ML CAJA X 1 AMP-	TECNOQUIMICAS	1	2.558,00	2.558,00	0,00	0,00	2.558,00
TOTAL CARVAJAL MENDEZ DAIRA VALENTINA										**60.256,62**	**357.239,00**	**0,00**	**0,00**	**357.239,00**
9	40028569-F	1002366477	ARIZMENDI BARON MARIANA DE LOS ANGELES	1462	27/08/2022	7707327210145	REYTRIN 20 MG X 30 TBS	PROVEEDORES VARIOS	30	6.000,00	180.000,00	0,00	0,00	180.000,00
TOTAL ARIZMENDI BARON MARIANA DE LOS ANGELES										**6.000,00**	**180.000,00**	**0,00**	**0,00**	**180.000,00**
10	5564219-A	37818102	REYES DE SALAZAR LUZ LEONILDE	1484	30/08/2022	7702418001985	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	MERCK	50	1.020,52	51.026,00	0,00	0,00	51.026,00
10	5564219-A	37818102	REYES DE SALAZAR LUZ LEONILDE	1484	30/08/2022	7705959885885	ESOMEPRAZOL 40 MG CAJA X 30 TAB	GENFAR	30	1.660,90	49.827,00	0,00	0,00	49.827,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 -ALEMANA 298 -SMA-BOT-130128

No.	NÚMERO DE CARNÉ DEL BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	CODIGO DE BARRAS	NOMBRE DEL PRODUCTO ENTREGA	LABORATORIO	CANT. PRODUCTO	VALOR UNIDAD	EXENTA	GRAVADA	IVA	V/TOTAL
10	5564219-A	37818102	REYES DE SALAZAR LUZ LEONILDE	1484	30/08/2022	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	TECNOQUIMICAS	30	3.467,67	104.030,00	0,00	0,00	104.030,00
10	5564219-A	37818102	REYES DE SALAZAR LUZ LEONILDE	1484	30/08/2022	7707236670894	REFRESH TEARS DUO PACK FRASCO X 15 ML GRATIS X 10 ML	ALLERGAN	1	42.423,00	42.423,00	0,00	0,00	42.423,00
10	5564219-A	37818102	REYES DE SALAZAR LUZ LEONILDE	1484	30/08/2022	7702057072230	DICLOFENACO R 100 MG CAJA X 20 TAB	TECNOQUIMICAS	30	635,35	19.060,50	0,00	0,00	19.060,50
TOTAL REYES DE SALAZAR LUZ LEONILDE										**49.207,44**	**266.366,50**	**0,00**	**0,00**	**266.366,50**

TOTAL GENERAL	**490.178,24**	**3.016.138,83**	**0,00**	**0,00**	**3.016.138,83**

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7702715811355	DETRUSITOL 2 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1142-74371488-A	28	0	1,409.82	1,409.82		39,475.00	0.00	0
UN	4032129047914	TRANSTEC 35 UG/H (20 MG/25 CM) CAJA X 5 PARCHES FORMULA:1142-74371488-A	10	0	27,200.60	27,200.60		272,006.00	0.00	0
UN	7702057015732	ISOKLON 3 MG CAJA X 14 TABL FORMULA:1142-74371488-A	28	0	8,130.43	8,130.43		227,652.00	0.00	0
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++ FORMULA:1142-74371488-A	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
UN	7703202221282	BUSCAPINA FEM CAJA X 90 COMP FORMULA:1142-74371488-A	90	0	1,644.79	1,644.79		148,031.00	0.00	0
UN	7702605107469	PREDNISOLONA 5 MG CAJA X 30 TABL +++ FORMULA:1142-74371488-A	60	0	351.57	351.57		21,094.00	0.00	0
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1174-46673362-B	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1174-46673362-B	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
UN	7707172689684	DUODART 0.5/0.4 MG CAJA X 30 CAP FORMULA:1174-46673362-B	30	0	2,068.63	2,068.63		62,059.00	0.00	0
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL FORMULA:1174-46673362-B	28	0	5,292.89	5,292.89		148,201.00	0.00	0
UN	7702057708993	ESOMEPRAZOL 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:1174-46673362-B	30	0	2,201.00	2,201.00		66,030.00	0.00	0
UN	7702057710231	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB FORMULA:1174-46673362-B	30	0	2,112.67	2,112.67		63,380.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1174-46673362-B	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL FORMULA:1174-46673362-B	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML FORMULA:1204-57411901-B	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS FORMULA:1204-57411901-B	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL FORMULA:1204-57411901-B	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
UN	7702057071813	BIOCALCIUM D 500 MG CAJA X 30 SOBRES FORMULA:1204-57411901-B	30	0	1,252.90	1,252.90		37,587.00	0.00	0
UN	7702635710110	EXFORGE 10/160 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,100.86	5,100.86		142,824.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

unidrogas S.a.s.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7703281008439	DERMACORTINE EMULSION FRASCO X 60 ML	1	0	113,880.00	113,880.00		113,880.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7702418004757	GIABRI 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	756.90	756.90		22,707.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	3662042006999	SICCAFLUID 2.5 MG/G GEL OFTALMICO CAJA X 30 UNIDOS	30	0	1,920.47	1,920.47		57,614.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7702195211461	DORMEBEN EZ 3 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,061.07	6,061.07		181,832.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	2	0	42,120.00	42,120.00		84,240.00	0.00	0
		FORMULA:1204-57411901-B								
UN	736085414851	ELIPTIC PF SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5 ML	2	0	85,689.00	85,689.00		171,378.00	0.00	0
		FORMULA:1216-57411901-B								
UN	7702057707057	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,467.67	3,467.67		104,030.00	0.00	0
		FORMULA:1253-7217095-C								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,528.20	3,528.20		70,564.00	0.00	0
		FORMULA:1253-7217095-C								
UN	7707236678098	ALPHAGAN GOTAS FRASCO X 5 ML	1	0	20,396.00	20,396.00		20,396.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,043.00	56,043.00		56,043.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703363005554	DOLEX 500 MG CAJA X 100 TABL	30	0	596.93	596.93		17,907.90	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703283405380	EPAMIN XR 100 MG X 100 CAP	100	0	380.45	380.45		38,045.00	0.00	0
		FORMULA:1352-33448424-D								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	2	0	99,807.00	99,807.00		199,614.00	0.00	0
		FORMULA:1365-33448424-D								
UN	7441145402374	VOLTAREN 12 H EMULGEL FORTE X 100 GR	1	0	68,449.00	68,449.00		68,449.00	0.00	0
		FORMULA:1365-33448424-D								
UN	7706569023124	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	6,337.25	6,337.25		177,443.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

FACTURACIÓN MAYORISTA

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1400-7217095-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1400-7217095-C								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7704039112064	PARACODINA JARABE FRASCO X 120 ML	2	0	26,999.00	26,999.00		53,998.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7707288825211	SULZINC (SULFATO DE ZINC) 20 MG X 30 TABL	30	0	861.50	861.50		25,845.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7707236677985	REFRESH TEARS SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	56,043.00	56,043.00		56,043.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7703153000059	B-VIT CAJA X 50 CAP	30	0	1,019.96	1,019.96		30,598.80	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7703381004195	MICARDIS 80 MG CAJA X 28 CAP	28	0	913.00	913.00		25,564.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	30	0	215.07	215.07		6,452.00	0.00	0
		FORMULA:1350-7217163-A								
UN	7703363001600	DERMOVATE UNGUENTO TUBO X 40 GR	1	0	67,929.00	67,929.00		67,929.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	20	0	1,406.20	1,406.20		28,124.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 59

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130119

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05

FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 43	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7703546041508	FLEXTRIL 1500 MG CAJA X 15 SOBRES	30	0	7,465.80	7,465.80		223,974.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								
UN	7702605100613	CEFALEXINA 500 MG CAJA X 10 CAP	30	0	706.50	706.50		21,195.00	0.00	0
		FORMULA:1433-4109781-A								

FACTURACION MAYORISTA

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
5,694,535.70	321,471.00	6,016,006.70	0.00		61,079.49	0.00

PAGINA 4 DE 4

TOTAL FACTURA 6,077,086.19

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

No. de Orden
1142

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JORGE ENRIQUE GALAN BECERRA	Documento	1156288
No. Carné	74371488 - A	Fecha autorización	27/07/22
Dirección	CALLE 114 A No.58-65 APTO 606		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
DETRUSITOL 2MG CJX28TAB	TOLTERODINA L-TARTRATO 2MG Tableta Recubierta	TABLETAS	28 VEINTIOCHO

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
TRANSTEC 20MG(35MCG/H) DDP CJX5 PCH	BUPRENORFINA	CAJA	2 DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 PARCHE	TÓPICA	A NECESIDAD	50

COLCAR UN PÁRCHE TRASDERMICO CADA 5 DIAS POR UNO Y MEDIO MESES (50 DIAS)

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ISOKLON 3MG CJX14TAB	ESZOPICLONA 3MG Tableta Recubierta	TABLETAS	30 TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ESOMED 40MG CJX28CAP	ESOMEPRAZOL 40MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	30 TREINTA

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

Nombre Funcionario:	JORGE ENRIQUE GALAN VARGAS

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:
Firma:
Documento: 23.809.221
Télefono: 3193863247

Fecha de vencimiento: 11/08/22

GTH-F-005 V.01

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931

No. de Orden
1142

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JORGE ENRIQUE GALAN BECERRA	Documento	1156288
No. Carné	74371488 - A	Fecha autorización	27/07/22
Dirección	CALLE 114 A No.58-65 APTO 606		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	90
BUSCAPINA FEM 20/400 MG CJX6 TAB	HIOSCINA n-butil bromuro/IBUPROFENO 20/400	TABLETAS	NOVENTA	

