Distribuidora Pasteur S.A.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

2

pago #4

FARMACIA PASTEUR CR 70	11587	E317 - 4466	#########	42970216	DOLEX FORTE INST TABLETAS 500MG/65MG CAJA X 48 UNDS	120	0	0	178,200
					DEXAMETASONA GF 2 ML AMPOLLAS 8 MG CAJA X 10 UNDS	2	0	0	2,636
					DICLOFENACO GENFAR 3 ML AMPOLLA 75 MG CAJA X 10 UNDS	6	0	0	10,511
					ESCITALOPRAM MK DEXAPRON INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	38,400
					NASONEX E.X SPRAY 0.05 % CAJA 18 G	1	0	0	173,486
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	292,488
					TRILIPIX CAPSULAS 135 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	201,840
					DITOPAX-F E.X T. MASTICABLES NARANJA CAJA X 25 UNDS	60	0	0	21,300
					VOLTAREN GEL 1 % CAJA 100 G	1	0	0	72,882
					EUTIROX INST. TABLETAS 100 MCG CAJA X 50 UNDS	60	0	0	11,700
					ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	103,800
					SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS	90	0	0	576,720
					NITAZOXANIDA GENFAR TABLETAS 500 MG CAJA X 6 UNDS	6	0	0	32,376
	Total 11587					**552**	**0**	**0**	**1,716,339**
	11642	E317 - 4457	27/11/2023	21637658	EUTIROX INST. 25 MCG. 50 TBS.	100	0	0	73,000
					QUETIAPINA MK INST. (RG) TABLETAS 25 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	31,020
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	292,488
					MYRBETRIC (RG) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	265,440
					DIOVAN HCT INST. 80/12.5 MG COMPRIMIDOS X 28 UNDS	84	0	0	75,516
	Total 11642					**360**	**0**	**0**	**737,464**
	11654	E317 - 4464	27/11/2023	21362649	DOLEX FORTE INST TABLETAS 500MG/65MG CAJA X 48 UNDS	180	0	0	267,300
					NEXIUM INST. COMPRIMIDOS 20 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	78,176
					MELATONINA BOTANITAS TABLETA FRASCO X 60 UNDS	60	0	0	21,720
					ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 100 UNDS	60	0	0	5,646
					TRELEGY ELLIPTA INST. INHALADOR 100MCG/62.5MCG/25MCG CAJA 30 DOSIS	2	0	0	539,774
					RINAID(FUR.MOMETASONA) INST. SPRAY NASAL 0.05 % FRASCO 18 G	2	0	0	346,972
					VERSATIS (RG) PARCHE 5% CAJA X 15 UNDS	60	0	0	503,244
	Total 11654					**420**	**0**	**0**	**1,762,732**
	11665	E317 - 4506	29/11/2023	21336428	ENALAPRIL MK INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 150 UNDS	60	0	0	7,560
					SYNTHROID INST. TABLETAS 25 MCG CAJA X 90 UNDS	90	0	0	70,830
		E317 - 4467	27/11/2023	21336428	VYTORIN INST. (RG) COMPRIMIDOS 10/20 MG X 28 UNDS	28	0	0	79,100
					ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	2,160
		E317 - 4547	29/11/2023	21336428	VYTORIN (RG) COMPRIMIDOS 10/20 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	79,100
	Total 11665					**266**	**0**	**0**	**238,750**
	11683	E317 - 4468	27/11/2023	21981511	ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	51,900
					CARVEDILOL GENFAR INST. (RG) TABLETAS 6.25 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	16,500
					PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA M CAJA X 42 UNDS	42	24,590	129,423	154,013
					TRAZODONA GENFAR INST. TABLETAS 50 MG CAJA X 50 UNDS	60	0	0	5,760
					LYRICA INST.(RG) CAPSULAS 25 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	30,840
					IRBESARTAN/HCT MK (RG) TABLETAS 300/25 MG CAJA X 14 UNDS	28	0	0	46,000
					GLUCOPHAGE INST. TABLETAS 500 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	116,400
		E317 - 4473	28/11/2023	21981511	PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA M BOLSA X 9 UNDS	18	11,491	60,478	71,969
					IRBESARTAN/HCT MK (RG) TABLETAS 300/25 MG CAJA X 14 UNDS	28	0	0	46,000
					GAAP OFTENO INST. (RG) GOTAS OFTALMICAS CAJA 3 ML	2	0	0	45,906
	Total 11683					**388**	**36,081**	**189,901**	**585,288**
	11687	E317 - 4552	29/11/2023	42970216	TRILIPIX CAPSULAS 135 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	201,840
					SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	192,240
	Total 11687					**60**	**0**	**0**	**394,080**
	11688	E317 - 4461	27/11/2023	21529918	EUTIROX INST. 25 MCG. 50 TBS.	50	0	0	36,500
					EUTIROX INST. TABLETAS 50 MCG CAJA X 50 UNDS	50	0	0	8,450
					VOLTAREN GEL 1 % CAJA 100 G	1	0	0	72,882
					DAFLON INST. (RG) COMPRIMIDOS 500 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	48,598
	Total 11688					**161**	**0**	**0**	**166,430**
	11689	E317 - 4458	27/11/2023	21529918	MINOXIDIL MK INST. LOCION 2 % CAJA 60 ML	2	0	0	47,624
	Total 11689					**2**	**0**	**0**	**47,624**
	11690	E317 - 4463	27/11/2023	119003	QUETIAPINA MK INST. (RG) TABLETAS 25 MG CAJA X 300 UNDS	90	0	0	46,530
					FUROSEMIDA GENFAR INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 300 UNDS	90	0	0	2,680
					GAAP OFTENO INST. (RG) GOTAS OFTALMICAS CAJA 3 ML	2	0	0	45,906
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	91,952
					TIMOLOL MK (RG) INST. SOLUCION OFTALMICA 0.5 % CAJA 5 ML	2	0	0	21,600
					MICARDIS (RG) INST. TELMISARTA COMPRIMIDOS 80 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	53,984
	Total 11690					**296**	**0**	**0**	**262,852**
	11692	E317 - 4462	27/11/2023	32412270	EUTIROX INST. TABLETAS 50 MCG CAJA X 50 UNDS	50	0	0	8,450
					LYRICA (RG) CAPSULAS 75 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	92,520
					AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 150 UNDS	30	0	0	7,080
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	245,728
					SEDORM INST. 7.5 MG. 20 TBS.	60	0	0	40,080
					SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	384,480
					XARELTO (RG) COMPRIMIDOS 20 MG CAJA X 14 UNDS	56	0	0	385,056
					PROPRANOLOL MK INST. TABLETAS 80 MG CAJA X 300 UNDS	180	0	0	28,261
		E317 - 4537	29/11/2023	32412270	AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 150 UNDS	30	0	0	7,080
	Total 11692					**582**	**0**	**0**	**1,198,735**
	11694	E317 - 4465	27/11/2023	43501441	ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	122,864
					AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 150 UNDS	30	0	0	8,070
		E317 - 4521	29/11/2023	43501441	DIOVAN HCT INST. 160/12.5 MG COMPRIMIDOS X 28 UNDS	28	0	0	53,928
					ESCITALOPRAM GENFAR INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	8,260
	Total 11694					**114**	**0**	**0**	**193,122**
	11701	E317 - 4489	28/11/2023	42676040	ZOPICLONA MK INST. TABLETAS 7.5 MG CAJA X 10 UNDS	30	0	0	8,790
					AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 150 UNDS	30	0	0	7,080
					SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	192,240
					DUXETINA INST. CAPSULAS 60 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	76,500
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	45,976
					NEURONTIN INST. (RG) (GABAPEN) CAPSULAS 400 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	17,610
					NODOL FORTE TABLETAS 325MG/30MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	29,278
					BETALOC ZOK (RG) TABLETAS 200 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	68,520
	Total 11701					**238**	**0**	**0**	**445,994**
	11711	E317 - 4477	28/11/2023	32503803	DOLEX AVANZADO INST. TABLETAS 500 MG CAJA X 16 UNDS	64	0	0	68,928
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	245,728
					ASPIRINA TABLETAS 100 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	33,992
					SATOREN-H FORTE INST. TABLETAS 100/12.5 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	24,000
					ESZOPICLONA (ISOKLON) INST. RG TABLETAS 3 MG CAJA X 14 UNDS	56	0	0	106,344
	Total 11711					**292**	**0**	**0**	**478,992**
	11717	E317 - 4493	28/11/2023	21623700	NEXIUM INST. COMPRIMIDOS 20 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	78,176
					COLCHIMEDIO INST. (COLCHICINA) TABLETAS 0.5 MG CAJA X 40 UNDS	30	0	0	19,410
					ORLISTAT COLMED INST. (RG) CAPSULAS 120 MG CAJA X 60 UNDS	180	0	0	213,300
					ALGIMIDE F (ACETAM+CODE) INST. TABLETAS 325MG/30MG CAJA X 100 UNDS	60	0	0	15,614
		E317 - 4526	29/11/2023	21623700	ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	3,600
					COLCHIMEDIO INST. (COLCHICINA) TABLETAS 0.5 MG CAJA X 40 UNDS	30	0	0	19,410

Distribuidora Pasteur S.A.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

PUNTO DE VENTA	NUMERO ORDEN	NUMERO FACTURA	FECHA ENTREGA	[illegible]	[illegible]				
CR 70	11717	E317 - 4526	29/11/2023	21623700	LYRICA INST.(RG) CAPSULAS 150 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	185.100
		E317 - 4550	29/11/2023	21623700	CARBAMAZEPINA LAPROF INST.(RG) TABLETAS 200 MG X 300 UNDS	60	0	0	8.040
	Total 11717					536	0	0	542.650
	11720	E317 - 4488	28/11/2023	32767483	ORLISTAT COLMED INST. (RG) CAPSULAS 120 MG CAJA X 60 UNDS	180	0	0	587.880
					SEROQUEL XR (RG) COMPRIMIDOS 300 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	279.960
					SEROQUEL (RG) COMPRIMIDOS 25 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	31.020
					LIPOMEGA INST. CAPSULA 20 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	320.820
	Total 11720					360	0	0	1.219.680
	11724	E317 - 4475	28/11/2023	32526194	EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS	50	0	0	16.900
					ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	165.120
					TRIMEBUTINA GENFAR INST. TABLETAS 200 MG CAJA X 30 UNDS	180	0	0	40.638
					DOLEX INST. TABLETAS 500 MG CAJA X 200 UNDS	180	0	0	160.712
					ESCITALOPRAM GENFAR INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	8.652
					METFORMINA MK INST. TABLETAS 850 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	15.300
					ROSUVASTATINA GENFAR INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 14 UNDS	56	0	0	12.852
					VALCOTE (ACIDO VALPR) ER INST TABLETAS 250 MG CAJA X 30 UNDS	120	0	0	135.240
					LYRICA INST. SOLUCION 20 MG CAJA 105 ML	1	0	0	111.868
					QUETIAPINA MK INST. (RG) TABLETAS 200 MG CAJA X 30 UNDS	120	0	0	124.400
					NIMODIPINO MK INST. TABLETAS 30 MG CAJA X 150 UNDS	60	0	0	24.180
		E317 - 4478	28/11/2023	32526194	EUTIROX INST. TABLETAS 100 MCG CAJA X 50 UNDS	50	0	0	9.750
		E317 - 4507	29/11/2023	32526194	ESCITALOPRAM GENFAR INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS	84	0	0	24.780
	Total 11724					1.049	0	0	850.392
	11728	E317 - 4491	28/11/2023	43973139	PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA L BOLSA X 9 UNDS	9	6.632	34.903	41.535
					PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA L CAJA X 42 UNDS	168	111.156	585.032	696.188
		E317 - 4529	29/11/2023	43973139	MIRTAZAPINA HUMAX INST. (RG) TABLETAS 30 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	30.120
					DEXLANZOPRAL CAPSULAS 60 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	524.388
	Total 11728					297	117.788	619.935	1.292.231
	11729	E317 - 4531	29/11/2023	43973139	RIVOTRIL ROCHE GOTAS 2.5 MG CAJA 20 ML	1	0	0	59.894
	Total 11729					1	0	0	59.894
	11733	E317 - 4532	29/11/2023	1036960816	URBADAN CLOBAZAM TABLETA 10 MG CAJA X 30 UNDS	180	0	0	720.55
	Total 11733					180	0	0	720.55
	11734	E317 - 4483	28/11/2023	32469954	ANEMIDOX CAPSULAS FRASCO X 30 UNDS	30	0	0	114.540
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	161.872
					MOLTOBEN INST. (FLUOXETINA) CAPSULAS 20 MG CAJA X 20 UNDS	40	0	0	268.800
					FUROSEMIDA GENFAR INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 300 UNDS	30	0	0	960
					VIPLENA CGB CAPSULAS CAJA X 30 UNDS	30	0	0	75.121
					ECLOSYNT-NAS (BECLOMETASONA) 50 MCG INHALADOR 200 DOSIS	1	0	0	42.969
					CATAPRESAN TABLETAS 150 MG CAJA X 20 UNDS	60	0	0	102.630
					MICARDIS AMLO (RG) INST. COMPRIMIDOS 80/5 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	78.936
					METOPROLOL MK INST. (RG) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	3.300
		E317 - 4498	28/11/2023	32469954	CARVEDILOL GENFAR INST. (RG) TABLETAS 6.25 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	16.500
		E317 - 4505	29/11/2023	32469954	STILNOX DCOTRL INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 7 UNDS	28	0	0	231.224
	Total 11734					365	0	0	1.116.852
	11737	E317 - 4481	28/11/2023	32435296	EUTIROX INST. TABLETAS 100 MCG CAJA X 50 UNDS	60	0	0	11.700
					LYRICA INST.(RG) CAPSULAS 150 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	185.100
					XALATAN (CF) (RG) INST. SOLUCION OFTALMICA 50 MCG FRASCO 2.5 ML	2	0	0	38.254
					ESCITALOPRAM MK DEXAPRON INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	57.360
					QUETIAPINA GENFAR INST. (RG) TABLETAS 100 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	124.200
					KRYTANTEK OFTENO INST. (RG) GOTAS OFTALMICAS CAJA 5 ML	2	0	0	122.910
					LAMICTAL INST. (RG) 100 MG X 30 UNDS	120	0	0	195.120
					PANTOPRAZOL COLMED INST. CAPSULAS 40 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	35.160
					TOPAMAC (RG) INST. TABLETAS 100 MG CAJA X 28 UNDS	112	0	0	203.728
	Total 11737					536	0	0	973.532
	11746	E317 - 4482	28/11/2023	26966309	ELIQUIS INST. (RG) (APIXABAN) TABLETAS 5 MG CAJA X 60 UNDS	120	0	0	465.120
					ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	82.560
					EUTIROX INST. TABLETAS 100 MCG CAJA X 50 UNDS	100	0	0	19.500
					JARDIANCE TABLETAS 10 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	205.200
					RYTMONORM (PROPAFENONA)INST TABLETAS 150 MG CAJA X 30 UNDS	120	0	0	592.320
					VOLTAREN GEL 1 % CAJA 30 G	1	0	0	33.732
					CORBIS COMPRIMIDOS 10 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	74.012
		E317 - 4523	29/11/2023	26966309	ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 300 UNDS	30	0	0	1.800
					IRBESARTAN MK (RG) INST. TABLETAS 150 MG CAJA X 14 UNDS	56	0	0	38.528
		E317 - 4524	29/11/2023	26966309	ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 300 UNDS	30	0	0	1.800
	Total 11746					607	0	0	1.514.4
	11759	E317 - 4538	29/11/2023	32737674	ACID FENOFIB+ROSUVAST MK CAPSULAS 135/10 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	391.68
					FUROSEMIDA GENFAR INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	1.920
					DIOVAN INST. (RG) TABLETAS 80 MG CAJA X 28 UNDS	84	0	0	61.992
		E317 - 4549	29/11/2023	32737674	DIOVAN INST. (RG) TABLETAS 80 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	20.664
	Total 11759					232	0	0	476.256
	11778	E317 - 4543	29/11/2023	539371	ESCITALOPRAM GENFAR INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	8.260
		E317 - 4504	28/11/2023	539371	ESCITALOPRAM MK DEXAPRON INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 300 UNDS	30	0	0	19.200
					PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA L BOLSA X 9 UNDS	9	6.632	34.903	41.535
					PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA L CAJA X 42 UNDS	168	111.156	585.032	696.188
					ASPIRINA TABLETAS 100 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	33.992
					AMLODIPINO GENFAR INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	960
					OPTIVE FUSION UD VIALES CAJA X 30 UNDS	60	0	0	136.264
		E317 - 4527	29/11/2023	539371	EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS	75	0	0	25.350
					ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	3.600
					OMEPRAZOL FARMACOL INST. CAPSULA 20 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	14.000
					CLOTRIMAZOL MK SOLUCION CAJA 30 ML	1	0	0	21.713
					BETAHISTINA COLMED TABLETAS RECUBIERTAS 16 MG CAJA X 21 UNDS	63	0	0	86.079
	Total 11778					670	117.788	619.935	1.087.141
	11782	E317 - 4536	29/11/2023	32516214	SEDORM INST. 7.5 MG. 20 TBS.	60	0	0	40.080
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	292.488
					AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 150 UNDS	60	0	0	16.140
					SATOREN-H FORTE INST. TABLETAS 100/12.5 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	24.000
					GLUCOPHAGE INST. TABLETAS 850 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	127.500
	Total 11782					296	0	0	500.208
	11800	E317 - 4501	28/11/2023	32402838	TRILIPIX CAPSULAS 135 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	403.680
					NABILA INST. (RG) (NEBIVOLOL) COMPRIMIDOS 5 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	47.897
		E317 - 4533	29/11/2023	32402838	EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS	75	0	0	25.350
					NABILA INST. (RG) (NEBIVOLOL) COMPRIMIDOS 5 MG CAJA X 28 UNDS	28	0	0	47.880
					HIALTEARS INST. GOTAS OFTALMICAS 0.4 % CAJA 10 ML	2	0	0	30.000
					XIGDUO XR INST. (RG) TABLETAS 5/1000 MG CAJA X 56 UNDS	112	0	0	291.984
					AGUJA INSULINA PEN GLUCOQUICK INST. 32 G / 4 MM CAJA X 100 UNDS	100	4.950	26.050	31.000
					GLUCOQUICK G30A TIRILLAS CAJA X 50 UNDS	50	0	0	103.144
					BIPRETERAX (RG) COMPRIMIDOS 5 MG CAJA X 30 UNDS	120	0	0	108.000
	Total 11800					575	4.950	26.050	1.088.935
	11804	E317 - 4502	28/11/2023	42994685	DITOPAX-F E.X T. MASTICABLES NARANJA CAJA X 25 UNDS	60	0	0	21.300