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

UNA TB CDA 8 HORs como tto coadyuvante por el ntiespas.pdico y el aine

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	60
PREDNISOLONA 5MG CJX30TAB	PREDNISOLONA 5MG Tableta	TABLETAS	SESENTA	

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

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

Nombre Funcionario:	JORGE ENRIQUE GALAN VARGAS

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U.NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:
Firma:
Documento: 23.809.725
Télefono: 3123863245

Fecha de vencimiento: 11/08/22

GTH-F-005 V.01

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.156.288**
GALAN BECERRA

APELLIDOS
JORGE ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA



DISTRITO CAPITAL

74371488-A

JORGE ENRIQUE
GALAN BECERRA

DOCUMENTO N°

1156288



05/11/1932
Fecha de Nacimiento

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1932**
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA **A+** G.S. RH **M** SEXO

04-AGO-1955 NOBSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0707900-00202611-M-0001156288-20091209 0018893469A 1 7250101394

GALAN VARGAS JORGE ENRIQUE
Nombre del Funcionario

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestacion del servicio
Su utilizacion indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas

Servicio Médico Asistencial
Regional Distrito Capital
Vence: 30 Junio 2020

FIRMA AUTORIZADA

No. de Orden
1174

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ADOLFO DE JESUS SERRANO SALAMANCA	Documento	9513389
No. Carné	46673362 - B	Fecha autorización	01/08/22
Dirección	CARRERA 8 A No. 6-08		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› VEDIPAL 450MG+50MG CJX30COMP	DIOSMINA 450MGHESPERIDINA 50MG	TABLETAS	60 SESENTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	30 TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› DUODART 0.5MG/0.4MG FCOX30TAB	DUTASTERIDE 0.5MGTAMSULOSINA	TABLETAS	30 TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› EXFORGE HCT 5/160/12.5MG CJX28TAB	VALSARTAN 160MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	28 VEINTIOCHO

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

UNA TB DIA

Nombre Funcionario:	ANGELA MILENA SERRANO HERNANDEZ

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
M. NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:
Firma:
Documento: 95033[illegible]
Télefono: 3[illegible]

Fecha de vencimiento: 16/08/22

GTH-F-005 V.01

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

No. de Orden
1174

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ADOLFO DE JESUS SERRANO SALAMANCA	Documento	9513389
No. Carné	46673362 - B	Fecha autorización	01/08/22
Dirección	CARRERA 8 A No. 6-08		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
› ESOMED 20MG CJX28CAP	ESOMEPRAZOL 20MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	VEINTIOCHO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 3 HORAS	30

Se entrega esomeprazol 20mg, Autoriza Patricia

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› ATORVASTATINA 20MG CJX10TAB	ATORVASTATINA CALCIO 20MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
› EUTIROX 75 MCG	LEVOTIROXINA SODIO 75MCG Tableta	TABLETAS	CINCUENTA

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

UNA TABLETA EN AYUNAS

Nombre Funcionario:	ANGELA MILENA SERRANO HERNANDEZ

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
SA NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Teléfono:

Fecha de vencimiento: 16/08/22

Droguería
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

GTH-F-005 V.01


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.513.389
SERRANO SALAMANCA
APELLIDOS
ADOLFO DE JESUS
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1949
MONGUA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
19-ENE-1970 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
R-0715400-00264258-M-0009513389-20101108 0024713971A 1 30202210


46673362-B
Adolfo De Jesús
Serrano Salamanca
Id. N°. 9513389 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 23-12-1949
RH: O+
SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

No. de Orden
1204

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DOMINGA VELASCO DE GOMEZ	Documento	24128500
No. Carné	57411901 - B	Fecha autorización	02/08/22
Dirección	CL 6A NO.87A-83		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› ACID MANTLE N LOC FCOX400ML	ALUMINIO ACETATO 0.53MGML Loción	FRASCO	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
› LAGRICEL 4MG/ML SHN CJX20AMP OFT	HIALURONATO SODIO 4MG Solución	CAJA	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 FRASCO	TÓPICA	CADA 6 HORAS	30

APLICAR CADA 6 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TAB SOBRE LA CENA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› BIOCALCIUM D EFER CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI	SOBRE	TREINTA	

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

UN SOBRE AL DIA

Nombre Funcionario:	EDNA YAMILE GOMEZ VELASCO

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 57411901
Télefono: 3142870931

Fecha de vencimiento: 17/08/22

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 32 75 - Cel: 316 697 3938

No. de Orden
1204

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DOMINGA VELASCO DE GOMEZ	Documento	24128500
No. Carné	57411901 - B	Fecha autorización	02/08/22
Dirección	CL 6A NO.87A-83		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	28
› EXFORGE 10MG/160MG CJX28COMP	VALSARTAN 160MG AMLODIPINO BESILATO 10MG	TABLETAS	VEINTIOCHO	

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

TOMAR UNA TABLETA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› DERMACORTINE EMULSION FCOX60ML	MOMETASONA FUROATO 1MGML Emulsión	FRASCO	UN	

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

APLICAR CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› GIABRI 100MG CJX30TB	CIPROFIBRATO 100MG Tableta	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TABLETA SOBRE EL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	40
› LASIX 40MG CJX20COMP	FUROSEMIDA 40MG Tableta	TABLETAS	CUARENTA	

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

TOMAR UNA TABLETA aL DIA

Nombre Funcionario:	EDNA YAMILE GOMEZ VELASCO

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 57411901
Télefono: 3142870975

Fecha de vencimiento: 17/08/22

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama

No. de Orden
1204

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DOMINGA VELASCO DE GOMEZ	Documento	24128500
No. Carné	57411901 - B	Fecha autorización	02/08/22
Dirección	CL 6A NO.87A-83		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› SICCAFLUID 2.5MG/G CJX30UNIDOSIS	CARBOMERO 2.5MGG Gel	CAJA	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› DORMEBEN EZ 3mg TNR CJX15TNR	ESZOPICLONA 3MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA	

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

TOMAR MEDIA TABLETA EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
› MESULID GEL 3% TUBO 40G	NIMESULIDA 3%	TUBO	DOS	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 FRASCO	TÓPICA	CADA MES	60

APLICAR DOS POR DIA

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

Nombre Funcionario:	EDNA YAMILE GOMEZ VELASCO

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
M. NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 57411901
Télefono: 3147870935

Fecha de vencimiento: 17/08/22

GTH-F-005 V.01



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1932
BOAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-MAR-1957 SUSACON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0707900-00248274-F-0024128500-20100805 0023248553A 2 27767816

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.128.500
VELASCO De GOMEZ
APELLIDOS
DOMINGA
NOMBRES



FIRMA

Funcionario o Pensionado
EDNA YAMILE GOMEZ VELASCO

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

Fecha de Expedición 11/02/2014

SENA



57.411.901-B
DOMINGA
VELASCO DE GOMEZ
CC. 24.128.500
Fecha de Nacimiento 25/08/1932
RH: O+

SENA
SENA REGIONAL CUNDINAMARCA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Servicio a Domicilio

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 627 3931
Servicio a Domicilio

N° AUTORIZACION: 1216

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

Beneficiario:	**DOMINGA VELASCO DE GOMEZ**	**DI:**	**24.128.500**
No. Carné:	**57411901-B**	**Fecha:**	**2/08/2022**

	Cantidad
1-ELIPTIC OFTENO PF SLN OFT 2% + 0.5% FCO (Dorzolamida 2% + timolol 0,5%)	2
APLICAR TOPICO 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS	

Luis Fernando Tocza Pregolo
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U.NACIONAL

Firma y Sello del Médico

57411901
3142870935

GTH-F-005 V.01

Servicio a Domicilio
Droguería Alemana 45
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1932
BOAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-MAR-1957 SUSACON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0701900-00248274-F-0024128500-20100805 0023248553A 2 27767816

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.128.500
VELASCO De GOMEZ
APELLIDOS
DOMINGA
NOMBRES



FIRMA

Funcionario o Pensionado
EDNA YAMILE GOMEZ VELASCO

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

Fecha de Expedición 11/02/2014

SENA



57.411.901-B
DOMINGA
VELASCO DE GOMEZ
CC. 24.128.500
Fecha de Nacimiento 25/08/1932
RH: O+

SENA
SENA REGIONAL CUNDINAMARCA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

No. de Orden
1253

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ AMANDA PINEDA NIÑO	Documento	46661657
No. Carné	7217095 - C	Fecha autorización	08/08/22
Dirección	ALTOS DEL MARANTA MANZANA F CASA 10		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› ATORVASTATINA 40MG CJX10TAB	ATORVASTATINA CALCIO 40MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	20
› LAGRICEL 4MG/ML SHN CJX20AMP OFT	HIALURONATO SODIO 4MG Solución	TABLETAS	VEINTE	

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

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3934
Servicio a Domicilio

Nombre Funcionario:	ENRIQUE DE JESUS ALBARRACIN ESTUPINAN

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
RM. 151209
ILNACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Amanda Pineda
Documento: 46661657
Télefono: 3196535594

Fecha de vencimiento: 23/08/22

GTH-F-005 V.01



7217095-C

Luz Amanda

Pineda Niño

Id. N°. 46.661.657 de Duitama

Fecha de Nacimiento: 11/12/1965

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.661.657

PINEDA NIÑO

APELLIDOS

LUZ AMANDA

NOMBRES

FIRMA



Luz Amanda

Pineda Niño

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1965

DUITAMA

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

25-AGO-1984 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0707900-34160831-F-0046661657-20070927 0144207270A 02 237647443

No. de Orden
1350

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MERCEDES ACOSTA POVEDA	Documento	23541827
No. Carné	7217163 - A	Fecha autorización	18/08/22
Dirección	CALLE 169 # 45 A 96		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› ESOMED 40MG CJX14CAP	ESOMEPRAZOL 40MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TB DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› ROSUVASTATINA 40MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 40MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TB DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	2
› DIHIDROCODEINA BIT 2,42MG/mL SHJ FCOX120	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 0,24G	FRASCO	DOS	

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

5 CC CADA 8 HORAS Agotado x laboratorio se entrega Paracodina Autor. Patricia

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› SULZINC 20mg TNR CJX30 TAB	SULFATO ZINC HIDRATO	TABLETAS	TREINTA	

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

DESAYUNO

Nombre Funcionario:	ALBERTO ACOSTA JOSE

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U.NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Alberto Acosta J.
Documento: 23541827
Télefono: 3123494414

Fecha de vencimiento: 02/09/22

GTH-F-005 V.01

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

No. de Orden
1350

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MERCEDES ACOSTA POVEDA	Documento	23541827
No. Carné	7217163 - A	Fecha autorización	18/08/22
Dirección	CALLE 169 # 45 A 96		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› REFRESH TEARS 5MG/ML SOLOFT FCOX15ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODIO 5MGML SoluciónGotas	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› COMPLEJO B 3-10-20-20MG GRA CJ 250UN	NICOTINAMIDA 20MG PIRIDOXINA	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› MICARDIS 80MG CJX28TAB	TELMISARTAN 80MG Tableta	TABLETAS	VEINTIOCHO

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

UNA TB DIA

Nombre Funcionario:	ALBERTO ACOSTA JOSE

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151 209
EL NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Mercedes Acosta P.
Documento: 23541827
Télefono: 3123494414

Fecha de vencimiento: 02/09/22

GTH-F-005 V.01

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

No. de Orden
1350

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MERCEDES ACOSTA POVEDA	Documento	23541827
No. Carné	7217163 - A	Fecha autorización	18/08/22
Dirección	CALLE 169 # 45 A 96		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
CARVEDILOL 6.25MG	CARVEDILOL	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TB DIA

Nombre Funcionario:	ALBERTO ACOSTA JOSE

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
BUCARAMANGA

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Mercedes Acosta P
Documento: 23 541 827
Télefono: 3123494414

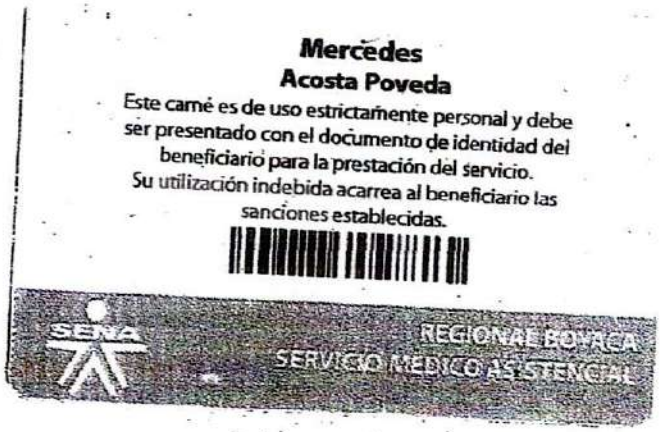
Fecha de vencimiento: 02/09/22

GTH-F-005 V.01


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 23.541.827
ACOSTA POVEDA
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES


7217163-A
Mercedes
Acosta Poveda
Id. N°. 23,541,827 de Duitama
Fecha de Nacimiento: 27/12/1940
RH: A+
SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1940
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
30-MAY-1963 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0707900-00126289-F-0023541827-20081109
0005655574A 1
7290003287


Mercedes
Acosta Poveda
Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.
SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

No. de Orden
1352

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUZ MYRIAM SIERRA RINCON	Documento	46354642
No. Carné	33448424 - D	Fecha autorización	18/08/22
Dirección	CARRERA 7 A No. 11-36 DUITAMA		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ALPHAGAN 0.2% SO FCOX5ML	BRIMONIDINA Tartrato 2MGML SO	FRASCO	UN

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

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)	TÓPICA	CADA 6 HORAS	30

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
SATOREN 100MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 100MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

UNA TB AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ESOMED 40MG CJX14CAP	ESOMEPRAZOL 40MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	TREINTA

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

Nombre Funcionario:	ROSALBA SIERRA RINCON

Luis Fernando Tenza Ponguta
MEDICO GENERAL
R.M. 151209
ULAORIAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Luz Myriam Sierra
Documento: 46354642
Télefono: 3173596 86

Fecha de vencimiento: 02/09/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1352

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MYRIAM SIERRA RINCON	Documento	46354642
No. Carné	33448424 - D	Fecha autorización	18/08/22
Dirección	CARRERA 7 A No. 11-36 DUITAMA		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CJX30TAB	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› DOLEX 500MG CJX100TR	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
› EPAMIN XR 100mg CMP FCPX100CAP	FENITOINA SODIO 100MG Cápsula de liberación prolongada	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	60

UNA TAB CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	ROSALBA SIERRA RINCON

Luis Fernando Tenza Ponguta
MEDICO GENERAL
R.M. 151209
LEGISCOMEX

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Luz Miriam S.
Documento: 46354642
Télefono: 317 3194486

Fecha de vencimiento: 02/09/22

GTH-F-005 V.01



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1950

DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

09-DIC-1979 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0727700-00181130-F-0046354642-20090927 0016592734A 1 27770954

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.354.642
SIERRA RINCON
APELLIDOS
LUZ MYRIAM
NOMBRES

FIRMA



33448424-D

Luz Myriam
Sierra Rincón

Id. N°. 46,354,642 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 27-01-1950
RH: A+

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Luz Myriam
Sierra Rincón

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

N° AUTORIZACIÓN: 1365

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

Beneficiario:	**LUZ MYRIAM SIERRA RINCON**	**DI:**	**46.354.642**
No. Carné:	**33448424-D**	**Fecha:**	**18/08/2022**

REGIONAL BOYACA	**Cantidad**
1, GLUCERNA EN POLVO X 900 GR	2
DAR 54 GRAMOS (5 CUCHARADAS EN 200 ML DE AGUA) DIARIO	
~~2 VOLTAREN GEL FORTE X 100 GR TUBO~~	~~1~~
APLICAR TOPICO SEGUN INDICACION	

Luis Fernando Tenza Pongola
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
M. NACIONAL

Luz Miriam Sierra
46 354 642

GTH-F-005 V.01



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1950

DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

09-DIC-1979 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0727700-00181130-F-0046354642-20090927 0016592734A 1 27770954



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.354.642
SIERRA RINCON
APELLIDOS
LUZ MYRIAM
NOMBRES

FIRMA



33448424-D

Luz Myriam
Sierra Rincón

Id. N°. 46,354,642 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 27-01-1950
RH: A+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Luz Myriam
Sierra Rincón

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

No. de Orden
1400

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUZ AMANDA PINEDA NIÑO	Documento	46661657
No. Carné	7217095 - C	Fecha autorización	22/08/22
Dirección	ALTOS DEL MARANTA MANZANA F CASA 10		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
ROSUVASTATINA 40MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 40MG Tableta Recubierta	TABLETAS	VEINTIOCH

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

MK

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

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

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

Nombre Funcionario:	ENRIQUE DE JESUS ALBARRACIN ESTUPINAN

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
SENA NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Amanda Pineda
Documento: 46661657
Télefono: 3118535594

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.661.657

PINEDA NIÑO
APELLIDOS

LUZ AMANDA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1965
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-AGO-1984 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0707900-34160831-F-0046661657-20070927 0144207270A 02 237647443



7217095-C

Luz Amanda
Pineda Niño

Id. N°. 46.661.657 de Duitama
Fecha de Nacimiento: 11/12/1965
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Luz Amanda
Pineda Niño

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

No. de Orden
1433

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	OTILIA ESPITIA RAMIREZ	Documento	23852149
No. Carné	4109781 - A	Fecha autorización	24/08/22
Dirección	carrera 19 #16-42 Barrio san migel paipa		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
› DERMOVATE 0.05% UNG TUB40G	CLOBETASOL PROPIONATO 0.5MGG Ungüento	TUBO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› GALVUS MET 50MG/1000MG CJX56TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 1000MGVILDAGLIPTINA 50MG	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 20
› LASIX 40MG CJX20COMP	FUROSEMIDA 40MG Tableta	TABLETAS	VEINTE

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

Nombre Funcionario:	CRISANTO DE JESUS RAMIREZ ESPITIA

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 23852668
Télefono: 3202732071

Fecha de vencimiento: 08/09/22

Droguería Alemana 45
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 763 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1433

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	OTILIA ESPITIA RAMIREZ	Documento	23852149
No. Carné	4109781 - A	Fecha autorización	24/08/22
Dirección	carrera 19 #16-42 Barrio san migel paipa		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
› NABILA 5MG CJX28COMP	NEBIVOLOL CLORHIDRATO 5MG Tableta	TABLETAS	VEINTIOCHO

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› ESOMED 40MG CJX14CAP	ESOMEPRAZOL 40MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› TEVETEN PLUS 600/12.5MG CJX28TAB	MESILATO DE EPROSARTAN D I H I D R A	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 90
› PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M PAQX10	PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M PAQX10	PAÑAL(ES	NOVENTA