Distribuidora Pasteur S.A.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

									VALOR TOTAL
CR 70	11804	E317 - 4502	28/11/2023	42994685	BETALOC ZOK (RG) TABLETAS 25 MG CAJA X 30 UNDS	120	0	0	34.200
					FUROSEMIDA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 300 UNDS	30	0	0	1.650
		E317 - 4530	29/11/2023	42994685	EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS	100	0	0	33.800
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	245.728
					NITAZOXANIDA GENFAR TABLETAS 500 MG CAJA X 6 UNDS	6	0	0	32.376
					FUROSEMIDA GENFAR INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 300 UNDS	90	0	0	2.880
					CARDIOASPIRINA INST. TABLETAS 100 MG X 30 UNDS	60	0	0	77 100
					GLUCOPHAGE INST. TABLETAS 850 MG CAJA X 30 UNDS	120	0	0	255.000
					ALOPURINOL MEMPHIS TABLETAS 100 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	29.040
					FREEGEN P.ESPECIAL GOTAS 0.5 % FRASCO 15 ML	2	0	0	16.000
		E317 - 4541	29/11/2023	42994685	TRILIPIX CAPSULAS 135 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	403.680
					MICARDIS AMLO (RG) INST. COMPRIMIDOS 80/5 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	157.872
					DESLORATADINA GENFAR INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 10 UNDS	60	0	0	30.900
		E317 - 4554	30/11/2023	42994685	ESOMED CÁPSULAS 40 MG CAJA X 14 UNDS	56	0	0	455.468
	Total 11804					936	0	0	1,796,994
	11813	E317 - 4544	29/11/2023	34043122	MOLTOBEN INST. (FLUOXETINA) CAPSULAS 20 MG CAJA X 20 UNDS	60	0	0	433.200
					TELMISARTAN MK TABLETAS 80 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	57 840
					COLCHICINA GENFAR TABLETAS 0.5 MG CAJA X 40 UNDS	60	0	0	26,019
	Total 11813					180	0	0	517,059
	11817	E317 - 4494	28/11/2023	71605960	ACERUMEN SPRAY CAJA 40 ML	1	0	0	67 851
					PANOTIL GOTAS CAJA 8 ML	1	0	0	20.501
		E317 - 4522	29/11/2023	71605960	ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	292.488
					NITAZOXANIDA GENFAR TABLETAS 500 MG CAJA X 6 UNDS	6	0	0	32.376
	Total 11817					64	0	0	413,216
	11818	E317 - 4560	30/11/2023	32483282	EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS	75	0	0	25.350
					FEXOFENADINA COLMED INST. TABLETAS 120 MG CAJA X 10 UNDS	60	0	0	201.828
	Total 11818					135	0	0	227,178
	11825	E317 - 4556	30/11/2023	43466309	GAVISCON LIQUIDO DOBLE ACCION SACHET CAJA X 12 UNDS	60	0	0	170.940
					VOLTAREN GEL 1 % CAJA 100 G	1	0	0	72.882
					EGOGYN CAPSULAS 1.000 UI CAJA X 30 UNDS	60	0	0	60.000
	Total 11825					121	0	0	303,822
	11829	E317 - 4539	29/11/2023	21416343	LOSARTAN MK INST. TABLETAS 50 MG CAJA X 150 UNDS	120	0	0	27 960
					MELATONINA BOTANITAS TABLETA FRASCO X 60 UNDS	60	0	0	21.720
					PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA L BOLSA X 9 UNDS	9	6.632	34.903	41.535
					PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA L CAJA X 42 UNDS	168	111.156	585.032	696.188
					VENTILAN INST. (SALBUTAMOL) INHALADOR 100 MCG 200 DOSIS	1	0	0	13.438
					BIOCALCIUM-D EFERVESCEN. INST. POLVO CAJA X 30 UNDS	60	0	0	41.400
					ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	2.160
					VERSATIS (RG) PARCHE 5% CAJA X 5 UNDS	10	0	0	75.480
					URO-VAXOM CAPSULAS 6 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	248.881
					ESTERMAX (RG) CREMA VAGINAL CAJA 40 G X 4 APLICADORES	1	0	0	28.994
					CLAVULIN TABLETAS 500MG/125MG CAJA X 14 UNDS	14	0	0	79.338
					PREDNISOLONA GENFAR INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 300 UNDS	30	0	0	1.050
					SEROQUEL XR (RG) COMPRIMIDOS 50 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	50.000
					NITROFURANTOINA MK INST. CAPSULAS 100 MG CAJA X 40 UNDS	30	0	0	14.220
		E317 - 4546	29/11/2023	21416343	EXELON 4.6 MG/24H (RG) PARCHE 9 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	333.840
	Total 11829					713	117,788	619,935	1,696,204
	11830	E317 - 4551	29/11/2023	21416343	PROLIA (CF) (RG) INST. J.PRELLENADA 60 MG X 1 UND	1	0	0	626.975
	Total 11830					1	0	0	626,975
	11840	E317 - 4510	29/11/2023	21336428	SERTRALINA MK INST. TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	13.620
	Total 11840					60	0	0	13,620
	11846	E317 - 4568	30/11/2023	21393127	ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG CAJA X 300 UNDS	30	0	0	1 080
					APIDRA SOLOSTAR (CF) (RG) CARTUCHO 100 UI CAJA 3 ML	1	0	0	22.273
					SOLIQUA INST. (RG) (30/ 60) PLUMA PRELLENADA 100/33 UI CAJA X 1 UND	2	0	0	195.348
					CALCITRIOL COLMED INST. CAPSULAS 0.5 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	5.466
					SENSOR FREESTYLE LIBRE CAJA X 1 UND	2	75.240	395.998	471.238
					NEPRO BP RENAL LIQUIDO LATA 237 ML	30	0	0	469.590
	Total 11846					95	75,240	395,998	1,164,995
	11848	E317 - 4562	30/11/2023	21393127	ASPIRINA TABLETAS 100 MG CAJA X 140 UNDS	28	0	0	12.740
					ZOPICLONA MK INST. TABLETAS 7.5 MG CAJA X 10 UNDS	20	0	0	5.860
					ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	51.900
					SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	384.480
					FUROSEMIDA GENFAR INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 300 UNDS	30	0	0	960
					PRESIDERM INST. UNGUENTO 2 % CAJA 15 G	1	0	0	15.408
					SERTRALINA GENFAR INST. TABLETAS 50 MG CAJA X 300 UNDS	30	0	0	4 157
					SULFAPLATA INST. CREMA 1 % POTE 60 G	1	0	0	15.614
					LIPITOR TABLETAS 40 MG CAJA X 30 UNDS	30	0	0	194,970
	Total 11848					230	0	0	686,089
	11862	E317 - 4567	30/11/2023	43025021	VITAMINA B12 ECAR INST. 1000 MCG AMPOLLA 1 CC	2	0	0	2.400
					ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	91 952
					PANTOPRAZOL COLMED INST. CAPSULAS 20 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	28.320
					FEXOFENADINA ALERFAST MK INST. TABLETAS 180 MG CAJA X 10 UNDS	60	0	0	38.280
	Total 11862					178	0	0	160,952
	11872	E317 - 4564	30/11/2023	41689031	DOLEX AVANZADO INST. TABLETAS 500 MG CAJA X 16 UNDS	180	0	0	193.860
					TRIMEBUTINA LP MK INST. TABLETAS 300 MG CAJA X 10 UNDS	120	0	0	130.680
					ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG CAJA X 300 UNDS	60	0	0	2.160
					ENTEROGERMINA AMPOLLAS BEBIBLES CAJA X 10 UNDS	60	0	0	435.120
					SAXENDA (CF) (RG) INST. PLUMA PRELLENADA 6 MG CAJA X 1 UND	6	0	0	963 864
					NATRILIX SR (RG) TABLETAS 1.5 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	22.320
					LYRICA INST.(RG) CAPSULAS 150 MG CAJA X 30 UNDS	180	0	0	555.300
					EFEXOR XR (RG) CAPSULAS 150 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	112.000
					PANTOPRAZOL COLMED INST. CAPSULAS 20 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	28.320
					DIMARD INST. HIDROXICLOROQUINA TABLETAS 200 MG CAJA X 20 UNDS	60	0	0	34.500
					APROVASC INST. (RG) COMPRIMIDOS 300 MG/5 MG CAJA X 28 UNDS	56	0	0	508.704
					EFEXOR XR (RG) CAPSULAS 75 MG CAJA X 30 UNDS	60	0	0	58.000
					AGUJA INSULINA INST. GLUCOQUICK 31G / 4 MM CAJA X 100 UNDS	60	0	0	16.740
	Total 11872					1,022	0	0	3,061,568
Total general						13,170	469.634	2.471,755	30,339,975

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174457
FECHA: 27-11-2023 13:58
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1291745

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

115100-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 28 UNDS
146,244 2 0 0 292,488

600580-DIOVAN HCT INST. 80/12.5 MG COMPRIMIDOS X 28 UNDS
25,172 3 0 0 75,516

600189-EUTIROX INST. 25 MCG 50 TBS.
36,500 2 0 0 73,000

102029-MYRBETRIC (RG) [illegible] 50 MG CAJA X 30 UNDS
132,720 2 0 [illegible],440

115101-QUETIAPINA MK INST. (RG) [illegible] ETAS 25 MG CAJA X 300 UNDS
155,100 0 60 0 31,020

----------[TOTALES DE FACTURA]----------
BRUTO: 737,464
DESCUENTO: 0
IVA: 0
IMPUESTO AL CONSUMO: 0
TOTAL: 737,464
----------[FORMAS DE PAGO]----------
CREDITO 737,464
CAMBIO: 0
----------[RESUMEN DE IMPUESTOS]----------
DESCRIPCION BASE IMPUESTO
EXCLUIDAS: 737,464 0
IMPOCONSUMO 0 0

FORMULA: 11642-domicilios
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

CC 21637658
CL 31C # 89E - 77
TELEFONO: 2382668

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MED. GENERAL

OBSERVACION: Melany Gallardo
C.C. 1043128092

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Melany Gallardo identificado con cédula número 1003128092, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Melany Gallardo

FECHA 27/Noviembre

No. de Orden
11642

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	SILVIA ESTER HINCAPIE PEREZ	Documento	21637658
No. Carné	8221178 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 31 C 89E-77 B.Belen		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 20mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 84
DIOVAN HCT (80+12.5)mg TNR CJX28TNR	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	CIENTO DOC

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA MAÑAN

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
EUTIROX® 25 MCG CAJA POR 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA 25mcg	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	90

EN AYUNA S 1 DIARIAMENTE Y 2 EL SABADO Y DOMINGO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MYRBETRIC 50 MG TLP CJX30 TAB	MIRABEGRON	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOPMAR 1 TABLEETA EN LA NOCHE , HASTA LA VALORACION POR UROLOGIA

Nombre Funcionario: PABLO EMILIO PAREJA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Fecha de vencimiento: 06/12/23

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11642

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	SILVIA ESTER HINCAPIE PEREZ	Documento	21637658
No. Carné	8221178 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 31 C 89E-77 B.Belen		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 20mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 84
DIOVAN HCT (80+12.5)mg TNR CJX28TNR	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	CIENTO DOC

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA MAÑAN

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
EUTIROX® 25 MCG CAJA POR 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA 25mcg	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	90

EN AYUNA S 1 DIARIAMENTE Y 2 EL SABADO Y DOMINGO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MYRBETRIC 50 MG TLP CJX30 TAB	MIRABEGRON	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOPMAR 1 TABLEETA EN LA NOCHE , HASTA LA VALORACION POR UROLOGIA

Nombre Funcionario: PABLO EMILIO PAREJA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Fecha de vencimiento: 06/12/23

Recibido Por:
Firma: Melany Gallardo
Documento: 1093128092
Télefono: 3122688731

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11642

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	SILVIA ESTER HINCAPIE PEREZ	Documento	21637658
No. Carné	8221178 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 31 C 89E-77 B.Belen		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
QUETIAPINA 25MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 25MG Tableta Recubierta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento 60
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	

1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	PABLO EMILIO PAREJA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11642

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	SILVIA ESTER HINCAPIE PEREZ	Documento	21637658
No. Carné	8221178 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 31 C 89E-77 B.Belen		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
QUETIAPINA 25MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 25MG Tableta Recubierta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento 60
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	

1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	PABLO EMILIO PAREJA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4067562
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174458
FECHA: 27-11-2023 14:47
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1291754

CODIGO-NOMBRE				
V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
277913-MINOXIDIL MK INST. LOCION 2 % CAJA 60 ML				
23,812	2	0	0	47,624

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	47,624
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	47,624

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	47,624
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	47,624	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11689-domicilios
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

VAHOS ECHEVERRY CLAUDIA PATRICIA
CC 21529918
CR 75DA # 2B S - 50 NOTA CAMPESTRE CASA 103
TELEFONO: 4874029

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDICO GENERAL

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Claudra Vahos identificado con cédula número 21529918, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Claudra Vahos E

FECHA HOY 28/2023

NOV 27/2023

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

Versión: 01

Código: GTH-F-005

Beneficiario
CLAUDIA PATRICIA VAHOS ECHEVERRI
No. Carné 71700368-C

Cédula 21529918

Fecha **27 NOVIEMBRE 2023**

MINOXIDIL 2G Solución MINOXIDIL 2% FCO X 60 ML	VIA TÓPICA APLICAR DOS VECES AL DÍA EN CUERO CABELLUDO.	02 FCOS DOS

FORMULA PARA TRES MESES (Si no hay disponibilidad de medicamentos comerciales, por favor entregar genéricos)

CODIGO: 11689

Firma y Sello del Médico

WENDY BUENO ARIZA
RM 91-011607

Claudia Vahos
21529918

DISTRIBUIDORA PASTELR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174461
FECHA: 27-11-2023 20:06
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1291846

CODIGO-NOMBRE	V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
600189-EUTIROX INST. 25 MCG. 50 TBS.	36,500	1	0	0	36,500
115400-EUTIROX INST. TABLETAS 50 MCG CAJA X 50 UNDS	8,450	1	0	0	8,450
385355-VOLTAREN GEL 1 % CAJA 100 G	72,882	1	0	0	72,882
666122-DAFLON INST. (RG) COMPRIMIDOS 500 MG CAJA X 30 UNDS	24,299	2	0	0	48,598

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	166,430
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	166,430

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	166,430
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	166,430	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11588-domicilios
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

VANOS ECHEVERRY CLAUDIA PATRICIA
CC 21529918
CR 75DA # 2B S - 50 MOTA CAMPESTRE CASA 103
TELEFONO: 4874023

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MED. GENERAL

OBSERVACION: Claudia Baños
21529918

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Claudia Vahos identificado con cédula número 21529918, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Claudia Vahos

FECHA Nov 28/2023

Nov 27/2023

No. de Orden
11688

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CLAUDIA PATRICIA VAHOS ECHEVERRI	Documento	21529918
No. Camé	71700368 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 75 DA NRO 2B SUR 50 INT 103 LAMOTA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
EUTIROX® 25 MCG CAJA POR 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA 25mcg	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO, LOS DÍAS LUNES A JUEVES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
EUTIROX® 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO, LOS DÍAS VIERNES, SÁBADO Y DOMIN

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 8 HORAS	60

APLICAR EN CADA ZONA AFECTADA, DOS VECES AL DÍA.

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DAFLON 500MG CJX30COMP	FRACCION FLAVONOICA 500MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	HECTOR ELIAS GUINGUE ECHEVERRI

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

Claudia Vahos
21529918

No. de Orden
11688

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario: CLAUDIA PATRICIA VAHOS ECHEVERRI | Documento: 21529918
No. Camé: 71700368 - C | Fecha autorización: 27/11/23
Dirección: CRA 75 DA NRO 2B SUR 50 INT 103 LAMOTA
Regional: ANTIOQUIA | Vigencia: 2023

Medicamentos | Molécula | Tipo | Total 50
EUTIROX® 25 MCG CAJA POR 50 TABLETAS | LEVOTIROXINA SODICA 25mcg | TABLETAS | CINCUENTA
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO, LOS DÍAS LUNES A JUEVES

Medicamentos | Molécula | Tipo | Total 50
EUTIROX® 50 MCG CAJA X 50 TABLETAS | LEVOTIROXINA SODICA 50mcg | TABLETAS | CINCUENTA
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO, LOS DÍAS VIERNES, SÁBADO Y DOMIN

Medicamentos | Molécula | Tipo | Total 1
VOLTAREN EMULGEL TBOX100G | DICLOFENACO DIETILAMINA 1% Gel | TUBO | UN
Dosis: 1 APLICAR | Vía Admon.: TÓPICA | Frecuencia: CADA 8 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
APLICAR EN CADA ZONA AFECTADA, DOS VECES AL DÍA.

Medicamentos | Molécula | Tipo | Total 60
DAFLON 500MG CJX30COMP | FRACCION FLAVONOICA 500MG Tableta | TABLETAS | SESENTA
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario: HECTOR ELIAS GUINGUE ECHEVERRI
WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma: Claudia Vahos
Documento: 21529918
Télefono: 3108232148

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174462
FECHA: 27-11-2023 20:07
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1291847

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

100218-PROPRANOLOL MK INST. TABLETAS 80 M
G CAJA X 300 UNDS
47,101 0 180 0 28,261

249462-LYRICA (RG) CAPSULAS 75 MG CAJA X
30 UNDS
46,260 2 0 0 92,520

115700-SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS
50 MG CAJA X 30 UNDS
192,240 2 0 0 384,480

529765-SEDORM INST. 7.5 MG. 20 TBS.
13,360 3 0 0 40,080

043920-XARELTO (RG) COMPRIMIDOS 20 MG CAJ
A X 14 UNDS
96,264 4 0 0 385,056

115110-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40
MG CAJA X 28 UNDS
122,864 2 0 0 245,728

115400-EUTIROX INST. TABLETAS 50 MCG CAJA
X 50 UNDS
8,450 1 0 0 8,450

115148-AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 5 MG
CAJA X 150 UNDS
35,400 0 30 0 7,080

----------[TOTALES DE FACTURA]----------
BRUTO: 1,191,655
DESCUENTO: 0
IVA: 0
IMPUESTO AL CONSUMO: 0
TOTAL: 1,191,655
----------[FORMAS DE PAGO]----------
CREDITO 1,191,655
CAMBIO: 0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	1,191,655	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11692-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

CAMARAZA MARIA TERESA
CC 32412270
CR 74D # 75 - 19 AP 604 UR DINAMARCA
TELEFONO: 6042647278

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: Rhmbth Jaramillo
43070689.

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174537
FECHA: 29-11-2023 19:03
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292359

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115148-AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 150 UNDS 35,400	0	30	0	7,080

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	7,080
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	7,080

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	7,080
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	7,080	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11692-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

CAMARAZA MARIA TERESA
CC 32412270
CR 74D # 75 - 19 AP 604 UR DINAMARCA
TELEFONO: 6042647278

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Elizabeth Sánchez identificado con cédula número 43070697, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 27/11/2023

No. de Orden
11692

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA TERESA CAMARAZA	Documento	32412270
No. Carné	6081836 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 74D 75-19 B.Robledo Pilarica		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
PROPRANOLOL 40mg TAB CJX300TAB	PROPANOLOL CLORHIDRATO	SUPOSITO	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

ENTREGAR DE 80 MGR PARA 3 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
PALEXIS 50mg TAB CJX30TAB	TAPENTADOL CLORHIDRATO	TABLETAS	SESENTA

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

2 AL DIA , SEGUNDA ENTREGA DE 3

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LYRICA 75 MG CJX30CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA MAÑANA

Nombre Funcionario:	NESTOR SANCHEZ GARCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 430768[illegible]
Télefono: 3[illegible]8338

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11692

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA TERESA CAMARAZA	Documento	32412270
No. Carné	6081836 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 74D 75-19 B.Robledo Pilarica		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
PROPRANOLOL 40mg TAB CJX300TAB	PROPANOLOL CLORHIDRATO	SUPOSITO	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

ENTREGAR DE 80 MGR PARA 3 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
PALEXIS 50mg TAB CJX30TAB	TAPENTADOL CLORHIDRATO	TABLETAS	SESENTA

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

2 AL DIA , SEGUNDA ENTREGA DE 3

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LYRICA 75 MG CJX30CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA MAÑANA

Nombre Funcionario:	NESTOR SANCHEZ GARCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11692

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA TERESA CAMARAZA	Documento	32412270
No. Carné	6081836 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 74D 75-19 B.Robledo Pilarica		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
AMLODIPINO 5MG CAJAX30TAB	**AMLODIPINO BESILATO 5G**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEDORM 7.5 MG PSI CJX20TAB	**ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
XARELTO 20MG CJX14COMP	**RIVAROXABAN 20MG Tableta Recubierta con Película**	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 40mg TNR CJX30 TNR	**ROSUVASTATINA CALCICA**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	NESTOR SANCHEZ GARCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11692

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA TERESA CAMARAZA	Documento	32412270
No. Carné	6081836 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 74D 75-19 B.Robledo Pilarica		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
AMLODIPINO 5MG CAJAX30TAB	**AMLODIPINO BESILATO 5G**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEDORM 7.5 MG PSI CJX20TAB	**ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
XARELTO 20MG CJX14COMP	**RIVAROXABAN 20MG Tableta Recubierta con Película**	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 40mg TNR CJX30 TNR	**ROSUVASTATINA CALCICA**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	NESTOR SANCHEZ GARCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11692

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA TERESA CAMARAZA	Documento	32412270
No. Camé	6081836 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 74D 75-19 B.Robledo Pilarica		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
EUTIROX® 50 MCG CAJA X 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN AYUNAS

Nombre Funcionario:	NESTOR SANCHEZ GARCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 43075687
Télefono: 317 5128338

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11692

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA TERESA CAMARAZA	Documento	32412270
No. Camé	6081836 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 74D 75-19 B.Robledo Pilarica		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
EUTIROX® 50 MCG CAJA X 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN AYUNAS

Nombre Funcionario:	NESTOR SANCHEZ GARCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174463
FECHA: 27-11-2023 20:33
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1291853

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA- DTO PARCIAL

683377-TIMOLOL MK (RG) INST. SOLUCION OFT ALMICA 0.5 % CAJA 5 ML
10,800 2 0 0 21,600

116300-GAAP OFTENO INST. (RG) GOTAS OFTAL MICAS CAJA 3 ML
22,953 2 0 0 45,906

132037-FUROSEMIDA GENFAR INST. TABLETAS 4 0 MG CAJA X 300 UNDS
9,600 0 90 0 2,880

100279-MICARDIS (RG) INST. TELMISARTA COM PRIMIDOS 80 MG CAJA X 28 UNDS
26,992 2 0 0 53,984

115100-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS
45,976 2 0 0 91,952

115101-QUETIAPINA MK INST. (RG) TABLETAS 25 MG CAJA X 300 UNDS
155,100 0 90 0 46,530

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	262,852
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	262,852

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	262,852
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	262,852	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11690-DOMICILIO

NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ABADIA URRUTIA RENE
CC 119003
CL 29 # 83A - 13 INT 302 BELEN ALPES CE
L 3002140
TELEFONO: 5822660

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Eyda Ghanera identificado con cédula número 1200047 en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Eyda Gh Valois

FECHA 27-11-2023

No. de Orden
11690

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	RENE ABADIA URRUTIA	Documento	119003
No. Camé	11798111 - B	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	Calle 29 83A-9 Barrio Belen - Los Alpesl		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
TIMOLOL Maleato 0.5% SO Fcox5ML	TIMOLOL Maleato 5MGML SO	FRASCO	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 12 HORAS	60

APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO 2 VECES AL DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
GAAP 0.005% SO FCOX3ML	LATANOPROST 0.05mgml SO	FRASCO	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	60

APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO CADA DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
FUROSEMIDA 40MG CJX100TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	90

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
MICARDIS 80MG CJX28TAB	TELMISARTAN 80MG Tableta	TABLETAS	OCHENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	DANIEL ADRIANO ABADIA HERRERA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM:91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1200043720
Télefono:

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11690

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	RENE ABADIA URRUTIA	Documento	119003
No. Camé	11798111 - B	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	Calle 29 83A-9 Barrio Belen - Los Alpesl		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
TIMOLOL Maleato 0.5% SO Fcox5ML	TIMOLOL Maleato 5MGML SO	FRASCO	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 12 HORAS	60

APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO 2 VECES AL DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
GAAP 0.005% SO FCOX3ML	LATANOPROST 0.05mgml SO	FRASCO	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	60

APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO CADA DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
FUROSEMIDA 40MG CJX100TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	90

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
MICARDIS 80MG CJX28TAB	TELMISARTAN 80MG Tableta	TABLETAS	OCHENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	DANIEL ADRIANO ABADIA HERRERA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11690

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	RENE ABADIA URRUTIA	Documento	119003
No. Carné	11798111 - B	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	Calle 29 83A-9 Barrio Belen - Los Alpes!		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 10mg TNR CJX10TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	90

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 90
QUETIAPINA 25MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 25MG Tableta Recubierta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Nombre Funcionario:	DANIEL ADRIANO ABADIA HERRERA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11690

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	RENE ABADIA URRUTIA	Documento	119003
No. Carné	11798111 - B	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	Calle 29 83A-9 Barrio Belen - Los Alpes!		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 10mg TNR CJX10TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
QUETIAPINA 25MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 25MG Tableta Recubierta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Nombre Funcionario:	DANIEL ADRIANO ABADIA HERRERA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174464
FECHA: 27-11-2023 20:49
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1291859

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

115001-TRELEGY ELLIPTA INST. INHALADOR 10
0MCG/62.5MCG/25MCG CAJA 30 DOSIS
269,887 2 0 0 539,774

219484-MELATONINA BOTANITAS TABLETA FRASC
O X 60 UNDS
21,720 1 0 0 21,720

115143-RINAID(FUR.MOMETASONA) INST. SPRAY
NASAL 0.05 % FRASCO 18 G
173,486 2 0 0 346,972

129691-VERSATIS (RG) PARCHE 5% CAJA X 15
UNDS
125,811 4 0 0 503,244

115300-NEXIUM INST. COMPRIMIDOS 20 MG CAJ
A X 28 UNDS
39,088 2 0 0 78,176

682631-ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETA
S 10 MG CAJA X 100 UNDS
9,243 0 60 0 5,546

669510-DOLEX FORTE INST TABLETAS 500MG/65
MG CAJA X 48 UNDS
71,280 3 36 0 267,300

----------[TOTALES DE FACTURA]----------
BRUTO: 1,762,732
DESCUENTO: 0
IVA: 0
IMPUESTO AL CONSUMO: 0
TOTAL: 1,762,732
----------[FORMAS DE PAGO]----------
CREDITO 1,762,732
CAMBIO: 0
---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------
DESCRIPCION BASE IMPUESTO
EXCLUIDAS: 1,762,732 0
IMPOCONSUMO 0 0

FORMULA: 11654-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ARCILA DE CLAVIJO MARIA BALMY
CC 21362649
CL 50 # 15A - 8 BUENOS AIRES ALEJANDRO ECHAVARRIA
TELEFONO: 2221286

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: 43526906

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Beatriz Clavijo identificado con cédula número 43586906, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Beatriz Clavijo

FECHA 27-11-2023

No. de Orden 11654

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA BALMY ARCILA DE CLAVIJO	Documento	21362649
No. Carné	70119494 - A	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 8 NRO 84F-190 TORR 1 APTO 1113		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
TRELEGY ELLIPTA (100/62.5/25)MCG PPI FCOx30 dosis	FLUTICASONA Furoato + UMECLIDINIO + VILANTEROL	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 PUFF	INHALATORIA	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

UN PUFF DIARIO CONFORME A RECOMENDACION DEL NEUMÓLOGO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MELATONINA 3mg CBL FCOx120CBL	MELATONINA 3MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
MOMETASONA SPRAY NASAL ADUL FCOX18ML	MOMETASONA FUROATO HIDRATO 0.5MGML	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
4 PUFF	NASAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

HACER DOS PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA NCOHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
VERSATIS PARCHES 5% PAR CJx15	LIDOCAINA	PARCHE	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 APLICAR	TRANSDÉRMICA	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

USAR UNO CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO CLAVIJO ARCILA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 9355[illegible]
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11654

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	MARIA BALMY ARCILA DE CLAVIJO	Documento	21362649
No. Carné	70119494 - A	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 8 NRO 84F-190 TORR 1 APTO 1113		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
TRELEGY ELLIPTA (100/62.5/25)MCG PPI FCOx30 dosis	FLUTICASONA Furoato + UMECLIDINIO + VILANTEROL	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 PUFF	INHALATORIA	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

UN PUFF DIARIO CONFORME A RECOMENDACION DEL NEUMÓLOGO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MELATONINA 3mg CBL FCOx120CBL	MELATONINA 3MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
MOMETASONA SPRAY NASAL ADUL FCOX18ML	MOMETASONA FUROATO HIDRATO 0.5MGML	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
4 PUFF	NASAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

HACER DOS PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA NCOHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
VERSATIS PARCHES 5% PAR CJx15	LIDOCAINA	PARCHE	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 APLICAR	TRANSDÉRMICA	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

USAR UNO CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO CLAVIJO ARCILA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11654

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA BALMY ARCILA DE CLAVIJO	Documento	21362649
No. Carné	70119494 - A	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 8 NRO 84F-190 TORR 1 APTO 1113		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
NEXIUM MUPS 20MG CJX28 TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO Trihid 20MG Tableta	TABLETAS	CINCUENTA Y SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ATORVASTATINA 10MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 10MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
DOLEX FORTE (500+65)MG TNR CJx14Tab	ACETAMINOFEN + CAFEINA (500+65)MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCHENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR CADA 8 HORAS (6AM - 2PM - 10PM) POR DOLOR

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO CLAVIJO ARCILA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11654

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA BALMY ARCILA DE CLAVIJO	Documento	21362649
No. Carné	70119494 - A	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 8 NRO 84F-190 TORR 1 APTO 1113		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
NEXIUM MUPS 20MG CJX28 TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO Trihid 20MG Tableta	TABLETAS	CINCUENTA Y SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ATORVASTATINA 10MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 10MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
DOLEX FORTE (500+65)MG TNR CJx14Tab	ACETAMINOFEN + CAFEINA (500+65)MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCHENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR CADA 8 HORAS (6AM - 2PM - 10PM) POR DOLOR

Nombre Funcionario:	JOHN JAIRO CLAVIJO ARCILA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174465
FECHA: 27-11-2023 21:27
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
SECUENCIA: 1291870

CODIGO-NOMBRE / V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115110-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 28 UNDS				
122,864	1	0	0	122,864
115114-AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 150 UNDS				
40,350	0	30	0	8,070

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	130,934
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	130,934

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	130,934
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	130,934	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11694-domicilio
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

PEMBERTY RAMIREZ ANGELA PATRICIA
CC 43501441
CR 93 # 47B - 52
TELEFONO: 5878551

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174521
FECHA: 29-11-2023 17:20
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292309