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

Nombre Funcionario:	CRISANTO DE JESUS RAMIREZ ESPITIA

José Francisco Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U.NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 23852668
Télefono: 3202732041

Fecha de vencimiento: 08/09/22

GTH-F-005 V.01

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 01 Duitama
Tel: 762 72 75 - Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

No. de Orden
1433

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	OTILIA ESPITIA RAMIREZ	Documento	23852149
No. Carné	4109781 - A	Fecha autorización	24/08/22
Dirección	carrera 19 #16-42 Barrio san migel paipa		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› MESULID GEL 3% TBOX40G	NIMESULIDA	TUBO	1 UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› FLEXTRIL® 1500 MG SOBRES	GLUCOSAMINA SULFATO CRISTALINA EQUIVALENTE A	SOBRE	30 TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› CEFALEXINA 500MG CJX10CAPS	CEFALEXINA HIDRATO 500MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	30 TREINTA

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

Nombre Funcionario:	CRISANTO DE JESUS RAMIREZ ESPITIA

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U.NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 23546688
Télefono: 3202132071

Fecha de vencimiento: 08/09/22

GTH-F-005 V.01

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75 • Cel: 316 527 3931
Servicio a Domicilio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.852.149
ESPITIA De RAMIREZ

APELLIDOS
OTILIA

NOMBRES

FIRMA



QUINDÍO

4109781 - A

Otilia
Espitia de Ramirez
C C 23852149
Rh O +



31/12/1924
Fecha de nacimiento:

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Ministerio de la Protección Social
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1924
SOTAQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-DIC-1960 PAIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0718100-00161326-F-0023852149-20090705 0013084887A 1 4980003300

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

RENOVACION
Fecha:31-03-2011
Vence:31-03-2012

Crisanto de Jesús Ramírez Espitia
Nombre del Funcionario o Pensionado

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Firma Autorizada

Droguería Alemana 43
CARRERA 17 # 17 - 51 Duitama
Tel: 762 72 75
Servicio

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1167-91178210-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	3,040.60	3,040.60		182,436.00	0.00	0
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	40	0	2,783.65	2,783.65		111,346.00	0.00	0
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	1,607.23	1,607.23		90,005.00	0.00	0
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	7703546410908	ARTRODAR 50 MG CAJA X 60 CAPS	30	0	2,164.43	2,164.43		64,933.00	0.00	0
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	1,068.43	1,068.43		38,143.07	0.00	19
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	720.57	720.57		20,176.00	0.00	0
		FORMULA:1021-46360244-A								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1004-9520738-E								
UN	7704232000090	ETIDOXINA 100 MG CAJA X 10 CAP	30	0	7,233.20	7,233.20		216,996.00	0.00	0
		FORMULA:1004-9520738-E								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	40	0	2,550.55	2,550.55		102,022.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,120.00	1,120.00		62,720.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7702057709068	CARVEDILOL 6.25 MG CAJA X 30 TAB	60	0	215.07	215.07		12,904.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	11,647.83	11,647.83		698,870.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1144-9516812-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7707372340019	LABSOFT GOTAS FRASCO X 15 ML	1	0	44,560.00	44,560.00		44,560.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	339.43	339.43		10,183.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7705959013479	ESCITALOPRAM 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	1,792.54	1,792.54		50,191.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,533.00	31,533.00		31,533.00	0.00	0
		FORMULA:1146-74188682-A								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1126-19487748-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1126-19487748-E								
UN	7704232000090	ETIDOXINA 100 MG CAJA X 10 CAP	60	0	7,233.20	7,233.20		433,992.00	0.00	0
		FORMULA:1126-19487748-E								
UN	7795368055276	BRONAX GOTAS FRASCO X 5 ML	2	0	74,935.00	74,935.00		149,870.00	0.00	0
		FORMULA:1154-46351343-F								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	44,844.00	44,844.00		44,844.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1094-40009869-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1053-4206872-C								
UN	7706569022455	MONTELUKAST 10 MG CAJA X 10 TABL +++	30	0	1,127.20	1,127.20		33,816.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,381.43	4,381.43		131,443.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,160.70	8,160.70		244,821.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7501298224251	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,198.28	1,198.28		59,914.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7707274721510	BUDESYNT 200 MCG (BUDESONIDA) INHALADOR BUCAL FRAS	1	0	114,000.00	114,000.00		114,000.00	0.00	0
		FORMULA:1110-9528243-D								
UN	7702418000100	CEBION NARANJA CAJA X 100 TABLETAS MASTICABLE	30	0	544.84	544.84		16,345.20	0.00	0
		FORMULA:1158-46368312-C								
UN	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	20	0	7,856.70	7,856.70		157,134.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7891268148961	OLMETEC ANLO 40/ 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,936.77	6,936.77		208,103.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7703546703093	MESULID GEL TUBO X 40 GR	1	0	42,120.00	42,120.00		42,120.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1176-79824990-B								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7703381004225	MICARDIS PLUS 80/25 MG CAJA X 28 TABL	28	0	11,671.61	11,671.61		326,805.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	20	0	1,406.20	1,406.20		28,124.00	0.00	0
		FORMULA:1141-46357440-A								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1196-91178210-D								
UN	7706569021618	LOSARTAN 50 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	578.10	578.10		17,343.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG CAJA X 100 TABL	90	0	200.00	200.00		18,000.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7706569021588	AMLODIPINO 10 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	492.70	492.70		14,781.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	3	0	33,587.00	33,587.00		100,761.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	3000034223519	KOMBIGLYZE XR 5/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	3,297.89	3,297.89		92,341.00	0.00	0
		FORMULA:1205-17130305-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7703153015763	MUVETT S 200 MG CAJA X 21 TABL	63	0	4,489.48	4,489.48		282,837.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

Proveedor Tecnológico: CADENA S.A. NIT: 890.930.534-0 Software: e-Factura

FACTURA ELABORADA POR ©MAIA ERP. TIRESIA SOLUCIONES TECNOLÓGICAS S.A.S NIT. 900.436.256-5

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7896261014763	SIRDALUD 2 MG CAJA X 15 TABL	30	0	2,717.73	2,717.73		81,532.00	0.00	0
		FORMULA:1112-9520738-C								
UN	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	58,687.00	58,687.00		58,687.00	0.00	0
		FORMULA:1274-6768496-E								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	60	0	1,691.20	1,691.20		101,472.00	0.00	0
		FORMULA:1264-80436845-B								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1223-9530086-F								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1223-9530086-F								
UN	7703202221312	BUSCAPINA COMPUESTA N.F CAJA X 100 TABL	20	0	1,540.62	1,540.62		30,812.40	0.00	0
		FORMULA:1223-9530086-F								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1283-46350651-C								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,284.11	9,284.11		259,955.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	60	0	959.85	959.85		57,591.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	9,636.46	9,636.46		269,821.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	614.37	614.37		18,431.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	4,415.00	4,415.00		123,620.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 5 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1052-1152296-C								
UN	7730698334370	DORIXINA RELAX CAJA X 20 COMP	20	0	2,459.45	2,459.45		49,189.00	0.00	0
		FORMULA:1291-79824990-B								
UN	7702057061302	NITROFURANTOINA 100 MG CAJA X 40 CAP	30	0	608.42	608.42		18,252.75	0.00	0
		FORMULA:1291-79824990-B								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	30	0	855.77	855.77		25,673.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	3582910023623	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ML AMP X 3 ML	6	0	33,587.00	33,587.00		201,522.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,460.00	1,460.00		43,800.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7795317004669	THIOCTACID 600 MG CAJA X 30 TABL	60	0	7,457.87	7,457.87		447,472.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	4048846008923	JARDIANCE 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,381.43	4,381.43		131,443.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7702057074951	DEFLAZACORT 6 MG CAJA X 10 COMP +++	30	0	1,146.20	1,146.20		34,386.00	0.00	0
		FORMULA:1091-9515076-C								
UN	7707355055497	AQUASOL E 800 MG CAJA X 30 CAP	30	0	2,028.39	2,028.39		60,851.81	0.00	0
		FORMULA:1246-80436845-E								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	879.40	879.40		26,382.00	0.00	0
		FORMULA:1247-80436845-E								
UN	7702635710202	DIOVAN HCT 160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,635.39	2,635.39		73,791.00	0.00	0
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7705323272211	GIRALMET 1000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	694.93	694.93		24,809.12	0.00	19
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7702057731892	BIOCALCIUM PLUS CAJA X 30 SOBRES	30	0	1,414.13	1,414.13		42,424.00	0.00	0
		FORMULA:1206-9516476-D								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1279-74188682-A								
UN	7702057062170	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,674.43	5,674.43		158,884.00	0.00	0
		FORMULA:1279-74188682-A								
UN	7703381003464	MOBIC 15 MG CAJA X 10 TABL	20	0	8,228.70	8,228.70		164,574.00	0.00	0
		FORMULA:1279-74188682-A								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	25,752.00	25,752.00		25,752.00	0.00	0
		FORMULA:1315-80436845-B								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	7,856.70	7,856.70		235,701.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7501033959509	BETASERC 16 MG CAJA X 20 TABL	30	0	4,680.25	4,680.25		140,407.50	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7501098607728	BETALOC ZOK 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	540.80	540.80		16,224.00	0.00	0
		FORMULA:1113-41321563-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1308-46382451-F								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1308-46382451-F								
UN	7703712012110	DERMASKIN CREMA TUBO X 40 GR	1	0	17,900.00	17,900.00		17,900.00	0.00	0
		FORMULA:1269-46382451-G								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	60	0	3,528.20	3,528.20		211,692.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7704232000717	SALAGEN 5 MG CAJA X 20 CAP	40	0	5,036.55	5,036.55		201,462.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7703381004515	MICARDIS 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	456.68	456.68		12,787.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,657.77	4,657.77		139,733.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7702207136089	MOMETASYN SPRAY 20 GR FRASCO X 200 DOSIS	1	0	88,951.00	88,951.00		88,951.00	0.00	0
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 7 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1276-9518493-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7702057070373	AMBROXOL 30 MG JARABE FRASCO X 120 ML +++	1	0	9,630.00	9,630.00		9,630.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7795345011202	AMOXIDAL DUO 875 MG CAJA X 14 COMP	14	0	3,895.43	3,895.43		54,536.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703381003433	MOBIC 7.5 MG CAJA X 10 TABL	30	0	7,856.70	7,856.70		235,701.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703153017958	VITAMINA E 400 U.I FRASCO X 30 CAP 1+1	30	0	1,078.20	1,078.20		32,346.00	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG CAJA X 30 SOBRES	10	0	2,493.73	2,493.73		24,937.33	0.00	0
		FORMULA:1145-1177389-C								
UN	7501326049054	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	2,779.71	2,779.71		77,832.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703546072304	DURAPROX 600 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,047.23	4,047.23		121,417.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7702057061999	ROSUVASTATINA 10 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	4,740.93	4,740.93		132,746.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7591044401333	SINOGAN GOTAS 4% FRASCO X 20 ML	1	0	57,332.00	57,332.00		57,332.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703153036324	CARDIOSOL 60 MG CAJA X 30 TAB	30	0	10,229.40	10,229.40		306,882.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7702026179113	TENA PANTS ULTRA TALLA L PQTE X 10 UND	90	0	3,997.30	3,997.30		428,110.83	0.00	19
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1173-9517633-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	60	0	5,025.70	5,025.70		301,542.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