CODIGO-NOMBRE / V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
600582-DIOVAN HCT INST. 160/12.5 MG COMPRIMIDOS X 28 UNDS				
53,928	1	0	0	53,928
132054-ESCITALOPRAM GENFAR INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS				
8,260	1	0	0	8,260

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	62,188
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	62,188

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	62,188
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	62,188	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11694-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

PEMBERTY RAMIREZ ANGELA PATRICIA
CC 43501441
CR 93 # 47B - 52
TELEFONO: 5878551

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: 8 30/4/25 tk

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: Angela Palacios Rueda
43501441
5878551

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Carlos Zapata identificado con cédula número 8.301.107, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA

FECHA 11-27-2023

No. de Orden
11694

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANGELA PATRICIA PEMBERTHY RAMIREZ	Documento	43501441
No. Carné	8301405 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 93 47B-52 APT 301 FLORESTA SANTA LUCIA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
DIOVAN HCT (160+12.5)mg CJX28TR	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (160+12.5)mg Tableta	TABLETAS	VEINTIOCHO

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

1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
AMLODIPINO 10MG CJX30TAB	AMLODIPINO BESILATO 10MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ROSUVASTATINA 40mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ESCITALOPRAM 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

GEN FAR 1 EN LA MAÑANA

Nombre Funcionario:	CARLOS ARTURO ZAPATA RUA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 05/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11694

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ANGELA PATRICIA PEMBERTHY RAMIREZ	Documento	43501441
No. Carné	8301405 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 93 47B-52 APT 301 FLORESTA SANTA LUCIA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
DIOVAN HCT (160+12.5)mg CJX28TR	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (160+12.5)mg Tableta	TABLETAS	VEINTIOCHO

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

1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
AMLODIPINO 10MG CJX30TAB	AMLODIPINO BESILATO 10MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ROSUVASTATINA 40mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ESCITALOPRAM 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

GEN FAR 1 EN LA MAÑANA

Nombre Funcionario:	CARLOS ARTURO ZAPATA RUA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 05/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174466
FECHA: 27-11-2023 21:34
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1291874

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

115100-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 28 UNDS
146,244 2 0 0 292,488

225185-ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 30 UNDS
51,900 2 0 0 103,800

115400-EUTIROX INST. TABLETAS 100 MCG CAJA X 50 UNDS
9,750 1 10 0 11,700

115103-ESCITALOPRAM MK DEXAPRON INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 300 UNDS
192,000 0 60 0 38,400

001771-TRILIPIX CAPSULAS 135 MG CAJA X 30 UNDS
201,840 1 0 0 201,840

365188-NASONEX E.X SPRAY 0.05 % CAJA 18 G
173,486 1 0 0 173,486

115700-SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS
192,240 3 0 0 576,720

669510-DOLEX FORTE INST TABLETAS 500MG/65 MG CAJA X 48 UNDS
71,280 2 24 0 178,200

121545-NITAZOXANIDA ENFAR TABLETAS 500 MG CAJA X 6 UNDS
32,376 1 0 0 32,376

365104-DITOPAX-F E.X T. MASTICABLES NARANJA CAJA X 25 UNDS
8,875 2 10 0 21,300

[illegible]

CAJA X 10 UNDS
13,180 0 2 0 2,636

385855-VOLTAREN GEL 1 % CAJA 100 G
72,882 1 0 0 72,882

169132-DICLOFENACO GENFAR 3 ML AMPOLLA 75 MG CAJA X 10 UNDS
17,518 0 6 0 10,511

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	1,716,339
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	1,716,339

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	1,716,339
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	1,716,339	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11587-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

YEPES DE MARTÍNEZ BLANCA ESNEDA
CC 42970216
CR 84B # 7 - 95 PARQUES DE LOS BERNAL.
AP:206 TRR 3
TELEFONO: 5867279

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

Blanca Yepes
5867279

OBSERVACION:

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174552
FECHA: 29-11-2023 20:05
CAJERO: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
VENDEDOR: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
SECUENCIA: 1292392

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
001771-TRILIPIX CAPSULAS 135 MG CAJA X 30 UNDS 201,840	1	0	0	201,840
115700-SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS 192,240	1	0	0	192,240

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	394,080
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	394,080

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	394,080
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	394,080	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 116887-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

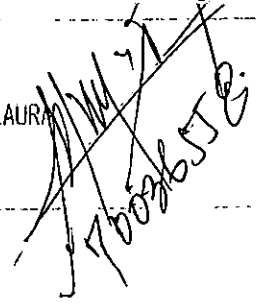
YEPES DE MARTINEZ BLANCA ESNEDA
CC 42970216
CR 84B # 7 - 95 PARQUES DE LOS BERNAL.
AP:206 TRR 3
TELEFONO: 5867279

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:



Pasteur
Farmacia desde 1910

SENA - PRODUCTOS PENDIENTES

FECHA: 27-11-23 CÉDULA: 42970216

USUARIO: Banca Pepes # ORDEN: 11687

PRODUCTO PENDIENTE	CANTIDAD	FECHA ENTREGA
Trilipix 135	30	29-11-23
Satoren 50mg	30	29-11-23

VENDEDOR	PUNTO DE VENTA	TELÉFONO
Alejandra Sanchez	La 70	4087582

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Blanca Lopez identificado con cédula número 42970916, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Blanca E Lopez

FECHA 27-12-2023

No. de Orden 11687

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BLANCA ESNEDA YEPES DE MARTINEZ	Documento	42970216
No. Carné	70036558 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 84B NRO 795- INT 206 BELEN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 54
ROSUVASTATINA 20MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	OCHENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR CADA NOCHE JUNTO CON TRILIPIX. (Si no hay disponibilidad de medicamento comercial de

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EUTIROX® 100 MCG CAJA POR 30 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 54
ESCITALOPRAM 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	OCHENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	ALFONSO MARTINEZ SOLANO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11687

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BLANCA ESNEDA YEPES DE MARTINEZ	Documento	42970216
No. Carné	70036558 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 84B NRO 795- INT 206 BELEN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 54
ROSUVASTATINA 20MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	OCHENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR CADA NOCHE JUNTO CON TRILIPIX. (Si no hay disponibilidad de medicamento comercial de

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EUTIROX® 100 MCG CAJA POR 30 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 54
ESCITALOPRAM 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	OCHENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	ALFONSO MARTINEZ SOLANO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma:
Documento: 42970216
Télefono: 5867279

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11687

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BLANCA ESNEDA YEPES DE MARTINEZ	Documento	42970216
No. Camé	70036558 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 84B NRO 795- INT 206 BELEN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TRILIPIX 135MG CJX30CAP	FENOFIBRATO COLINA 135MG Cápsula de liberación	CÁPSULA	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE JUNTO CON ROSUVASTATINA. (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
NASONEX 0.05% SSN NASAL FCOX140DOSIS	MOMETASONA FUROATO HIDRATO 50MG Suspensión	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 PUFF	NASAL	CADA 24 HORAS	90

UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCH

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
DOLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG CJX48TN	A C E T A M I N O F E N 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCH

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	ALFONSO MARTINEZ SOLANO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11687

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BLANCA ESNEDA YEPES DE MARTINEZ	Documento	42970216
No. Camé	70036558 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 84B NRO 795- INT 206 BELEN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TRILIPIX 135MG CJX30CAP	FENOFIBRATO COLINA 135MG Cápsula de liberación	CÁPSULA	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE JUNTO CON ROSUVASTATINA. (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
NASONEX 0.05% SSN NASAL FCOX140DOSIS	MOMETASONA FUROATO HIDRATO 50MG Suspensión	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 PUFF	NASAL	CADA 24 HORAS	90

UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCH

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
DOLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG CJX48TN	A C E T A M I N O F E N 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCH

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	ALFONSO MARTINEZ SOLANO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11687

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BLANCA ESNEDA YEPES DE MARTINEZ	Documento	42970216
No. Carné	70036558 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 84B NRO 795- INT 206 BELEN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
NITAZOXANIDA 500MG CJX6TAB	NITAZOXANIDA 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SEIS

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

TOMAR CADA 12 HORAS (7AM - 7PM) POR 3 DÍAS. DURANTE ESA SEMANA, NO CONSUMIR LACT

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DITOPAX F CJX25TAB MAST	ALUMINIO HIDROXIDO 470MGSODIO CARBONATO	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA DIARIA LUEGO DEL ALMUERZO (ALMORZAR SIEMPRE A LA MISMA HORA)

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
DEXAMETASONA 8MG/2mL SHN CJX1AMP	DEXAMETASONA FOSFATO SODICO 8MG Solución	AMPOLLA	DOS

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

APLICAR IM UNA HOY, Y LA OTRA EL 08 DE DICIEMBRE. NO REPETIR LAS DOSIS

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 8 HORAS	60

APLICAR TRES VECS AL DÍA EN LA RODILLA AFECTADA

Nombre Funcionario:	ALFONSO MARTINEZ SOLANO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11687

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BLANCA ESNEDA YEPES DE MARTINEZ	Documento	42970216
No. Carné	70036558 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 84B NRO 795- INT 206 BELEN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
NITAZOXANIDA 500MG CJX6TAB	NITAZOXANIDA 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SEIS

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

TOMAR CADA 12 HORAS (7AM - 7PM) POR 3 DÍAS. DURANTE ESA SEMANA, NO CONSUMIR LACT

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DITOPAX F CJX25TAB MAST	ALUMINIO HIDROXIDO 470MGSODIO CARBONATO	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA DIARIA LUEGO DEL ALMUERZO (ALMORZAR SIEMPRE A LA MISMA HORA)

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
DEXAMETASONA 8MG/2mL SHN CJX1AMP	DEXAMETASONA FOSFATO SODICO 8MG Solución	AMPOLLA	DOS

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

APLICAR IM UNA HOY, Y LA OTRA EL 08 DE DICIEMBRE. NO REPETIR LAS DOSIS

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 8 HORAS	60

APLICAR TRES VECS AL DÍA EN LA RODILLA AFECTADA

Nombre Funcionario:	ALFONSO MARTINEZ SOLANO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 42970216
Télefono: 5867279

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11687

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BLANCA ESNEDA YEPES DE MARTINEZ	Documento	42970216
No. Camé	70036558 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 84B NRO 795- INT 206 BELEN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
DICLOFENACO 75MG/3ML INY CJX1AMP	DICLOFENACO SODIO 25MGML Solución	AMPOLLA	SEIS

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

APLICAR UNA IM HOY, SEGUIR ASÍ: 29 NOV / 4 DIC / 9 DIC / 14 DIC / 19 DIC

Nombre Funcionario:	ALFONSO MARTINEZ SOLANO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11687

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BLANCA ESNEDA YEPES DE MARTINEZ	Documento	42970216
No. Camé	70036558 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 84B NRO 795- INT 206 BELEN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
DICLOFENACO 75MG/3ML INY CJX1AMP	DICLOFENACO SODIO 25MGML Solución	AMPOLLA	SEIS

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

APLICAR UNA IM HOY, SEGUIR ASÍ: 29 NOV / 4 DIC / 9 DIC / 14 DIC / 19 DIC

Nombre Funcionario:	ALFONSO MARTINEZ SOLANO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174467
FECHA: 27-11-2023 21:37
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
SECUENCIA: 1291875

CODIGO-NOMBRE / V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
600860-VYTORIN INST. (RG) COMPRIMIDOS 10/20 MG X 28 UNDS				
79,100	1	0	0	79,100
093061-ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG CAJA X 300 UNDS				
10,800	0	60	0	2,160

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	81,260
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	81,260

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	81,260
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	81,260	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11665-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

LARA DE MORALES LENNY
CC 21336428
CL 34C # 88B - 55 AP 226 BL13 PLAZA CAM PESTRE
TELEFONO: 5367519

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174506
FECHA: 29-11-2023 11:08
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292235

CODIGO-NOMBRE / V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115507-SYNTHROID INST. TABLETAS 25 MCG CAJA X 90 UNDS				
70,830	1	0	0	70,830
115108-ENALAPRIL MK INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 150 UNDS				
18,900	0	60	0	7,560

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	78,390
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	78,390

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	78,390
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	78,390	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11665 DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

LARA DE MORALES LENNY
CC 21336428
CL 34C # 88B - 55 AP 226 BL13 PLAZA CAM PESTRE
TELEFONO: 5367519

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA ~~PATRICIA~~
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL
C.C.2920342

OBSERVACION:

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES JULIO CESAR
ESPECIALIDAD
PEDIATRIA
C.C.2920342

OBSERVACION:

DISTRIBUIDORA PASTEUR
830941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174547
FECHA: 29-11-2023 19:34
CAJERO: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
VENDEDOR: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
SECUENCIA: 1292378

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
351867-vYTORIN (RG) COMPRIMIDOS 10/20 MG CAJA X 28 UNDS 79,100	1	0	0	79,100

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	79,100
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	79,100

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	79,100
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	79,100	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11665-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

LARA DE MORALES LENNY
CC 21336428
CL 34C # 88B - 55 AP 226 BL13 PLAZA CAM
PESTRE
TELEFONO: 5367519

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL CC 29203112

Pasteur
Farmacia desde 1910

SENA - PRODUCTOS PENDIENTES

FECHA: 27-11-2023 CÉDULA: 21336428

USUARIO: Lenny Lara de Morales # ORDEN: 11665

PRODUCTO PENDIENTE	CANTIDAD	FECHA ENTREGA
Vytorin 10/20	1	

Guillermo Morales Vega
C.C. 2920342

VENDEDOR	PUNTO DE VENTA	TELÉFONO
Carla M	70	4087182

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Guillermo Morales Vega identificado con cédula número 2920342, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Guillermo Morales

FECHA 28/11/2023

No. de Orden
11665

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LENNY LARA DE MORALES	Documento	21336428
No. Carné	2920342 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 34C N 88B-55 APT.226 MEDELLIN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CORBIS 2,5 MG CJA X 30 TAB	BISOPROLOL FUMARATO 2,5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 90
SYNTHROID 25MCG CJX90TAB	LEVOTIROXINA Sodio 25MCG Tableta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 TABLETA EN AYUNAS DE LUNES A SABAGO Y EL DOMINGO 2 TABLETAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ENALAPRIL 5 MG CJX20TAB	ENALAPRIL MALEATO 5 MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE , SUSPENDER EL ENALAPRIL D E 20 MGR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
MIRTAZAPINA X 30 MG CJ X 10 TAB	MIRTAZAPINA 30MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TOMAR	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR MEDIA EN LA NOCHE SUSEPNDIDOS ZOPICLONA Y ESCITALOPRAM

Nombre Funcionario:	GUILLERMO MORALES VEGA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11665

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LENNY LARA DE MORALES	Documento	21336428
No. Carné	2920342 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 34C N 88B-55 APT.226 MEDELLIN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CORBIS 2,5 MG CJA X 30 TAB	BISOPROLOL FUMARATO 2,5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 90
SYNTHROID 25MCG CJX90TAB	LEVOTIROXINA Sodio 25MCG Tableta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 TABLETA EN AYUNAS DE LUNES A SABAGO Y EL DOMINGO 2 TABLETAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ENALAPRIL 5 MG CJX20TAB	ENALAPRIL MALEATO 5 MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE , SUSPENDER EL ENALAPRIL D E 20 MGR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
MIRTAZAPINA X 30 MG CJ X 10 TAB	MIRTAZAPINA 30MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TOMAR	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR MEDIA EN LA NOCHE SUSEPNDIDOS ZOPICLONA Y ESCITALOPRAM

Nombre Funcionario:	GUILLERMO MORALES VEGA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11665

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LENNY LARA DE MORALES	Documento	21336428
No. Carné	2920342 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 34C N 88B-55 APT.226 MEDELLIN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
VYTORIN 10/20MG CJX28TAB	SIMVASTATINA 20MGEZETIMIBA 10MG	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ACIDO FOLICO 1mg TAB CJX300TAB	FOLICO ACIDO	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Nombre Funcionario:	GUILLERMO MORALES VEGA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11665

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LENNY LARA DE MORALES	Documento	21336428
No. Carné	2920342 - C	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CLL 34C N 88B-55 APT.226 MEDELLIN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
VYTORIN 10/20MG CJX28TAB	SIMVASTATINA 20MGEZETIMIBA 10MG	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ACIDO FOLICO 1mg TAB CJX300TAB	FOLICO ACIDO	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Nombre Funcionario:	GUILLERMO MORALES VEGA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: [signature]
Documento: 2920342
Télefono: 6045536719

Fecha de vencimiento: 08/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174468
FECHA: 27-11-2023 22:14
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
SECUENCIA: 1291885

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

662021-LYRICA INST.(RG) CAPSULAS 25 MG CA
JA X 30 UNDS
15,420 2 0 0 30,840

323144-PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA M C
AJA X 42 UNDS
154,013 1 0 0 154,013

600229-GLUCOPHAGE INST. TABLETAS 500 MG C
AJA X 30 UNDS
58,200 2 0 0 116,400

682128-TRAZODONA GENFAR INST. TABLETAS 50
MG CAJA X 50 UNDS
4,800 1 10 0 5,760

213341-IRBESARTAN/HCT MK (RG) TABLETAS 30
0/25 MG CAJA X 14 UNDS
23,000 2 0 0 46,000

132057-CARVEDILOL GENFAR INST. (RG) TABLE
TAS 6.25 MG CAJA X 300 UNDS
82,500 0 60 0 16,500

225185-ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 20 M
G CAJA X 30 UNDS
51,900 1 0 0 51,900

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	396,823
DESCUENTO:	0
IVA:	24,590
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	421,413

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	421,413
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA DE: 19	129,423	24,590
EXCLUIDAS:	267,400	0

INFOCONSUMO 0

FORMULA: 11683-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

GUERRA DE VASCO ANA RITA
CC 21981511
CL 30 # 79A - 77 EDAD DE ORO BELEN LA PALMA
TELEFONO: 60450554683

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL Marlela Gomez

OBSERVACION: 4358702.