PAGINA 8 DE 18

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1284-9530086-F								
UN	7702057712303	LEVOFLOXACINA 500 MG CAJA X 7 TABL +++	14	0	6,455.86	6,455.86		90,382.00	0.00	0
		FORMULA:1284-9530086-F								
UN	7702605100309	AMOXICILINA 500 MG CAJA X 50 CAP	40	0	500.00	500.00		20,000.00	0.00	0
		FORMULA:1284-9530086-F								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	20	0	2,550.55	2,550.55		51,011.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7702057078799	QUETIAPINA 25 MG CAJA X 30 TABL +++	30	0	339.43	339.43		10,183.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7702057075286	PANCREATINA + SIMETICONA CAJA X 30 TABL +++	60	0	1,803.70	1,803.70		108,222.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0
		FORMULA:1282-4242782-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1317-4242782-C								
UN	5034643009187	VENTILAN OSP INHALADOR FRASCO X 200 DOSIS	1	0	19,356.00	19,356.00		19,356.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7071726874995	SERETIDE 25/125 MG FRASCO X 120 DOSIS	1	0	84,460.00	84,460.00		84,460.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7703546013307	AIROMED 4 MG CAJA X 30 SOBRES	30	0	4,721.27	4,721.27		141,638.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7703546703703	ESOMED 5 MG CAJA X 28 SOBRES	56	0	4,344.32	4,344.32		243,282.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7703454921145	MILPAX CHILDREN CHICLE FRASCO X 150 ML	2	0	35,853.00	35,853.00		71,706.00	0.00	0
		FORMULA:1122-9399100-F								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,702.90	5,702.90		342,174.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	939.64	939.64		56,378.40	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	30	0	615.74	615.74		18,472.05	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,889.83	1,889.83		56,695.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