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174473
FECHA: 28-11-2023 14:12
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292007

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

213341-IRBESARTAN/HCT MK (RG) TABLETAS 30
0/25 MG CAJA X 14 UNDS
23,000 2 0 0 46,000

116300-GAAP OFTENO INST. (RG) GOTAS OFTAL
MICAS CAJA 3 ML
22,953 2 0 0 45,906

323148-PAÑALES TENA SLIP ULTRA TALLA M B
OLSA X 9 UNDS
35,984 2 0 0 71,969

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	152,384
DESCUENTO:	0
IVA:	11,491
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	163,875

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	163,875
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA DE: 19	60,478	11,491
EXCLUIDAS:	91,906	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11683-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

GUERRA DE VASCO ANA RITA
CC 21981511
CL 30 # 79A - 77 EDAD DE ORO BELEN LA
PALMA
TELEFONO: 60450554683

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS

Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: 4358704

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Marcela Gomez identificado con cédula número 43587042, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Marcela Gomez

FECHA 43587042

No. de Orden 11683

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA RITA GUERRA DE VASCO	Documento	21981511
No. Carné	3566836 - A	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 48 NRO 53-23 INT 301 RIONEGRO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TRAZODONA 50MG CJX50TAB	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
IRBESARTAN HCT 300MG/25MG CJX14TAB	IRBESARTAN 300MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CARVEDILOL 6.25MG	CARVEDILOL	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN AYUNAS

Nombre Funcionario:	VASCO GUERRA HERIBERTO DE JESUS

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono: 4338702

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11683

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ANA RITA GUERRA DE VASCO	Documento	21981511
No. Carné	3566836 - A	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 48 NRO 53-23 INT 301 RIONEGRO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TRAZODONA 50MG CJX50TAB .	TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
IRBESARTAN HCT 300MG/25MG CJX14TAB	IRBESARTAN 300MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA.	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CARVEDILOL 6.25MG	CARVEDILOL	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN AYUNAS

Nombre Funcionario:	VASCO GUERRA HERIBERTO DE JESUS

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11683

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA RITA GUERRA DE VASCO	Documento	21981511
No. Carné	3566836 - A	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 48 NRO 53-23 INT 301 RIONEGRO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
GAAP OFTENO®	LATANOPROST 0,05mg	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	60	

1 GOTA EN OJO DERECHO EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LYRICA 25MG CJX30CAP	PREGABALINA 25MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	TÓPICA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

1 CAMBIO EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
GLUCOPHAGE 500MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 500MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

1 DESPUES DEL ALMUERZO

Nombre Funcionario:	VASCO GUERRA HERIBERTO DE JESUS

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11683

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	ANA RITA GUERRA DE VASCO	Documento	21981511
No. Carné	3566836 - A	Fecha autorización	27/11/23
Dirección	CRA 48 NRO 53-23 INT 301 RIONEGRO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
GAAP OFTENO®	LATANOPROST 0,05mg	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	60	

1 GOTA EN OJO DERECHO EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LYRICA 25MG CJX30CAP	PREGABALINA 25MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA M BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES)	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 UNIDADES	TÓPICA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

1 CAMBIO EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
GLUCOPHAGE 500MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 500MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

1 DESPUES DEL ALMUERZO

Nombre Funcionario:	VASCO GUERRA HERIBERTO DE JESUS

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174475
FECHA: 28-11-2023 16:51
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292059

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

115400-EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS
16,900 1 0 0 16,900

662014-LYRICA INST. SOLUCION 20 MG CAJA 1 05 ML
111,868 1 0 0 111,868

393662-QUETIAPINA MK INST. (RG) TABLETAS 200 MG CAJA X 30 UNDS
31,100 4 0 0 124,400

100218-DOLEX INST. TABLETAS 500 MG CAJA X 200 UNDS
178,569 0 180 0 160,712

100278-METFORMINA MK INST. TABLETAS 850 M G CAJA X 300 UNDS
76,500 0 60 0 15,300

132780-TRIMEBUTINA GENFAR INST. TABLETAS 200 MG CAJA X 30 UNDS
6,773 6 0 0 40,638

132054-ESCITALOPRAM GENFAR INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS
8,652 1 0 0 8,652

030060-ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 40 M G CAJA X 30 UNDS
82,560 2 0 0 165,120

600486-VALCOTE (ACIDO VALPR) ER INST TABL ETAS 250 MG CAJA X 30 UNDS
33,810 4 0 0 135,240

132076-ROSUVASTATINA GENFAR INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 14 UNDS

3,213	4	0	0	12,852

115110-NIMODIPINO MK INST. TABLETAS 30 MG CAJA X 150 UNDS

60,450	0	60	0	24,180

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	815,862
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	815,862

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	815,862
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	815,862	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11724-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

1035883230

DATOS DEL CLIENTE

ACEVEDO PARRA LUZ MIRIAM
CC 32526194
CL 80 # 72A - 411 BLE 53 APT 229
TELEFONO: 4428365

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174478
FECHA: 28-11-2023 17:18
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292065

CODIGO-NOMBRE				
V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115400-EUTIROX INST. TABLETAS 100 MCG CAJ A X 50 UNDS				
9,750	1	0	0	9,750

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	9,750
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	9,750

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	9,750
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	9,750	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11724-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE 1035583236

ACEVEDO PARRA LUZ MIRIAM
CC 32526194
CL 80 # 72A - 411 BLE 53 APT 229
TELEFONO: 4428365

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174507
FECHA: 29-11-2023 11:10
CAJERO: DAWLIS EFRAIN CORDOBA MARTINEZ
VENDEDOR: DAWLIS EFRAIN CORDOBA MARTINEZ
SECUENCIA: 1292236

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

132054-ESCITALOPRAM GENFAR INST. TABLETAS
10 MG CAJA X 28 UNDS
8,260 3 0 0 24,780

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	24,780
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	24,780

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	24,780
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	24,780	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11724-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

1035883230

DATOS DEL CLIENTE

ACEVEDO PARRA, LUZ MIRIAM
CC 32526194
CL 80 # 72A - 411 BLE 53 APT 229
TELEFONO: 4428365

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Estefania Osuga identificado con cédula número 1035582236. 0, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA

FECHA 24-11-2023

No. de Orden 11724

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MIRIAM ACEVEDO PARRA	Documento	32526194
No. Carné	8291534 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 80 NRO 72A -411 ROBLEDO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO, TRES VECES POR SEMANA.

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
LYRICA 20MG/ML SHN FCOX105ML	PREGABALINA 20MGML Solución	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
3 c.c.	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR 2.5 CC CADA DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
QUETIAPINA 200MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 200MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
2 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR 2 JUNTAS C/ NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
ACETAMINOFEN 500MG CJX100TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCHEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
2 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	tratamiento 60

TOMAR CADA 8 HORAS POR DOLOR MUY FUERTE

Nombre Funcionario:	JULIO EUSEBIO RAMIREZ OCHOA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1035883236
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11724

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	LUZ MIRIAM ACEVEDO PARRA	Documento	32526194
No. Carné	8291534 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 80 NRO 72A -411 ROBLEDO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO, TRES VECES POR SEMANA.

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
LYRICA 20MG/ML SHN FCOX105ML	PREGABALINA 20MGML Solución	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
3 c.c.	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR 2.5 CC CADA DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
QUETIAPINA 200MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 200MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
2 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	tratamiento 60

TOMAR 2 JUNTAS C/ NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
ACETAMINOFEN 500MG CJX100TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCHENT

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo
2 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	tratamiento 60

TOMAR CADA 8 HORAS POR DOLOR MUY FUERTE

Nombre Funcionario:	JULIO EUSEBIO RAMIREZ OCHOA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11724

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MIRIAM ACEVEDO PARRA	Documento	32526194
No. Camé	8291534 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 80 NRO 72A -411 ROBLEDO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
METFORMINA 850MG CJX30TAB	METFORMINA 850MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA CON EL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
TRIMEBUTINA 200MG TNR CJX30TAB	TRIMEBUTINA MALEATO 200 MG Tableta No Recubierta	TABLETAS	CIENTO OCHEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR UNA CADA 8 ORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 112
ESCITALOPRAM 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO DOCE

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

TOMAR UNA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ESOMEPRAZOL 40MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA DIARIA 15 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Nombre Funcionario:	JULIO EUSEBIO RAMIREZ OCHOA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1035883236
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11724

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario: LUZ MIRIAM ACEVEDO PARRA | Documento: 32526194
No. Camé: 8291534 - C | Fecha autorización: 28/11/23
Dirección: CALLE 80 NRO 72A -411 ROBLEDO
Regional: ANTIOQUIA | Vigencia: 2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
METFORMINA 850MG CJX30TAB	METFORMINA 850MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR UNA CON EL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
TRIMEBUTINA 200MG TNR CJX30TAB	TRIMEBUTINA MALEATO 200 MG Tableta No Recubierta	TABLETAS	CIENTO OCHENT

Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 8 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR UNA CADA 8 ORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 112
ESCITALOPRAM 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO DOCE

Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 12 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR UNA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ESOMEPRAZOL 40MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
UNA DIARIA 15 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Nombre Funcionario: JULIO EUSEBIO RAMIREZ OCHOA
WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07
Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:
Fecha de vencimiento: 12/12/23
GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11724

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MIRIAM ACEVEDO PARRA	Documento	32526194
No. Camé	8291534 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 80 NRO 72A -411 ROBLEDO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
VALCOTE ER 250MG CJX30TAB	VALPROICO ACIDO 250MG Tableta de liberación	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

UNA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 20mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
EUTIROX® 100 MCG CAJA POR 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO, TRES VECES POR SEMANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
NIMODIPINO 30 mg TAB CJX20TAB	NIMODIPINO	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	JULIO EUSEBIO RAMIREZ OCHOA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1035832336
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11724

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario: LUZ MIRIAM ACEVEDO PARRA | Documento: 32526194
No. Camé: 8291534 - C | Fecha autorización: 28/11/23
Dirección: CALLE 80 NRO 72A -411 ROBLEDO
Regional: ANTIOQUIA | Vigencia: 2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
VALCOTE ER 250MG CJX30TAB	VALPROICO ACIDO 250MG Tableta de liberación	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 20mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	TABLETAS	SESENTA

Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
EUTIROX® 100 MCG CAJA POR 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO, TRES VECES POR SEMANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
NIMODIPINO 30 mg TAB CJX20TAB	NIMODIPINO	TABLETAS	SESENTA

Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario: JULIO EUSEBIO RAMIREZ OCHOA
WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07
Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:
Fecha de vencimiento: 12/12/23
GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11724

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MIRIAM ACEVEDO PARRA	Documento	32526194
No. Camé	8291534 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 80 NRO 72A -411 ROBLEDO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Nombre Funcionario:	JULIO EUSEBIO RAMIREZ OCHOA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1035832336
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11724

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUZ MIRIAM ACEVEDO PARRA	Documento	32526194
No. Camé	8291534 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 80 NRO 72A -411 ROBLEDO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Nombre Funcionario:	JULIO EUSEBIO RAMIREZ OCHOA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4067582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174477
FECHA: 28-11-2023 17:12
CAJERO: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292053

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115100-ESZOPICLONA (ISOKLON) INST. RG TABLETAS 3 MG CAJA X 14 UNDS 26,586	4	0	0	106,344
115700-SATOREN-H FORTE INST. TABLETAS 100/12.5 MG CAJA X 30 UNDS 12,000	2	0	0	24,000
100219-DOLEX AVANZADO INST. TABLETAS 500 MG CAJA X 16 UNDS 17,232	4	0	0	68,928
024004-ASPIRINA TABLETAS 100 MG CAJA X 28 UNDS 16,996	2	0	0	33,992
115110-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 28 UNDS 122,864	2	0	0	245,728

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	478,992
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	478,992

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	478,992
CAMBIO:	0

----------[RESUMEN DE IMPUESTOS]----------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	478,992	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11711 DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

RESTREPO LOPEZ MARGARITA
CC 32503803
CR 77B # 47 - 83 APT 402
TELEFONO: 4166667

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES JULIO CESAR
ESPECIALIDAD
PEDIATRIA

OBSERVACION: 19 9/06/23

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Raimundo Mojarro identificado con cédula número 15.715.425, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 28/11/2025

No. de Orden
11711

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARGARITA RESTREPO LOPEZ	Documento	32503803
No. Camé	15910523 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 77B NRO 47-83 APTO 402 VELODROMO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ISOKLON 3MG CJX14TAB	ESZOPICLONA 3MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 diariamente

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SATOREN H FORTE 100/12.5MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 100MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 en la mañana

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DOLEX AVANZADO 500MG CJX16TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

SI HAY DOLOR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 40MG CJX28 TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 40MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 en la noche

Nombre Funcionario:	REINEL MEJIA TABARES

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 04/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11711

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARGARITA RESTREPO LOPEZ	Documento	32503803
No. Camé	15910523 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 77B NRO 47-83 APTO 402 VELODROMO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ISOKLON 3MG CJX14TAB	ESZOPICLONA 3MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 diariamente

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SATOREN H FORTE 100/12.5MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 100MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 en la mañana

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DOLEX AVANZADO 500MG CJX16TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

SI HAY DOLOR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 40MG CJX28 TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 40MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 en la noche

Nombre Funcionario:	REINEL MEJIA TABARES

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 04/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11711

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARGARITA RESTREPO LOPEZ	Documento	32503803
No. Camé	15910523 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 77B NRO 47-83 APTO 402 VELODROMO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ASPIRINA 100MG CIX28TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 diariamente

Nombre Funcionario:	REINEL MEJIA TABARES
GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES RM: 5-1607-96	Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 04/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11711

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARGARITA RESTREPO LOPEZ	Documento	32503803
No. Camé	15910523 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 77B NRO 47-83 APTO 402 VELODROMO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ASPIRINA 100MG CIX28TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 diariamente

Nombre Funcionario:	REINEL MEJIA TABARES
GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES RM: 5-1607-96	Recibido Por: Firma: _____ Documento: _____ Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 04/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174481
FECHA: 28-11-2023 17:38
CAJERO: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292075

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
662002-LYRICA INST.(RG) CAPSULAS 150 MG CAJA X 30 UNDS 92,550	2	0	0	185,100
669730-XALATAN (CF) (RG) INST. SOLUCION OFTALMICA 50 MCG FRASCO 2.5 ML 19,127	2	0	0	38,254
116300-KRYTANTEK OFTENO INST. (RG) GOTAS OFTALMICAS CAJA 5 ML 61,455	2	0	0	122,910
683251-LAMICTAL INST. (RG) 100 MG X 30 UNDS 48,780	4	0	0	195,120
115400-EUTIROX INST. TABLETAS 100 MCG CAJA X 50 UNDS 9,750	1	10	0	11,700
115123-ESCITALOPRAM MK DEXAPRON INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 300 UNDS 286,800	0	60	0	57,360
132071-QUETIAPINA GENFAR INST. (RG) TABLETAS 100 MG CAJA X 30 UNDS 62,100	2	0	0	124,200
682605-TOPAMAC (RG) INST. TABLETAS 100 MG CAJA X 28 UNDS 50,932	4	0	0	203,728
116500-PANTOPRAZOL COLMED INST. CAPSULAS 40 MG CAJA X 30 UNDS 17,580	2	0	0	35,160

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO: 973,532

IVA:
IMPUESTO AL CONSUMO: 0
TOTAL: 973,532

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO 973,532
CAMBIO: 0

----------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	973,532	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11737 DOMICILIO.
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DER - 32435296

DATOS DEL CLIENTE

RODRIGUEZ DE NUMA ANA CARMELA
CC 32435296
CQ 73 # 34 - 175 AP 402 PORTAL DE LA 73
(LAURELES)
TELEFONO: 5790286

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MED.GENERAL

OBSERVACION:

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Ana Carmelo Rodríguez identificado con cédula número 32435296, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA Nov 28/23

No. de Orden
11737

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA CARMELA RODRIGUEZ DE NUMA	Documento	32435296
No. Camé	17152895 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Circular 73 No. 34 - 175 Apto 402 Portal de la 73 - Laureles		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LYRICA 150mg CDR CJx30CAP	PREGABALINA	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
XALATAN 50MC/1ML GOT FCOX2.5ML	LATANOPROST 0.05MGML SoluciónGotas	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	60

UNA GOTA EN CADA OJO DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
KRITANTEK PF SGS FCOX5mL	DORZOLAMIDA 20MGMLTIMOLOL	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	60

UNA GOTA EN CADA OJO DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
LAMICTAL DISP 100MG CJX30TAB	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

UNA CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	JORGE NUMA NUMA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11737

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ANA CARMELA RODRIGUEZ DE NUMA	Documento	32435296
No. Camé	17152895 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Circular 73 No. 34 - 175 Apto 402 Portal de la 73 - Laureles		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LYRICA 150mg CDR CJx30CAP	PREGABALINA	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
XALATAN 50MC/1ML GOT FCOX2.5ML	LATANOPROST 0.05MGML SoluciónGotas	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	60

UNA GOTA EN CADA OJO DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
KRITANTEK PF SGS FCOX5mL	DORZOLAMIDA 20MGMLTIMOLOL	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 24 HORAS	60

UNA GOTA EN CADA OJO DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
LAMICTAL DISP 100MG CJX30TAB	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA DISPERSABLE	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

UNA CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	JORGE NUMA NUMA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: 32435296
Télefono: 3006288447

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11737

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA CARMELA RODRIGUEZ DE NUMA	Documento	32435296
No. Camé	17152895 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Circular 73 No. 34 - 175 Apto 402 Portal de la 73 - Laureles		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EUTIROX® 100 MCG CAJA POR 30 TABLETAS	**LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO. DESCANSAR LOS DOMINGOS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
IPRAN 20MG CJX20TAB	**ESCITALOPRAM OXALATO 20MG Tableta Recubierta**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA DIARIA POR LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
QUETIAPINA 100MG CJX30TAB	**QUETIAPINA FUMARATO 100MG Tableta Recubierta**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 112
TOPAMAC 100mg TAB FCOX28TAB	**TOPIRAMATO**	TABLETAS	CIENTO DOC

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA Y MEDIA TABLETAS DIARIAS

Nombre Funcionario:	JORGE NUMA NUMA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11737

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA **COPIA**

Beneficiario	ANA CARMELA RODRIGUEZ DE NUMA	Documento	32435296
No. Camé	17152895 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Circular 73 No. 34 - 175 Apto 402 Portal de la 73 - Laureles		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EUTIROX® 100 MCG CAJA POR 30 TABLETAS	**LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO. DESCANSAR LOS DOMINGOS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
IPRAN 20MG CJX20TAB	**ESCITALOPRAM OXALATO 20MG Tableta Recubierta**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA DIARIA POR LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
QUETIAPINA 100MG CJX30TAB	**QUETIAPINA FUMARATO 100MG Tableta Recubierta**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 112
TOPAMAC 100mg TAB FCOX28TAB	**TOPIRAMATO**	TABLETAS	CIENTO DOC

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

UNA Y MEDIA TABLETAS DIARIAS

Nombre Funcionario:	JORGE NUMA NUMA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11737

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ANA CARMELA RODRIGUEZ DE NUMA	Documento	32435296
No. Camé	17152895 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Circular 73 No. 34 - 175 Apto 402 Portal de la 73 - Laureles		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
PANTOPRAZOL 40MG CJX10TAB	PANTOPRAZOL SODIO SESQUIHIDR 40MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO, EN REEMPLAZO DE RABEPRAZOL Q

Nombre Funcionario:	JORGE NUMA NUMA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11737

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ANA CARMELA RODRIGUEZ DE NUMA	Documento	32435296
No. Camé	17152895 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Circular 73 No. 34 - 175 Apto 402 Portal de la 73 - Laureles		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
PANTOPRAZOL 40MG CJX10TAB	PANTOPRAZOL SODIO SESQUIHIDR 40MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO, EN REEMPLAZO DE RABEPRAZOL Q

Nombre Funcionario:	JORGE NUMA NUMA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

300628

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174482
FECHA: 28-11-2023 17:58
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292083

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
385852-VOLTAREN GEL 1 % CAJA 30 G 33,732	1	0	0	33,732
253016-JARDIANCE TABLETAS 10 MG CAJA X 30 UNDS 102,600	2	0	0	205,200
069047-CORBIS COMPRIMIDOS 10 MG CAJA X 30 UNDS 37,006	2	0	0	74,012
662003-ELIQUIS INST. (RG) (APIXABAN) TABLETAS 5 MG CAJA X 60 UNDS 232,560	2	0	0	465,120
030060-ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 30 UNDS 82,560	1	0	0	82,560
115538-RYTMONORM (PROPAFENONA)INST TABLETAS 150 MG CAJA X 30 UNDS 148,080	4	0	0	592,320
115400-EUTIROX INST. TABLETAS 100 MCG CAJA X 50 UNDS 9,750	2	0	0	19,500

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	1,472,444
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	1,472,444

------------[FORMAS DE PAGO]------------

CREDITO	1,472,444
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	1,472,444	0

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174523
FECHA: 29-11-2023 17:28
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292315

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
100278-ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 300 UNDS 18,000	0	30	0	1,800
115131-IRBESARTAN MK (RG) INST. TABLETAS 150 MG CAJA X 14 UNDS 9,632	4	0	0	38,528

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	40,328
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	40,328

------------[FORMAS DE PAGO]------------

CREDITO	40,328
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	38,528	0
EXENTAS:	1,800	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11746-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

BOLAÑO DE ARIZA ULDA URSULINA
CC 26966309
CL 34C # 88B - 66 AP 1614 TR-4 RIO CAMPESTRE
TELEFONO: 3164656361

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

FORMULA: 11746-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

BOLAÑO DE ARIZA ULDA URSULINA
CC 26966309
CL 34C # 88B - 66 AP 1614 TR-4 RIO CAMP ESTRE
TELEFONO: 3164656361

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL Ulda Bolaño

OBSERVACION:

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL Ulda Bolaño

OBSERVACION:

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174524
FECHA: 29-11-2023 17:31
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292317

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

100278-ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETA
S 20 MG CAJA X 300 UNDS
18,000 0 30 0 1,800

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	1,800
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	1,800

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	1,800
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXENTAS:	1,800	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11746-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

BOLAÑO DE ARIZA ULDA URSULINA
CC 26966309
CL 34C # 88B - 66 AP 1614 TR-4 RIO CAMP
ESTRE
TELEFONO: 3164656361

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Nelda Bolaño identificado con cédula número 26966309, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Nelda Bolaño

FECHA 28-11-2023

No. de Orden
11746

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ULDA URSULINA BOLANO DE ARIZA	Documento	26966309
No. Camé	40921041 - A	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 34C NRO 88B 55 AL ALMERIA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
VOLTAREN EMULGEL 1% GEL TBOX30G	DICLOFENACO DIETILAMINA 1% Gel	TUBO	UN	

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

2 vece sla dia hast a terminarlo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	60
JARDIANCE 10 mg CJX30TAB	EMPAGLIFLOZINA 10MG Tableta	TABLETAS	SESENTA	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	60
CORBIS 10 MG CJX30 TAB	BISOPROLOL 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	120
ELIQUIS 5MG TNR CJX60TAB	APIXABAN 5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN	

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

2 AL DIA

Nombre Funcionario:	AMARIS LEONELLIS ARIZA BOLANOS

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma:
Documento: 26966309
Télefono:

Fecha de vencimiento: 07/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11746

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ULDA URSULINA BOLANO DE ARIZA	Documento	26966309
No. Camé	40921041 - A	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 34C NRO 88B 55 AL ALMERIA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	1
VOLTAREN EMULGEL 1% GEL TBOX30G	DICLOFENACO DIETILAMINA 1% Gel	TUBO	UN	

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

2 vece sla dia hast a terminarlo

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	60
JARDIANCE 10 mg CJX30TAB	EMPAGLIFLOZINA 10MG Tableta	TABLETAS	SESENTA	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	60
CORBIS 10 MG CJX30 TAB	BISOPROLOL 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA	

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total	120
ELIQUIS 5MG TNR CJX60TAB	APIXABAN 5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN	

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

2 AL DIA

Nombre Funcionario:	AMARIS LEONELLIS ARIZA BOLANOS

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 07/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11746

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ULDA URSULINA BOLANO DE ARIZA	Documento	26966309
No. Camé	40921041 - A	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 34C NRO 88B 55 AL ALMERIA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO TRIHIDRA 20MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ESOMEPRAZOL 40MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN AYUNA S A NECESIDAD

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
RYTMONORM 150MG CJX30TAB	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

2 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
EUTIROX® 100 MCG CAJA POR 30 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN AYUNA S

Nombre Funcionario:	AMARIS LEONELLIS ARIZA BOLANOS

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 07/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11746

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ULDA URSULINA BOLANO DE ARIZA	Documento	26966309
No. Camé	40921041 - A	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 34C NRO 88B 55 AL ALMERIA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO TRIHIDRA 20MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ESOMEPRAZOL 40MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 40MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN AYUNA S A NECESIDAD

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
RYTMONORM 150MG CJX30TAB	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

2 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
EUTIROX® 100 MCG CAJA POR 30 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN AYUNA S

Nombre Funcionario:	AMARIS LEONELLIS ARIZA BOLANOS

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 07/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11746

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ULDA URSULINA BOLANO DE ARIZA	Documento	26966309
No. Carné	40921041 - A	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 34C NRO 88B 55 AL ALMERIA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
APROVEL 150MG CJX28TAB	**IRBESARTAN 150MG Tableta Recubierta**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK SI ESTA A GOTADO

Nombre Funcionario:	AMARIS LEONELLIS ARIZA BOLANOS

Gloria JL

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: Ulda Bolaño
Documento: 26966309
Télefono:

Fecha de vencimiento: 07/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11746

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ULDA URSULINA BOLANO DE ARIZA	Documento	26966309
No. Carné	40921041 - A	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 34C NRO 88B 55 AL ALMERIA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
APROVEL 150MG CJX28TAB	**IRBESARTAN 150MG Tableta Recubierta**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK SI ESTA A GOTADO

Nombre Funcionario:	AMARIS LEONELLIS ARIZA BOLANOS

Gloria JL

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 07/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174463
FECHA: 28-11-2023 13:02
CAJERO: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292084

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
203001-ANEMIDUX CAPSULAS FRASCO X 30 UNDS 114,540	1	0	0	114,540
842063-ECLOSYNI-NAS (BECLOMETASONA) 50 MC G INHALADOR 200 DOSIS 42,969	1	0	0	42,969
253039-CATAPRESAN TABLETAS 150 MG CAJA X 20 UNDS 34,210	3	0	0	102,630
132037-FUROSEMIDA GENFAR INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 300 UNDS 9,600	0	30	0	960
327348-VIPLENA CGB CAPSULAS CAJA X 30 UNDS 75,121	1	0	0	75,121
115700-MOLTOBEN INST. (FLUOXETINA) CAPSULAS 20 MG CAJA X 20 UNDS 144,400	2	0	0	288,800
100218-MICARDIS AMLO (RG) INST. COMPRIMIDOS 80/5 MG CAJA X 28 UNDS 78,936	1	0	0	78,936
600325-METOPROLOL MK INST. (RG) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS 3,300	1	0	0	3,300
115110-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 28 UNDS 161,872	1	0	0	161,872

---[TOTALES DE FACTURA]---

BRUTO:	869,128
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0

869,128

----[FORMAS DE PAGO]----

CREDITO	869,128
CAMBIO:	0

---[RESUMEN DE IMPUESTOS]---

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	869,128	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11734 DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ARROYAVE BARRIENTOS MARIA AMPARO
CC 32469954
CL 8 S # 51 - 34 CS CEIBAS DEL SUR
TELEFONO: 3206602704

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

32469954

OBSERVACION:

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174498
FECHA: 28-11-2023 20:12
CAJERO: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292130

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
132057-CARVEDILOL GENFAR INST. (RG) TABLETAS 6.25 MG CAJA X 300 UNDS 82,500	0	60	0	16,500

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	16,500
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	16,500

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	16,500
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	16,500	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11734 DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ARROYAVE BARRIENTOS MARIA AMPARO
CC 32469954
CL 8 S # 51 - 34 CS CEIBAS DEL SUR
TELEFONO: 3206602704

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174505
FECHA: 29-11-2023 11:02
CAJERO: DAWLIS EFRAIN CORDOBA MARTINEZ
VENDEDOR: DAWLIS EFRAIN CORDOBA MARTINEZ
SECUENCIA: 1292233

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

117301-STILNOX DCOTRL INST. TABLETAS 10 M G CAJA X 7 UNDS
57,806 4 0 0 231,224

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	231,224
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	231,224

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	231,224
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	231,224	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11734-Domicilio
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ARROYAVE BARRIENTOS MARIA AMPARO
CC 32469954
CL 8 S # 51 - 34 CS CEIBAS DEL SUR
TELEFONO: 3206602704

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: 32469954

Pasteur
Farmacia desde 1910

SENA - PRODUCTOS PENDIENTES

FECHA: 28/Nov/23 CÉDULA: 32469954

USUARIO: Vanessa # ORDEN: 11734

PRODUCTO PENDIENTE	CANTIDAD	FECHA ENTREGA
Stilnox 10mg	30 und	—
Ud Pharmacy Army Hill		
3246995174		

VENDEDOR	PUNTO DE VENTA	TELÉFONO
Angie Ruiz	LA 76	4087882

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo María Amparo Arroyave identificado con cédula número 32469[illegible], en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA María Amparo Arroyave

FECHA 28-11-2013

No. de Orden
11734

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA AMPARO ARROYAVE BARRIENTOS	Documento	32469954
No. Carné	8277001 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 8 SUR NRO 51-34 GUAYABAL		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ANEMIDOX FCOX30 CAPS	FUMARATO FERROSO ASCORBICO ACIDO FOLICO	CÁPSULA	TREINTA

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

1 ANTES DEL ALMIUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
BECLOMETASONA NAS 50mcg AES INHX200DOS	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 PUFF	NASAL	CADA 24 HORAS	30

EN LA NOCHE 1 PUF F EN CADA FOSA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CATAPRESAN 150MCG CJX20COMP	CLONIDINA CLORHIDRATO 150MCG Tableta	TABLETAS	SESENTA

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

2 DIARIAS

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

1 EN L AMAÑANA

Nombre Funcionario:	ROBERTO OSORNO QUINTERO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 32469944
Télefono: 3206602704

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11734

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA AMPARO ARROYAVE BARRIENTOS	Documento	32469954
No. Carné	8277001 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 8 SUR NRO 51-34 GUAYABAL		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ANEMIDOX FCOX30 CAPS	FUMARATO FERROSO ASCORBICO ACIDO FOLICO	CÁPSULA	TREINTA

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

1 ANTES DEL ALMIUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
BECLOMETASONA NAS 50mcg AES INHX200DOS	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 PUFF	NASAL	CADA 24 HORAS	30

EN LA NOCHE 1 PUF F EN CADA FOSA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CATAPRESAN 150MCG CJX20COMP	CLONIDINA CLORHIDRATO 150MCG Tableta	TABLETAS	SESENTA

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

2 DIARIAS

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

1 EN L AMAÑANA

Nombre Funcionario:	ROBERTO OSORNO QUINTERO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 32469944
Télefono: 3206602704

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11734

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA AMPARO ARROYAVE BARRIENTOS	Documento	32469954
No. Carné	8277001 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 8 SUR NRO 51-34 GUAYABAL		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
VIPLENA MULTIVITAMINICO CJX30CAP	Cápsula de gelatina blanda	TABLETAS	TREINTA

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

CENTRUM WOMEN, 1 DIARIA , PACIENTE CON BAYPASS GASTRICO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CARVEDILOL 6.25MG	CARVEDILOL	TABLETAS	SESENTA