unidrogas s.a.s.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1140-9520423-A								
UN	7702057075002	HIDROCORTISONA CREMA TUBO X 15 GR +++	1	0	4,632.00	4,632.00		4,632.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702635683391	ATORVASTATINA 20 MG CAJA X 30 TAB	30	0	879.40	879.40		26,382.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	2	0	46,020.00	46,020.00		92,040.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702605102044	OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 10 CAP	30	0	300.00	300.00		9,000.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	7702870004920	VAGICORT CREMA VAGINAL TUBO X 20 GR	1	0	78,774.00	78,774.00		78,774.00	0.00	0
		FORMULA:1289-19079596-C								
UN	0300651431483	SYSTANE ULTRA GOTAS FCO X 10 ML	1	0	42,085.00	42,085.00		42,085.00	0.00	0
		FORMULA:1335-46350651-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1109-4178929-E								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1109-4178929-E								
UN	7702123010395	ACID MANTLE FRASCO X 400 ML GRATIS X 120 ML	1	0	39,702.00	39,702.00		39,702.00	0.00	0
		FORMULA:1109-4178929-E								
UN	7702057062514	ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	14	0	4,162.00	4,162.00		58,268.00	0.00	0
		FORMULA:1328-9528243-D								
UN	7702057010317	DUODECADRON AMP CAJA X 1 ML	1	0	35,850.00	35,850.00		35,850.00	0.00	0
		FORMULA:1328-9528243-D								
UN	7703202221312	BUSCAPINA COMPUESTA N.F CAJA X 100 TABL	15	0	1,540.62	1,540.62		23,109.30	0.00	0
		FORMULA:1327-6768496-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1327-6768496-C								
UN	7703153031336	ALERCET 10 MG CAJA X 10 CAP	30	0	8,160.70	8,160.70		244,821.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1327-6768496-C								
UN	7003281000525	OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	58,687.00	58,687.00		58,687.00	0.00	0
		FORMULA:1397-46382451-F								
UN	7703546029148	ESOMED 40 MG CAJA X 14 CAP +++	28	0	8,316.86	8,316.86		232,872.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7730979090940	NABILA 5 MG CAJA X 28 COMP	28	0	2,122.21	2,122.21		59,422.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7501298224237	EUTIROX 88 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,270.10	1,270.10		63,505.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702057062187	ROSUVASTATINA 40 MG CAJA X 28 TABL	28	0	6,243.14	6,243.14		174,808.00	0.00	0
		FORMULA:1386-9512633-C								
UN	7702418001299	DIP SUSPENSION FRUTAS FRASCO X 200 ML	1	0	99,012.00	99,012.00		99,012.00	0.00	0
		FORMULA:1399-9521530-E								
UN	7702605102693	CETIRIZINA 10 MG CAJA X 10 TABL	20	0	520.70	520.70		10,414.00	0.00	0
		FORMULA:1399-9521530-E								
UN	7707274721107	IPRASYNT 20 MCG (BROMURO IPRATROPIO) INHALADOR BUC	1	0	16,534.00	16,534.00		16,534.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7702057074005	LORATADINA 10 MG CAJA X 10 TABL	10	0	389.70	389.70		3,897.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7703202221381	BISOLVON TOS ADULTO X 120 ML	1	0	28,260.00	28,260.00		28,260.00	0.00	0
		FORMULA:1408-9516812-C								
UN	7702870072103	CORDIAX 80 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,971.83	1,971.83		59,155.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7707084399374	OMNIC OCAS 0.4 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,300.65	6,300.65		189,019.51	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7702195211454	DORMEBEN EZ 2 MG CAJA X 15 TABL	30	0	6,004.40	6,004.40		180,132.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703153012410	NYTAX (NITAZOXANIDA) 500 MG CAJA X 6 CAP	6	0	14,717.00	14,717.00		88,302.00	0.00	0
		FORMULA:1288-46351337-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	40	0	3,528.20	3,528.20		141,128.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	7861073911388	ZALDIAR CAJA X 20 TABL	20	0	4,999.15	4,999.15		99,983.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	7501033960321	TEVETEN PLUS CAJA X 28 TABL	28	0	7,074.46	7,074.46		198,085.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1093-9522885-C								
UN	3596540150062	GLUCOPHAGE XR 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	4,138.10	4,138.10		124,143.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7702195070471	SATOREN 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	6,345.73	6,345.73		190,372.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7703153008147	LAGRIFRESH SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	25,752.00	25,752.00		25,752.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1245-4260337-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703546055208	ZINTERGIA 100 MG CAJA X 20 CAP	60	0	6,869.35	6,869.35		412,161.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703186031600	GLUCERNA POLVO VAINILLA TARRO X 900 GR	1	0	99,807.00	99,807.00		99,807.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702635717416	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 28 TABL	28	0	1,749.57	1,749.57		48,988.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	60	0	615.74	615.74		36,944.10	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702057715632	FLUOXETINA 20 MG CAJA X 30 TABL	30	0	389.30	389.30		11,679.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702605103249	BETAMETASONA CREMA 0.1% TUBO X 40 GR +++	1	0	17,017.00	17,017.00		17,017.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702026179106	TENA PANTS ULTRA TALLA M PQTE X 10 UND	90	0	3,571.90	3,571.90		382,550.49	0.00	19
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	9492231106	MELATONIN (MELATONINA) FRASCO X 60 CAP	60	0	416.05	416.05		24,963.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7702134503107	EPAMIN 100 MG FRASCO X 50 CAP	100	0	600.24	600.24		60,024.00	0.00	0
		FORMULA:1020-9518493-E								
UN	7703445040015	MONURIL 3 GR CAJA X 1 SOBRE	1	0	50,095.00	50,095.00		50,095.00	0.00	0
		FORMULA:1381-9520423-A								
UN	7702605106318	MELOXICAM 15 MG CAJA X 30 TABL	30	0	855.77	855.77		25,673.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7501298224343	EUTIROX 25 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	822.72	822.72		41,136.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7702635716938	EXFORGE HCT 10/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,292.89	5,292.89		148,201.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7706263004221	WINADEINE F 325/30 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,708.47	3,708.47		111,254.00	0.00	0
		FORMULA:1349-9522394-F								
UN	7702057070694	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTAL FRASCO X 5 ML	1	0	31,533.00	31,533.00		31,533.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1245-								
UN	7702057062514	ETORICOXIB 90 MG CAJA X 14 TABL	28	0	4,162.00	4,162.00		116,536.00	0.00	0
		FORMULA:1287-9530086-C								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	615,701.00	615,701.00		615,701.00	0.00	0
		FORMULA:1287-9530086-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1287-9530086-C								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1414								
UN	7705959005108	ALPRAZOLAM 0.5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	550.00	550.00		16,500.00	0.00	0
		FORMULA:1414								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7702057075231	DIOSMINA 500 MG CAJA X 30 TABL +++	60	0	3,040.60	3,040.60		182,436.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7708548830976	KETESSE 25 MG CAJA X 20 TABL	40	0	2,783.65	2,783.65		111,346.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7705323271214	GIRALMET 2000 UI FRASCO X 30 TABL	30	0	1,068.43	1,068.43		38,143.07	0.00	19
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7706569021694	CLOPIDOGREL 75 MG CAJA X 28 TABL +++	28	0	720.57	720.57		20,176.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	8715131015756	PROLIA 60 MG X 1 JERINGA PRELLENADA	1	0	615,701.00	615,701.00		615,701.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7702635717492	GALVUS-MET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	1,607.23	1,607.23		90,005.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7703546029285	ESOMED 40 MG CAJA X 28 CAP	28	0	5,380.57	5,380.57		150,656.00	0.00	0
		FORMULA:1325-46360244-A								
UN	7795312001854	APROVASC 300/10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	9,636.46	9,636.46		269,821.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702057073503	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CAJA X 30 TABL	30	0	120.90	120.90		3,627.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	8027950200306	FORXIGA 10 MG CAJA X 28 TABL	28	0	4,415.00	4,415.00		123,620.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7703153031657	LIPOMEGA 20 CAJA X 30 CAP	30	0	6,977.10	6,977.10		209,313.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7501326049061	JANUMET 50/1000 MG CAJA X 56 TABL	56	0	2,779.75	2,779.75		155,666.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702605101146	FUROSEMIDA 40 MG CAJA X 100 TABL	30	0	144.28	144.28		4,328.40	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702418000872	CONCOR 5 MG CAJA X 30 TABL	30	0	614.37	614.37		18,431.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7707204490868	SEGREGAM 40 MG CAJA X 28 COMP	28	0	9,284.11	9,284.11		259,955.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7702057075842	CLONIDINA 150 MG CAJA X 20 TABL +++	40	0	959.85	959.85		38,394.00	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7703153024420	CITRAGEL 1500MG/200 UI CAJA X 90 TABL	30	0	1,061.43	1,061.43		31,843.04	0.00	0
		FORMULA:1348-1152296-C								
UN	7707274721084	ECLOSYNT 250 MCG (BECLOMETASONA) AEROSOL BUCAL X 2	1	0	31,397.00	31,397.00		31,397.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7897337715164	SINGULAIR 10 MG CAJA X 30 TABL	30	0	8,457.10	8,457.10		253,713.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7702195070457	SATOREN H FORTE 100/25 MG CAJA X 30TABL	30	0	7,798.57	7,798.57		233,957.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	7703283115029	ZITROMAX 500 MG CAJA X 3 TABL	6	0	32,059.67	32,059.67		192,358.00	0.00	0
		FORMULA:1326-9528946-C								
UN	3499320003087	EPIDUO GEL TUBO X 30 GR	1	0	122,022.00	122,022.00		122,022.00	0.00	0
		FORMULA:1427-13246666-B								
UN	7702870071922	DOLIREN 5/325 MG CAJA X 30 TABL	60	0	4,401.47	4,401.47		264,088.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7707288822906	SULZINC (SULFATO DE ZINC) SOLUCION FRASCO X 120 ML	1	0	17,889.00	17,889.00		17,889.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703283402242	LYRICA 75 MG CAJA X 30 CAP	30	0	1,460.00	1,460.00		43,800.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7795320000238	XARELTO 15 MG CAJA X 14 TABL	28	0	6,691.79	6,691.79		187,370.00	0.00	0
		FORMULA:1437-4261565-A								
UN	7703186030108	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILLA TARRO X 850 GR	1	0	104,693.00	104,693.00		104,693.00	0.00	0
		FORMULA:1450-4261565-A								
UN	7702057711382	SERTRALINA 50 MG CAJA X 30 TABL	30	0	2,076.03	2,076.03		62,281.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7591044008952	ALLEGRA 120 MG CAJA X 10 TABL	60	0	5,702.90	5,702.90		342,174.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7703363005561	DOLEX 500 MG CAJA X 200 TABL	40	0	615.74	615.74		24,629.40	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7705959001308	TRAZODONA 50 MG CAJA X 50 TABL +++	60	0	939.64	939.64		56,378.40	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7703153027100	PREDIAL LEX 500 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,889.83	1,889.83		56,695.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7702626205830	GAVISCON SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	46,020.00	46,020.00		46,020.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7702418005136	MINART PLUS 16 MG CAJA X 30 TABL	30	0	5,729.03	5,729.03		171,871.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7703546040013	FLEXTRIL C MSM CAJA X 15 SOBRES	30	0	10,409.73	10,409.73		312,292.00	0.00	0
		FORMULA:1409								
UN	7702123828631	CARDIOASPIRINA 100 MG CAJA X 30 TABL	30	0	1,691.20	1,691.20		50,736.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7702418000575	GLUCOPHAGE 1000 MG CAJA X 30 TABL	30	0	3,221.23	3,221.23		96,637.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7703293372641	SYSTANE SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	62,108.00	62,108.00		62,108.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7730979091206	VEDIPAL 450/50 MG CAJA X 30 CAP	60	0	4,657.77	4,657.77		279,466.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7891058009038	LASIX 40 MG CAJA X 20 COMP	40	0	1,406.20	1,406.20		56,248.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7702635716945	EXFORGE HCT 5/160/12.5 MG CAJA X 28 TABL	28	0	5,292.89	5,292.89		148,201.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

FACTURACIÓN MAYORISTA

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

unidrogas s.a.s.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7703454122757	EVALAX FRASCO X 250 GR	1	0	62,552.00	62,552.00		62,552.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7706263004238	WINADEINE 8 MG CAJA X 10 TABL	30	0	2,335.90	2,335.90		70,077.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1324-9525784-D								
UN	7703202221428	BISOLVON MAX JARABE ADULTO X 120 ML	1	0	32,827.00	32,827.00		32,827.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7703153030933	EZOLIUM 20 MG FRASCO X 30 CAP	30	0	5,025.70	5,025.70		150,771.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7501326052337	COZAAR 50 MG CAJA X 30 TABL	60	0	11,647.83	11,647.83		698,870.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7501298224244	EUTIROX 75 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	1,020.52	1,020.52		51,026.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7703546066204	FLECTADOL CAJA X 20 CAP	40	0	2,550.55	2,550.55		102,022.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7706569023117	ROSUVASTATINA 20 MG CAJA X 28 TAB +++	28	0	3,607.86	3,607.86		101,020.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7702635717423	GALVUS-MET 50/ 500 MG CAJA X 28 TABL	56	0	1,120.00	1,120.00		62,720.00	0.00	0
		FORMULA:1468-9516812-C								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7706263001961	HIPERLIPEN CAJA X 20 TABL	30	0	657.95	657.95		19,738.50	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7702123006817	ASPIRINA 100 MG CAJA X 140 TABL	28	0	306.66	306.66		8,586.40	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7703546050104	ARTRODAR 50 MG CAJA X 30 CAP	30	0	4,823.20	4,823.20		144,696.00	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	7702626211794	GAVISCON DOBLE ACCION SUSPENSION FRASCO X 300 ML	1	0	63,580.00	63,580.00		63,580.00	0.00	0
		FORMULA:1411-9522394-C								
UN	0300651434729	SYSTANE HA GOTAS FRASCO X 10 ML	1	0	55,304.00	55,304.00		55,304.00	0.00	0
		FORMULA:1285-4178929-E								
UN	7702207700556	ALERCARE SOLUCION OFTAL FRASCO X 10 ML	1	0	96,630.00	96,630.00		96,630.00	0.00	0
		FORMULA:1285-4178929-E								
UN	7702207573860	NUEVI D (VITAMINA D3) 7000 UI CAJA X 4 TABL	4	0	7,648.50	7,648.50		30,594.00	0.00	0

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	

TOTAL FACTURA

VALOR EN LETRAS:

FECHA VALIDACION:

FACTURACIÓN MAYORISTA

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

UNION DE DROGUISTAS S.A.S
NIT 890.208.788-9
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA
CLLE 18A NO 69 B 75 ZONA INDUSTRIAL MONT PBX 1-7450612
FAX EMAIL: ventas@unidrogas.com
BOGOTA - COLOMBIA

unidrogas S.a.s.
Unión de Droguistas S.A.S.