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

2 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 40
MOLTOBEN 20MG CJX20CAP	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta	CÁPSULA	CUARENTA

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

1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
MICARDIS AMLO 80MG/5MG CJX28TAB	TELMISARTAN 80MGAMLODIPINO BESILATO	TABLETAS	VEINTIOCHO

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

1 DIARIAMENTE

Nombre Funcionario:	ROBERTO OSORNO QUINTERO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11734

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	MARIA AMPARO ARROYAVE BARRIENTOS	Documento	32469954
No. Carné	8277001 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 8 SUR NRO 51-34 GUAYABAL		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
VIPLENA MULTIVITAMINICO CJX30CAP	Cápsula de gelatina blanda	TABLETAS	TREINTA

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

CENTRUM WOMEN, 1 DIARIA , PACIENTE CON BAYPASS GASTRICO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CARVEDILOL 6.25MG	CARVEDILOL	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 12 HORAS	30	132057 Sura

2 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 40
MOLTOBEN 20MG CJX20CAP	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta	CÁPSULA	CUARENTA

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

1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
MICARDIS AMLO 80MG/5MG CJX28TAB	TELMISARTAN 80MGAMLODIPINO BESILATO	TABLETAS	VEINTIOCHO

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

1 DIARIAMENTE

Nombre Funcionario:	ROBERTO OSORNO QUINTERO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11734

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA AMPARO ARROYAVE BARRIENTOS	Documento	32469954
No. Carné	8277001 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 8 SUR NRO 51-34 GUAYABAL		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
METOPROLOL 50 MG TAB CJ 30 UN	METOPROLOL TARTRATO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

1 DIARIAMEBNTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
STILNOX 10mg TNR CJX10TAB	ZOLPIDEM TARTRATO	TABLETAS	TREINTA

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

1 TABELTA EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ROSUVASTATINA 40mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	ROBERTO OSORNO QUINTERO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 32469954
Télefono: 3206602704

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11734

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA AMPARO ARROYAVE BARRIENTOS	Documento	32469954
No. Carné	8277001 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 8 SUR NRO 51-34 GUAYABAL		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
METOPROLOL 50 MG TAB CJ 30 UN	METOPROLOL TARTRATO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

1 DIARIAMEBNTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
STILNOX 10mg TNR CJX10TAB	ZOLPIDEM TARTRATO	TABLETAS	TREINTA

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

1 TABELTA EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ROSUVASTATINA 40mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	ROBERTO OSORNO QUINTERO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 32469954
Télefono: 3206602704

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

Zaby Bendeck

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174488
FECHA: 28-11-2023 18:22
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292094

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
116503-LIPOMEGA INST. CAPSULA 20 MG CAJA X 30 UNDS 160,410	2	0	0	320,820
138733-SEROQUEL XR (RG) COMPRIMIDOS 300 MG CAJA X 30 UNDS 139,980	2	0	0	279,960
138229-SEROQUEL (RG) COMPRIMIDOS 25 MG CAJA X 30 UNDS 15,510	2	0	0	31,020
116504-ORLISTAT COLMED INST. (RG) CAPSULAS 120 MG CAJA X 60 UNDS 195,960	3	0	0	587,880

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	1,219,680
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	1,219,680

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	1,219,680
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	1,219,680	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11720-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

BENDECK OROZCO ZABY ESTHER
CC 32767483
[illegible] 82 INT 301

TELEFONO: 3004727913

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: Febrero 8 Bendor

327

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Zaby Bendeek O. identificado con cédula número 1527674483 en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Zaby Bendeek O

FECHA 28 NOV 2023

No. de Orden 11720

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ZABY ESTHER BENDECK OROZCO	Documento	32767483
No. Carné	85456099 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 78 NRO 32A -67 BELEN		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LIPOMEGA 20MG CJX30CAP	ATORVASTATINA 20MGOMEGA 3 840MG	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE (SI NO HAY

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEROQUEL XR 300mg TLP CJX30TLP	QUETIAPINA FUMARATO	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE (SI NO HAY

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEROQUEL 25MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 25MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
ORLISTAT 120MG CJX60CPS	ORLISTAT 120MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR UNA CON CADA COMIDA

Nombre Funcionario:	BLADIMIR COBA RODRIGUEZ

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11720

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario: ZABY ESTHER BENDECK OROZCO | Documento: 32767483
No. Carné: 85456099 - C | Fecha autorización: 28/11/23
Dirección: CRA 78 NRO 32A -67 BELEN
Regional: ANTIOQUIA | Vigencia: 2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LIPOMEGA 20MG CJX30CAP	ATORVASTATINA 20MGOMEGA 3 840MG	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE (SI NO HAY

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEROQUEL XR 300mg TLP CJX30TLP	QUETIAPINA FUMARATO	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE (SI NO HAY

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEROQUEL 25MG CJX30TAB	QUETIAPINA FUMARATO 25MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
ORLISTAT 120MG CJX60CPS	ORLISTAT 120MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR UNA CON CADA COMIDA

Nombre Funcionario: BLADIMIR COBA RODRIGUEZ

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174489
FECHA: 28-11-2023 13:24
CAJERO: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292095

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115700-SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS 50 MG CAJA X 30 UNDS 192,240	1	0	0	192,240
115543-DUXETINA INST. CAPSULAS 60 MG CAJA X 30 UNDS 76,500	1	0	0	76,500
132387-ZOPICLONA MK INST. TABLETAS 7.5 MG CAJA X 10 UNDS 2,930	3	0	0	8,790
115100-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS 45,976	1	0	0	45,976
136046-BETALOC ZOK (RG) TABLETAS 200 MG CAJA X 30 UNDS 68,520	1	0	0	68,520
662526-NEURONTIN INST. (RG) (GABAPEN) CAPSULAS 400 MG CAJA X 30 UNDS 17,610	1	0	0	17,610
129400-NOLOE FORTE TABLETAS 325MG/30MG CAJA X 30 UNDS 29,278	1	0	0	29,278
115148-AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 150 UNDS 35,400	0	30	0	7,080

-----[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	445,994
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	445,994

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	445,994
CAMBIO:	0

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	445,994	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11701 domicilio
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

HBUMO4
$ 445.994

DATOS DEL CLIENTE

GOMEZ QUICENO LUZ MERY
CC 42676040
CL 54 # 56 - 18 ASUNCION
TELEFONO: 5580972

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Hector R. Bermudez identificado con cédula número 15.400.848, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA HBermudez

FECHA Nov- 29-2023

No. de Orden 11701

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MERY GOMEZ QUICENO	Documento	42676040
No. Camé	15500844 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 54 56-18 COPACABANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

1 en la mañana

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
AMLODIPINO 5MG CAJAX30TAB	AMLODIPINO BESILATO 5G	TABLETAS	TREINTA

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

MK , 1 en la noche

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
DUXETINA 60MG CJX30CAP	DULOXETINA 60MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	TREINTA

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

1 en la mañana

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ZOPICLONA 7.5MG CJX10TAB	ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

1 en la noche

Nombre Funcionario:	HECTOR RAUL BERRIO HOLGUIN

Gloria JL

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: HBerrio
Documento: 1.15.500.944
Télefono: 5758972

Fecha de vencimiento: 04/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11701

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUZ MERY GOMEZ QUICENO	Documento	42676040
No. Camé	15500844 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 54 56-18 COPACABANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

1 en la mañana

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
AMLODIPINO 5MG CAJAX30TAB	AMLODIPINO BESILATO 5G	TABLETAS	TREINTA

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

MK , 1 en la noche

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
DUXETINA 60MG CJX30CAP	DULOXETINA 60MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	TREINTA

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

1 en la mañana

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ZOPICLONA 7.5MG CJX10TAB	ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	TREINTA

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

1 en la noche

Nombre Funcionario:	HECTOR RAUL BERRIO HOLGUIN

Gloria JL

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 04/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11701

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MERY GOMEZ QUICENO	Documento	42676040
No. Carné	15500844 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 54 56-18 COPACABANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ROSUVASTATINA 10MG CJX28 TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 en la noche

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
BETALOC ZOK 200MG CJX30TLS	METOPROLOL Succinato 200MG TLS	TABLETAS	TREINTA

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

1 en la noche

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
NODOL FORTE 325/30mg TAB CJX100TAB	ACETAMINOFEN CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO	TABLETAS	TREINTA

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

2 al dia SI HAY DOLOR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
NEURONTIN 400MG CJX30CAPS	GABAPENTINA 400MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	TREINTA

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

1 en la ncohe , entregar generico

Nombre Funcionario:	HECTOR RAUL BERRIO HOLGUIN

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 04/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11701

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUZ MERY GOMEZ QUICENO	Documento	42676040
No. Carné	15500844 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 54 56-18 COPACABANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ROSUVASTATINA 10MG CJX28 TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 en la noche

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
BETALOC ZOK 200MG CJX30TLS	METOPROLOL Succinato 200MG TLS	TABLETAS	TREINTA

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

1 en la noche

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
NODOL FORTE 325/30mg TAB CJX100TAB	ACETAMINOFEN CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO	TABLETAS	TREINTA

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

2 al dia SI HAY DOLOR

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
NEURONTIN 400MG CJX30CAPS	GABAPENTINA 400MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	TREINTA

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

1 en la ncohe , entregar generico

Nombre Funcionario:	HECTOR RAUL BERRIO HOLGUIN

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 04/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174491
FECHA: 28-11-2023 18:58
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292105

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

323145-PA¬ALES TENA SLIP ULTRA TALLA L C
AJA X 42 UNDS
174,047 4 0 0 696,188

323149-PA¬ALES TENA SLIP ULTRA TALLA L B
OLSA X 9 UNDS
41,535 1 0 0 41,535

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	619,935
DESCUENTO:	0
IVA:	117,788
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	737,723

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	737,723
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA DE: 19	619,935	117,788
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11728-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ZULETA URIBE CRISTINA
CC 43973139
CL 75 # 72B - 110 PILARICA APTO 1805
TELEFONO: 5071168

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

CC 43045194
3113119625

OBSERVACION:

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174529
FECHA: 29-11-2023 18:22
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1292344

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115135-MIRTAZAPINA HUMAX INST. (RG) TABLETAS 30 MG CAJA X 30 UNDS 15,060	2	0	0	30,120
200852-DEXLANZOPRAL CAPSULAS 60 MG CAJA X 30 UNDS 262,194	2	0	0	524,388

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	554,508
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	554,508

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	554,508
CAMBIO:	0

----------[RESUMEN DE IMPUESTOS]----------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	554,508	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11728-domicilios
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ZULETA URIBE CRISTINA
CC 43973139
CL 75 # 72B - 110 PILARICA APTO 1805
TELEFONO: 5071168

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: CC 43045184
3113779625

Pasteur
Farmacia desde 1910

SENA - PRODUCTOS PENDIENTES

FECHA: 28-11-23 CÉDULA: 43973139

USUARIO: Cristina Ortiz # ORDEN: 11728

PRODUCTO PENDIENTE	CANTIDAD	FECHA ENTREGA
Risperdal 1mg	60	
Miftazapina 30mg	60	29-11-23
Dexlansoprazol 30mg	60	29-11-23

VENDEDOR	PUNTO DE VENTA	TELÉFONO
Asanchez	Ca 70	4087582

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Luz Dary Uribe E. identificado con cédula número 43045194, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Luz Dary U

FECHA Nov 28/2023

No. de Orden
11728

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CRISTINA ZULETA URIBE	Documento	43973139
No. Carné	43045194 - E	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 75 NRO 72B 110 APTO 1805 PILARICA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
DEXLANZOPRAL 60MG CJ X30 CAP	DEXLANSOPRAZOL 60MG	CÁPSULA	SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
RISPERDAL 1MG CJX20TAB	RISPERIDONA 1MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MIRTAZAPINA 30MG CJX30TOR	MIRTAZAPINA 30MG Comprimido	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 N/A	N/A	CADA 8 HORAS	60	Aprobado

hacer un cambio cada 8 horas

Nombre Funcionario:	LUZ DARY URIBE ECHAVARRIA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 43095794
Télefono: 3013779625

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11728

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CRISTINA ZULETA URIBE	Documento	43973139
No. Carné	43045194 - E	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CALLE 75 NRO 72B 110 APTO 1805 PILARICA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
DEXLANZOPRAL 60MG CJ X30 CAP	DEXLANSOPRAZOL 60MG	CÁPSULA	SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
RISPERDAL 1MG CJX20TAB	RISPERIDONA 1MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MIRTAZAPINA 30MG CJX30TOR	MIRTAZAPINA 30MG Comprimido	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES)	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 N/A	N/A	CADA 8 HORAS	60	Aprobado

hacer un cambio cada 8 horas

Nombre Funcionario:	LUZ DARY URIBE ECHAVARRIA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
830041663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # 42-11
TELEFONO: 4441400 - 4067582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174493
FECHA: 28-11-2023 18:19
CAJERO: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292115

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

115700-COLCHIMEDIO INST (COLCHICINA) TABLETAS 0.5 MG CAJA X 40 UNDS
25,880 0 30 0 19,410

115300-NEXIUM INST. COMPRIMIDOS 20 MG CAJA X 28 UNDS
39,088 2 0 0 78,176

100218-ALGIMIDE F (ACETAM+CODE) INST. TABLETAS 325MG/30MG CAJA X 100 UNDS
26,024 0 60 0 15,614

116504-ORLISTAT COLMED INST. (RG) CAPSULAS 120 MG CAJA X 60 UNDS
71,100 3 0 0 213,300

----------[TOTALES DE FACTURA]----------
BRUTO: 326,500
DESCUENTO: 0
IVA: 0
IMPUESTO AL CONSUMO: 0
TOTAL: 326,500
----------[FORMAS DE PAGO]----------
CREDITO 326,500
CAMBIO: 0
----------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------
DESCRIPCION BASE IMPUESTO
EXCLUIDAS: 326,500 0
IMPOCONSUMO 0 0

FORMULA: 11717 domicilio
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

VARGAS RAMIREZ MARIA FLOR
CC 21623700
CL 44 # 86 - 32 AP 303 TORRES DE LA IGL

TELEFONO: 5838686

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

SUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: 20823700

DISTRIBUIDORA PASTELR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174526
FECHA: 29-11-2023 17:37
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1292322

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115700-COLCHIMEDIO INST. (COLCHICINA) TABLETAS 0.5 MG CAJA X 40 UNDS 25,880	0	30	0	19,410
100278-ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 300 UNDS 18,000	0	60	0	3,600
662002-LYRICA INST.(RG) CAPSULAS 150 MG CAJA X 30 UNDS 92,550	2	0	0	185,100

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	208,110
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	208,110

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	208,110
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	204,510	0
EXENTAS:	3,600	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11717-domicilios
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

VARGAS RAMIREZ MARIA FLOR
CC 21623700
CL 44 # 86 - 32 AP 303 TORRES DE LA IGL
EST:

TELEFONO: 5838685

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDT.GENERAL

OBSERVACION: 21623700

DISTRIBUIDORA PASTEUR
830941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LAFO@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174550
FECHA: 29-11-2023 13:51
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1292386

CODIGO-NOMBRE	V.UNI	ENT	FR.	DTO	PARCIAL
669277-CARBAMAZEPINA LAPROF INST.(RG) TAB LETAS 200 MG X 300 UNDS	40,199	0	60	0	8,040

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	8,040
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	8,040

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	8,040
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	8,040	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11717-DOMICILIOS
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

VARGAS RAMIREZ MARIA FLOR
CC 21623700
CL 44 # 86 - 32 AP 303 TORRES DE LA [GL
ESIA
TELEFONO: 5838886

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: 20623700

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción.