TOTAL ITEMS: 330

SC-CER464094

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BOT-130124

FECHA Y HORA FACTURA: 2022-09-05
FECHA VENCIMIENTO: 2022-10-05

2

CLIENTE	REPRESENTANTE LEGAL	TELEFONO	DIRECCION
SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA 899.999.034-1	CARLOS MARIO ESTRADA MOLINA	6800600	CRA 12 NO. 55A-51, SOGAMOSO, BOYACA

RESOLUCION DIAN No. 18764027388823 DESDE 2022-04-04 HASTA 2023-10-04 DEL BOT-100001 AL BOT-300000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

NRO PEDIDO	VENDEDOR	OBSERVACION	CONDICIONES PAGO	MEDIO DE PAGO
	ALEMANA 166	SENA REGIONAL BOYACA Periodo Facturado desde 01/08/2022 hasta 31/08/2022	30 DIAS CREDITO	EFECTIVO

	CODIGO	DESCRIPCION DE ARTICULO	CANT.	FRAC	PREC. SUGERIDO	PRECIO NETO	OTROS IMP	VALOR TOTAL	DESC	IVA
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7360845405668	HUMYLUB OFTENO SOLUCION OFTAL FRASCO X 15 ML	1	0	44,844.00	44,844.00		44,844.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7501298224374	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL	50	0	884.90	884.90		44,245.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7501033960307	TEVETEN 600 MG CAJA X 28 TABL	28	0	8,008.68	8,008.68		224,243.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	736085280005	LAGRICEL OFTENO CAJA X 20 DOSIS	20	0	3,528.20	3,528.20		70,564.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7703454921152	MILPAX CEREZA FRASCO X 360 ML	1	0	74,573.00	74,573.00		74,573.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7702635683605	ATORVASTATINA 40 MG CAJA X 30 TAB	30	0	1,388.53	1,388.53		41,656.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								
UN	7501124814090	VOLTAREN 1% EMULGEL TUBO X 100 GR	1	0	60,427.00	60,427.00		60,427.00	0.00	0
		FORMULA:1385-40009869-A								

VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	SUBTOTAL	DESCUENTO	OTROS IMP	IVA	
35,147,740.71	766,182.03	35,913,922.74	0.00		145,574.55	0.00

PAGINA 18 DE 18

TOTAL FACTURA 36,059,497.29

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y SEIS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/L

FECHA VALIDACION:

TOTAL CAJAS :

FACTURACION MAYORISTA

OBSERVACIONES: El comprador se obliga a pagar a **UNIDROGAS S.A.S** en la fecha de vencimiento el valor total de las mercancias aqui anotadas, las cuales fueron recibidas a entera satisfacción. Cualquier reclamo debe hacerse antes de tres días hábiles. Favor hacer su pago con cheque cruzado a **UNIDROGAS S.A.S**
El pago no opommo causará inteleses de mora a la tasa máxima legal vigente en el momento del pago. Las mercancías amparadas por esta factura serán propiedad de **UNIDROGAS S.A.S** hasta tanto no sean canceladas totalmente.

ACEPTO /CONSTANCIA RECIBO A CONFORMIDAD

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. o NIT: _____ **Fecha:** _____

No. de Orden
1004

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	SEBASTIAN ANDRES NONTOA SALCEDO	Documento	1057980450
No. Carné	9520738 - E	Fecha autorización	13/07/22
Dirección	CALLE 14 # 11 -91 apto 201		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
› EPIDUO GEL 0.1/25% TBOX30G	BENZOILO PEROXIDO HIDRATO 2.5GADAPALENO 0.1G Gel	TUBO	UN	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› DOXICICLINA 100MG CJX10TAB	DOXICICLINA HICLATO 100MG Tableta	TABLETAS	TREINTA	

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

Se entrega Etidoxina 100mg x 30 TAB, Autoriza Patricia

Nombre Funcionario:	CARLOS ALBERTO NONTOA MARTINEZ

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
BUCARAMANGA

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 46.375.030
Télefono: 3132441132.
21107122.

Fecha de vencimiento: 28/07/22

GTH-F-005 V.01

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.057.980.450
NONTOA SALCEDO
APELLIDOS
SEBASTIAN ANDRES
NOMBRES

FIRMA





9520738-E

Sebastian Andrés
Nontoa Salcedo

Id. N°. 1,057,980,450 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 17-12-2007
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-2007
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
17-DIC-2025 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
26-DIC-2014 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0727700-00720171-M-1057980450-20150709 0044797B18A 3 7323211069

Sebastian Andrés
Nontoa Salcedo

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

No. de Orden 1020

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LILIA BARRERA DE DIAZ	Documento	24104295
No. Carné	9518493 - E	Fecha autorización	22/07/22
Dirección	CALLE 21 No. 9-20		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
EUTIROX 75 MCG	LEVOTIROXINA SODIO 75MCG Tableta	TABLETAS	50 CINCUENTA

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

UNA TABLETA EN AYUNAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ZINTERGIA 100MG CJX20CAP	AMANTADINA CLORHIDRATO 10MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	60 SESENTA

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

UNA TB CDA 1 2HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
GLUCERNA SR VAINILLA LATX237ML	Solución	TARRO	2 DOS

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

Entrego Glucerna x2 10Opr. Aut Patricia

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
JALRA M 50/1000MG CJX28TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 1GVILDAGLIPTINA 50MG Tableta	TABLETAS	28 VEINTIOCHO

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

Entrego Galvus Met Aut Patricia

Nombre Funcionario: EVANGELISTA DIAZ BARRERA

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Mirya Diaz
Documento: 46.366.851
Télefono: 313 25 38 94

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 1020

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	LILIA BARRERA DE DIAZ	Documento	24104295
No. Carné	9518493 - E	Fecha autorización	22/07/22
Dirección	CALLE 21 No. 9-20		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
EUTIROX 75 MCG	LEVOTIROXINA SODIO 75MCG Tableta	TABLETAS	50 CINCUENTA

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

UNA TABLETA EN AYUNAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ZINTERGIA 100MG CJX20CAP	AMANTADINA CLORHIDRATO 10MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	60 SESENTA

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

UNA TB CDA 1 2HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
GLUCERNA SR VAINILLA LATX237ML	Solución	TARRO	2 DOS

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
JALRA M 50/1000MG CJX28TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 1GVILDAGLIPTINA 50MG Tableta	TABLETAS	28 VEINTIOCHO

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

Nombre Funcionario: EVANGELISTA DIAZ BARRERA

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 1020

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LILIA BARRERA DE DIAZ	Documento	24104295
No. Carné	9518493 - E	Fecha autorización	22/07/22
Dirección	CALLE 21 No. 9-20		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DOLEX 150MG JBE FCOX90ML	ACETAMINOFEN 30MGML Solución Jarabe	TABLETAS	SESENTA

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

Entrego Dolex 500 tab. Aut Patricia.

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
FLUOXETINA 20MG CJX10CAPS	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
BETAMETASONA 0.05% CRE TUBX40G	BETAMETASONA VALERATO 0.05G	TUBO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 N/A	TÓPICA	CADA 8 HORAS	30

APLICAR 3 X DIA Entrego Betametasona 0.1% Aut Patricia

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	TABLETAS	TREINTA

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

Nombre Funcionario: EVANGELISTA DIAZ BARRERA

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 46.356.851
Télefono: 3132538294

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 1020

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario: LILIA BARRERA DE DIAZ | Documento: 24104295
No. Carné: 9518493 - E | Fecha autorización: 22/07/22
Dirección: CALLE 21 No. 9-20
Regional: BOYACÁ | Vigencia: 2022

Medicamentos: DOLEX 150MG JBE FCOX90ML | Molécula: ACETAMINOFEN 30MGML Solución Jarabe | Tipo: TABLETAS | Total 60: SESENTA
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA HORA | Tiempo tratamiento: 30

Medicamentos: FLUOXETINA 20MG CJX10CAPS | Molécula: FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta dura | Tipo: TABLETAS | Total 30: TREINTA
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 30

Medicamentos: BETAMETASONA 0.05% CRE TUBX40G | Molécula: BETAMETASONA VALERATO 0.05G | Tipo: TUBO | Total 1: UN
Dosis: 1 N/A | Vía Admon.: TÓPICA | Frecuencia: CADA 8 HORAS | Tiempo tratamiento: 30
APLICAR 3 X DIA

Medicamentos: CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB | Molécula: ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación | Tipo: TABLETAS | Total 30: TREINTA
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 30

Nombre Funcionario: EVANGELISTA DIAZ BARRERA
LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000
Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:
Fecha de vencimiento:
GTH-F-005 V.01

No. de Orden 1020

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LILIA BARRERA DE DIAZ	Documento	24104295
No. Carné	9518493 - E	Fecha autorización	22/07/22
Dirección	CALLE 21 No. 9-20		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 90
PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M PAQX10	PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M PAQX10	PAÑAL(ES	NOVENTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
MELATONIN 3 MG TNR FCOX60TAB	MELATONINA 3MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

Se entrega Frasco x60 tab por presentación de Producto Aut. Patricia

Nombre Funcionario: EVANGELISTA DIAZ BARRERA

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Miryam Diaz
Documento: 46356851
Télefono: 3132538247

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 1020

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	LILIA BARRERA DE DIAZ	Documento	24104295
No. Carné	9518493 - E	Fecha autorización	22/07/22
Dirección	CALLE 21 No. 9-20		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 90
PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M PAQX10	PAÑAL TENA PANTS ULTRA TALLA M PAQX10	PAÑAL(ES)	NOVENTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
MELATONIN 3 MG TNR FCOX60TAB	MELATONINA 3MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

Nombre Funcionario: EVANGELISTA DIAZ BARRERA

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 1020

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LILIA BARRERA DE DIAZ	Documento	24104295
No. Carné	9518493 - E	Fecha autorización	22/07/22
Dirección	CALLE 21 No. 9-20		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
GAVISCON MENTA SS FCOX300ML	ALGINATO sodio BICARBONATO sodio CARBONATO calcio	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
MINART PLUS 16MG CJX30TAB	CANDESARTAN CILEXETILO 16MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	TREINTA

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

UNA TABLETA CADA DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CJX30TAB	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
EPAMIN XR 100mg CMP FCPX100CAP	FENITOINA SODIO 100MG Cápsula de liberación prolongada	TABLETAS	CIEN

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

UNA TABLETA EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	EVANGELISTA DIAZ BARRERA

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 46.356.851
Télefono: 3132538147

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 1020

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	LILIA BARRERA DE DIAZ	Documento	24104295
No. Carné	9518493 - E	Fecha autorización	22/07/22
Dirección	CALLE 21 No. 9-20		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
GAVISCON MENTA SS FCOX300ML	ALGINATO sodio BICARBONATO sodio CARBONATO calcio	FRASCO	UN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
MINART PLUS 16MG CJX30TAB	CANDESARTAN CILEXETILO 16MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	TREINTA

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

UNA TABLETA CADA DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CJX30TAB	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
EPAMIN XR 100mg CMP FCPX100CAP	FENITOINA SODIO 100MG Cápsula de liberación prolongada	TABLETAS	CIEN

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

UNA TABLETA EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	EVANGELISTA DIAZ BARRERA

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.104.295
BARRERA De DIAZ
APELLIDOS
LILIA
NOMBRES

FIRMA





9518493-E

Lilia

Barrera De Diaz

Id. N°. 24.104.295 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 31/12/1929
RH: B+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1929
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

11-DIC-1958 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00144546-F-0024104295-20081230 0009166660A 2 7330017374

Lilia

Barrera De Diaz

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

No. de Orden
1021

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ	Documento	27929608
No. Carné	46360244 - A	Fecha autorización	21/07/22
Dirección	CALLE 24 No. 9-44 APTO 301		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	28
› CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	TABLETAS	VEINTIOCHO	

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

UNA TABÑETA CADA DIA SOBRE LA CENA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	60
› DIOSMINA 500MG CJX30TAB	DIOSMINA 450MGHESPERIDINA 50MG	TABLETAS	SESENTA	

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

TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	40
› KETESSE 25MG CJX20COMP	DEXKETOPROFENO TROMETAMOL 25MG Tableta	TABLETAS	CUARENTA	

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

UNA TABLETA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	56
› GALVUS MET 50MG/1000MG CJX56TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 1000MGVILDAGLIPTINA 50MG	TABLETAS	CINCUENTA	

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

TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HPRAS

Nombre Funcionario:	DOLLY PATINO CAMACHO

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Camila Patiño
Documento: 1002559802
Télefono: 3125550878

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1021

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ	Documento	27929608
No. Carné	46360244 - A	Fecha autorización	21/07/22
Dirección	CALLE 24 No. 9-44 APTO 301		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› MINART PLUS 16MG CJX30TAB	CANDESARTAN CILEXETILO 16MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› ESOMED 40MG CJX28CAP	ESOMEPRAZOL 40MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	TREINTA

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

TOMAR UNA TABLETA CADA DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› LIPOMEGA 20MG CJX30CAP	ATORVASTATINA 20MGOMEGA 3 840MG Cápsula de gelatina	TABLETAS	TREINTA

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

UNA TABLETA CADA DIA SOBRE LA CENA

Nombre Funcionario:	DOLLY PATINO CAMACHO

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
H. NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Camila Patiño
Documento: 1002558802
Télefono: 3125550878

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1021

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BARBARA CAMACHO RODRIGUEZ	Documento	27929608
No. Carné	46360244 - A	Fecha autorización	21/07/22
Dirección	CALLE 24 No. 9-44 APTO 301		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
> VITAMINA D3 2000UI CBL FCOX30CAP	VITAMINA D3 2000UI Cápsula de gelatina blanda	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TABLETA CON EL DESAYUNO Se entrega Giralmet Aut. Patricia

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	28
> CLOPIDOGREL 75MG CJX28TAB	CLOPIDOGREL BISULFATO 75MG	TABLETAS	VEINTIOCHO	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
>			

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento

Nombre Funcionario:	DOLLY PATINO CAMACHO

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Camila Patiño
Documento: 1007558807
Télefono: 3125550878

Fecha de vencimiento:

GTH-F-005 V.01







PATIÑO CAMACHO DOLLY
Nombre del Funcionario

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestacion del servicio.
Su utilizacion indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

Servicio Médico Asistencial
Regional Distrito Capital
Vence: 30 Junio 2020

FIRMA AUTORIZADA

Fecha de Vencimiento

No. de Orden
1052

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA SARA RODRIGUEZ DE CARDENAS	Documento	24106268
No. Carné	1152296 - C	Fecha autorización	19/07/22
Dirección	DIAGONAL 20 No. 20-37 SOGAMOSO		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› SEGREGAM 40MG CJX14TN	PANTOPRAZOL SODIO SESQUIHIDR 40MG TN	TABLETAS	TREINTA

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

una tb dia

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
› CLONIDINA 150MCG CJX20TAB	CLONIDINA CLORHIDRATO 150µG Tableta	TABLETAS	SESENTA

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

UNA TAB CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› CITRAGEL 315MG+200UI CJX30TB	CALCIO CITRATO 315MGVITAMINA D3 200UI	SOBRE	TREINTA

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

UN SOBRE POR DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
› APROVASC 300/10MG CJX28TAB	IRBESARTAN 300MGAMLODIPINO BESILATO	TABLETAS	TREINTA

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

UNA TB DIA

Nombre Funcionario:	SERVILIO CARDENAS PEREZ

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
EL NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Catalina Cárdenas
Documento: 33445372
Télefono: 3124770629

Fecha de vencimiento: 03/08/22

No. de Orden
1052

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA SARA RODRIGUEZ DE CARDENAS	Documento	24106268
No. Carné	1152296 - C	Fecha autorización	19/07/22
Dirección	DIAGONAL 20 No. 20-37 SOGAMOSO		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TB DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	60
› JANUMET (50+1000)MG CJX56TAB	SITAGLIPTINA Fosfato Hidrato + METFORMINA Clorhidrato	TABLETAS	SESENTA	

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

UNA TB CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› CONCOR 5MG FCOX30TAB	BISOPROLOL FUMARATO 5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TB DIA

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
10 c.c.	ORAL	CADA 6 HORAS	30

UNA CUCHARADA UNA HORA LUEGO DE — ALMUERZO Y CENA

Nombre Funcionario:	SERVILIO CARDENAS PEREZ

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U.NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Cecilia Cardenas
Documento: 33149532
Télefono: 3124770629

Fecha de vencimiento: 03/08/22

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
1052

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA SARA RODRIGUEZ DE CARDENAS	Documento	24106268
No. Carné	1152296 - C	Fecha autorización	19/07/22
Dirección	DIAGONAL 20 No. 20-37 SOGAMOSO		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CJX30TAB	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Tableta	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TB DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› FORXIGA 10 MG CJX28COM	DAPAGLIFLOZINA 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA	

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

UNA TB DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› LIPOMEGA PS 20MG CJX60CAP	ATORVASTATINA 20MGACIDOS OMEGA 3 840MG Cápsula de	TABLETAS	TREINTA	

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	30
› FUROSEMIDA 40MG CJX100TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta	TABLETAS	TREINTA	

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

TOMAR UNA TABLETA A LA UNA D ELA TARDE

Se entrega Lasix 40mg x 40 tabletas por presentación de producto

Autoriza Patricia.

Nombre Funcionario:	SERVILIO CARDENAS PEREZ

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
M. NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma: Cecilia Pardo
Documento: 33449531
Télefono: 3124770619

Fecha de vencimiento: 03/08/22

GTH-F-005 V.01

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.106.268
RODRIGUEZ De CARDENAS
APELLIDOS
MARIA SARA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1936
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO
04-AGO-1959 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0727700-00167822-F-0024106268-20090807 0014692251A 1 7330000550



1152296-C

Maria Sara
Rodriguez De Cardenas

Id.N°. 24,106,268 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 10-03-1936
RH: O+

SECCIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO AMBIENTAL

312427706629.

No. de Orden
1053

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARILCE DEL CARMEN NINO DE BELLO	Documento	46353440
No. Carné	4206872 - C	Fecha autorización	19/07/22
Dirección	MANZANA 58 CASA 5 BARRIO KENNEDY		
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2022

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› ESOMED 20MG CJX28CAP	ESOMEPRAZOL 20MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	28 VEINTIOCHO

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

Se entrega Ezolum 20 mg, Autoriza Patricia.

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› LIPOMEGA 20MG CJX30CAP	ATORVASTATINA 20MGOMEGA 3 840MG Cápsula de gelatina	TABLETAS	30 TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	30 TREINTA

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
› GAVISCON MENTA SS FCOX300ML	ALGINATO sodio BICARBONATO sodio CARBONATO calcio	FRASCO	1 UN

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

Nombre Funcionario:	JOSE OMAR BELLO CARDENAS

Luis Fernando Tenza Ponguta
MÉDICO GENERAL
RM. 151209
NACIONAL

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA
RM: 151209-2000

Recibido Por:

Firma:
Documento: 46353440
Télefono: 3045211881

Fecha de vencimiento: 03/08/22

GTH-F-005 V.01