Yo Jose Vargas L identificado con cédula número 71623700, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 28/11/2023

No. de Orden
11717

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA FLOR ELVA VARGAS RAMIREZ	Documento	21623700
No. Camé	3435882 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 44 No 86 32 Apto 303 LA AMERICA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
COLCHICINA 0.5mg TAB CJX300TAB	COLCHICINA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO TRIHIDRA 20MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LYRICA 150 MG CJX30CAPS	PREGABALINA 150MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE. (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CARBAMAZEPINA 200MG TAB CJX30TAB	CARBAMAZEPINA 200MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	ANTONIO JOSE GOMEZ LOPEZ

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 21623700
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11717

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA FLOR ELVA VARGAS RAMIREZ	Documento	21623700
No. Camé	3435882 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 44 No 86 32 Apto 303 LA AMERICA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
COLCHICINA 0.5mg TAB CJX300TAB	COLCHICINA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO TRIHIDRA 20MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LYRICA 150 MG CJX30CAPS	PREGABALINA 150MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE. (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CARBAMAZEPINA 200MG TAB CJX30TAB	CARBAMAZEPINA 200MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	ANTONIO JOSE GOMEZ LOPEZ

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11717

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA FLOR ELVA VARGAS RAMIREZ	Documento	21623700
No. Carné	3435882 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 44 No 86 32 Apto 303 LA AMERICA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
NEXIUM MUPS 20MG CJX28 TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO Trihid 20MG Tableta	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ALGIMIDE F 325mg/30mg TAB CJX30TAB	ACETAMINOFEN 325MGCODEINA FOSFATO	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
ORLISTAT 120MG CJX60CPS	ORLISTAT 120MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR UNA, 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA (ORDENADO POR ENDOCRINOLOGÍA)

Nombre Funcionario:	ANTONIO JOSE GOMEZ LOPEZ

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11717

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA FLOR ELVA VARGAS RAMIREZ	Documento	21623700
No. Carné	3435882 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 44 No 86 32 Apto 303 LA AMERICA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
NEXIUM MUPS 20MG CJX28 TLR	ESOMEPRAZOL MAGNESIO Trihid 20MG Tableta	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ALGIMIDE F 325mg/30mg TAB CJX30TAB	ACETAMINOFEN 325MGCODEINA FOSFATO	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
ORLISTAT 120MG CJX60CPS	ORLISTAT 120MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR UNA, 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA (ORDENADO POR ENDOCRINOLOGÍA)

Nombre Funcionario:	ANTONIO JOSE GOMEZ LOPEZ

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 12/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174494
FECHA: 28-11-2023 19:49
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292125

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
102004-ACERUMEN SPRAY CAJA 40 ML 67,851	1	0	0	67,851
155060-PANOTIL GOTAS CAJA 8 ML 20,501	1	0	0	20,501

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	88,352
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	88,352

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	88,352
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	88,352	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11817-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

CERVERA CERVERA JENKINS
CC 71605960
CR 91 # 37 - 58 APT 301
TELEFONO: 5910508

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174522
FECHA: 29-11-2023 17:27
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1292314

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
121545-NITAZOXANIDA GENFAR TABLETAS 500 MG CAJA X 6 UNDS 32,376	1	0	0	32,376
115100-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 28 UNDS 146,244	2	0	0	292,488

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	324,864
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	324,864

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	324,864
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	324,864	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11817-domicilios
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

CERVERA CERVERA JENKINS
CC 71605960
CR 91 # 37 - 58 APT 301
TELEFONO: 5910508

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

71605160

OBSERVACION:

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

71605160

OBSERVACION:

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo JENKINS LEANDRO B. identificado con cédula número 71607960, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 28/08/2020

No. de Orden
11817

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JENKINS CERVERA CERVERA	Documento	71605960
No. Carné	43084380 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Medellín, carrera 91 No 37-8 piso 3		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
NITAZOXANIDA 500MG CJX6TAB	NITAZOXANIDA 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SEIS

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

TOMAR CADA 12 HORAS (7AM - 7PM) POR TRES DÍAS CONTINUOS. DURANTE LA SEMANA DE D

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ACERUMEN HYGIENE AURICULAIR FCOX40ML	NO APLICA	FRASCO	UN

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

DOS SPRAYS EN OIDO IZQUIERDO 3 VECES AL DÍAS POR 10 DÍAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ROSUVASTATINA 20MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENCUENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
PANOTIL B 8000UI-40MG SOL OT FCOX8ML	POLIMIXINA B Sulf 10000UIML NEOMICINA Sulf	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 GOTA(S)	ÓTICA	CADA 8 HORAS	10

DOS GOTAS EN CADA OIDO 3 VECES AL DÍA POR 10 DÍAS, AL FINALIZAR, INICIAR ACERUMEN

Nombre Funcionario:	LILIANA MARIA GOMEZ SANCHEZ

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 07/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11817

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	JENKINS CERVERA CERVERA	Documento	71605960
No. Carné	43084380 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Medellín, carrera 91 No 37-8 piso 3		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
NITAZOXANIDA 500MG CJX6TAB	NITAZOXANIDA 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SEIS

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

TOMAR CADA 12 HORAS (7AM - 7PM) POR TRES DÍAS CONTINUOS. DURANTE LA SEMANA DE D

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
ACERUMEN HYGIENE AURICULAIR FCOX40ML	NO APLICA	FRASCO	UN

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

DOS SPRAYS EN OIDO IZQUIERDO 3 VECES AL DÍAS POR 10 DÍAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ROSUVASTATINA 20MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CINCIENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
PANOTIL B 8000UI-40MG SOL OT FCOX8ML	POLIMIXINA B Sulf 10000UIML NEOMICINA Sulf	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 GOTA(S)	ÓTICA	CADA 8 HORAS	10

DOS GOTAS EN CADA OIDO 3 VECES AL DÍA POR 10 DÍAS, AL FINALIZAR, INICIAR ACERUMEN

Nombre Funcionario:	LILIANA MARIA GOMEZ SANCHEZ

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 07/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174501
FECHA: 28-11-2023 20:24
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292137

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

001771-TRILIPIX CAPSULAS 135 MG CAJA X 30 UNDS
201,840 2 0 0 403,680

116200-NABILA INST. (RG) (NEBIVOLOL) COMPRIMIDOS 5 MG CAJA X 28 UNDS
47,897 1 0 0 47,897

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	451,577
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	451,577

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	451,577
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	451,577	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11800-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ROGERS PATERMIRA JENNY
CC 32402838
CL 49E # 63A - 196 AP 516 TRR 4 SOL NACIENTE
TELEFONO: 3004210474

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174533
FECHA: 29-11-2023 18:55
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292353

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

255251-GLUCOQUICK G30A TIRILLAS CAJA X 50 UNDS
103,144 1 0 0 103,144

123300-AGUJA INSULINA PEN GLUCOQUICK INST. 32 G / 4 MM CAJA X 100 UNDS
31,000 1 0 0 31,000

118600-HIALTEARS INST. GOTAS OFTALMICAS 0.4 % CAJA 10 ML
15,000 2 0 0 30,000

115300-XIGDUO XR INST. (RG) TABLETAS 5/1000 MG CAJA X 56 UNDS
145,992 2 0 0 291,984

115400-EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS
16,900 1 25 0 25,350

340051-BIPRETERAX (RG) COMPRIMIDOS 5 MG CAJA X 30 UNDS
27,000 4 0 0 108,000

116200-NABILA INST. (RG) (NEBIVOLOL) COMPRIMIDOS 5 MG CAJA X 28 UNDS
47,880 1 0 0 47,880

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	632,408
DESCUENTO:	0
IVA:	4,950
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	637,358

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	637,358
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA DE: 19	26,050	4,950
EXCLUIDAS:	606,358	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11800-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ROGERS PATERMIRA JENNY
CC 32402838
CL 49E # 83A - 196 AP 516 TRR 4 SOL NAC
IENTE
TELEFONO: 3004210474

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY 8280159
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo JAVIER _____ identificado con cédula número 72[illegible]59 _____, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 28-12-23 _____

No. de Orden
11800

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JENNY DEL SOCORRO ROGERS PATERNINA	Documento	32402838
No. Camé	8280159 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 49E 83A-196 CALAZANS		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TRILIPIX 135MG CJX30CAP	FENOFIBRATO COLINA 135MG Cápsula de liberación	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA NOCHE. (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
XULTOPHY 100UN/ML+3,6MG/ML X1 PLUMA PRE	INSULINA DEGLUDEC 100ULIRAGLUTIDA 3,6MG	ESFERO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
18 U.I.	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	60	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
TIRAS FREESTYLE LITE CJX50UN	NO APLICA	N/A	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 N/A	TRANSDÉRMICA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

Usar una tirilla por necesidad. Entregar de acuerdo con el modelo de glucómetro

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
AGUJAS PEN UF 32GX4MM REF320489 CJX100	AGUJAS PEN UF 32GX4MM REF320489 CJX100	AGUJA	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 APLICAR	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

USAR UNA DIARIA. ENTREGAR AGUJAS PARA ESFERO DE XULTOPHY

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ALVAREZ GUERRA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM:91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 8280159
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11800

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	JENNY DEL SOCORRO ROGERS PATERNINA	Documento	32402838
No. Camé	8280159 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 49E 83A-196 CALAZANS		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TRILIPIX 135MG CJX30CAP	FENOFIBRATO COLINA 135MG Cápsula de liberación	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA NOCHE. (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
XULTOPHY 100UN/ML+3,6MG/ML X1 PLUMA PRE	INSULINA DEGLUDEC 100ULIRAGLUTIDA 3,6MG	ESFERO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
18 U.I.	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	60	

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
TIRAS FREESTYLE LITE CJX50UN	NO APLICA	N/A	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 N/A	TRANSDÉRMICA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

Usar una tirilla por necesidad. Entregar de acuerdo con el modelo de glucómetro

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
AGUJAS PEN UF 32GX4MM REF320489 CJX100	AGUJAS PEN UF 32GX4MM REF320489 CJX100	AGUJA	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 APLICAR	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

USAR UNA DIARIA. ENTREGAR AGUJAS PARA ESFERO DE XULTOPHY

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ALVAREZ GUERRA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11800

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JENNY DEL SOCORRO ROGERS PATERNINA	Documento	32402838
No. Carné	8280159 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 49E 83A-196 CALAZANS		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
HIALTEARS 0.4% FCOX15ML	SODIO HIALURONATO 4MGML SoluciónGotas	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	60

UNA GOTA EN CADA OJO TRES VECES AL DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 112
XIGDUO XR 5MG/1000MG CJX56TLS	CLORHIDRATO DE METFORMINA	TABLETAS	CIENTO DOC

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 75
EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	TABLETAS	SETENTA Y C

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
BI PRETERAX 5/125mg TRP CJXFCO30TAB	PERINDOPRIL ARGININA INDAPAMIDA	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ALVAREZ GUERRA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11800

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	JENNY DEL SOCORRO ROGERS PATERNINA	Documento	32402838
No. Carné	8280159 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 49E 83A-196 CALAZANS		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
HIALTEARS 0.4% FCOX15ML	SODIO HIALURONATO 4MGML SoluciónGotas	FRASCO	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	60

UNA GOTA EN CADA OJO TRES VECES AL DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 112
XIGDUO XR 5MG/1000MG CJX56TLS	CLORHIDRATO DE METFORMINA	TABLETAS	CIENTO DOC

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 75
EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	TABLETAS	SETENTA Y C

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
BI PRETERAX 5/125mg TRP CJXFCO30TAB	PERINDOPRIL ARGININA INDAPAMIDA	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ALVAREZ GUERRA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11800

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	JENNY DEL SOCORRO ROGERS PATERNINA	Documento	32402838
No. Carné	8280159 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 49E 83A-196 CALAZANS		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
NEBILOL 5MG CJX30TAB	NEBIVOLOL CLORHIDRATO 5MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ALVAREZ GUERRA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11800

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	JENNY DEL SOCORRO ROGERS PATERNINA	Documento	32402838
No. Carné	8280159 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 49E 83A-196 CALAZANS		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
NEBILOL 5MG CJX30TAB	NEBIVOLOL CLORHIDRATO 5MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	FRANCISCO ALVAREZ GUERRA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # 82-11
TELEFONO: 4441400 - 4067582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174502
FECHA: 28-11-2023 20:48
CAJERO: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292146

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
365104-DITOPAX-F E.X T. MASTICABLES NARANJA CAJA X 25 UNDS 8,875	2	10	0	21,300
138037-BETALOC ZOK (RG) TABLETAS 25 MG CAJA X 30 UNDS 8,550	4	0	0	34,200
115101-FUROSEMIDA MK INST. TABLETAS 40 MG CAJA X 300 UNDS 16,500	0	30	0	1,650

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	57,150
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	57,150

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	57,150
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	57,150	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11804 DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ESPINOSA DE MESA SENTHA ITALIA
CC 42994685
CL 55 # 77C - 100 APT 806 EDIFICIO BALI
TEL6045009591
TELEFONO: 3207483203

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS

www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDICO GENERAL

Belén

OBSERVACION: 42994685

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174530
FECHA: 29-11-2023 18:36
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292348

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

121545-NITAZOXANIDA GENFAR TABLETAS 500 M
G CAJA X 6 UNDS
32,376 1 0 0 32,376

115400-EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA
X 50 UNDS
16,900 2 0 0 33,800

115110-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 40
MG CAJA X 28 UNDS
122,864 2 0 0 245,728

203240-GLUCOPHAGE INST. TABLETAS 850 MG C
AJA X 30 UNDS
63,750 4 0 0 255,000

682375-CARDIOASPIRINA INST. TABLETAS 100
MG X 30 UNDS
38,550 2 0 0 77,100

209005-ALOPURINOL MEMPHIS TABLETAS 100 MG
CAJA X 30 UNDS
14,520 2 0 0 29,040

132037-FUROSEMIDA GENFAR INST. TABLETAS 4
0 MG CAJA X 300 UNDS
9,600 0 90 0 2,880

101219-FREEGEN P.ESPECIAL GOTAS 0.5 % FRA
SCO 15 ML
8,000 2 0 0 16,000

----------[TOTALES DE FACTURA]----------
BRUTO: 691,924
DESCUENTO: 0
IVA: 0
IMPUESTO AL CONSUMO: 0
TOTAL: 691,924
----------[FORMAS DE PAGO]----------
CREDITO 691,924

CAMBIO: 0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	691,924	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11804-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1 Belio
42994685

DATOS DEL CLIENTE

ESPINOSA DE MESA BERTHA LILIA
CC 42994685
CL 55 # 77C - 100 APT 806 EDIFICIO BALI
TEL6045009591
TELEFONO: 3207489256

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174541
FECHA: 29-11-2023 19:21
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292370

CODIGO-NOMBRE				
V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
100218-MICARDIS AMLO (RG) INST. COMPRIMIDOS 80/5 MG CAJA X 28 UNDS				
78,936	2	0	0	157,872
600349-DESLORATADINA GENFAR INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 10 UNDS				
5,150	6	0	0	30,900
001771-TRILIPIX CAPSULAS 135 MG CAJA X 30 UNDS				
201,840	2	0	0	403,680

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	592,452
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	592,452

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	592,452
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	592,452	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11804-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE Belen 42994685
ESPINOSA DE MESA BERTHA LILIA
CC 42994685
CL 55 # 77C - 100 APT 806 EDIFICIO BALI
TEL6045009591
TELEFONO: 3207489256

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174554
FECHA: 30-11-2023 08:50
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
SECUENCIA: 1292517

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
240177-ESOMED CAPSULAS 40 MG CAJA X 14 UNDS 113,867	4	0	0	455,468

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	455,468
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	455,468

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	455,468
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	455,468	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11804-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

Belis

DATOS DEL CLIENTE 42994685

ESPINOSA DE MESA BERTHA LILIA
CC 42994685
CL 55 # 77C - 100 APT 806 EDIFICIO BALI
TEL6045009591
TELEFONO: 3207489256

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Bertha Lilia identificado con cédula número 42994685, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Belio

FECHA 28-11-2023

Pasteur
Farmacia desde 1910

SENA - PRODUCTOS PENDIENTES

FECHA: 29-11-23 CÉDULA: 42994685

USUARIO: Berta Espinosa # ORDEN: 11804

PRODUCTO PENDIENTE	CANTIDAD	FECHA ENTREGA
Esomeal 40	56	
	Belén	
	42994685	

VENDEDOR	PUNTO DE VENTA	TELÉFONO
Asanchez	La 70	4087582

No. de Orden
11804

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BERTHA LILIA ESPINOSA DE MESA	Documento	42994685
No. Carné	8310780 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 55 NRO 77C -100 APTO 806		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
NITAZOXANIDA 500MG CJX6TAB	NITAZOXANIDA 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SEIS

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

TOMAR CADA 12 HORAS (7AM - 7PM) POR TRES DIAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DITOPAX F CJX25TAB MAST	ALUMINIO HIDROXIDO 470MGSODIO CARBONATO	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MASTICAR UNA TABLETA DIARIAMENTE, LUEGO DEL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DESLORATADINA 5MG CJX10TAB	DESLORATADINA 5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TELMISARTAN AMLODIPINO 80 MG / 5 MG	MINITABLETAS DE TELMISARTAN 80MG	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	JOSE ANTONIO MESA OROZCO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11804

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BERTHA LILIA ESPINOSA DE MESA	Documento	42994685
No. Carné	8310780 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 55 NRO 77C -100 APTO 806		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
NITAZOXANIDA 500MG CJX6TAB	NITAZOXANIDA 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SEIS

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

TOMAR CADA 12 HORAS (7AM - 7PM) POR TRES DIAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DITOPAX F CJX25TAB MAST	ALUMINIO HIDROXIDO 470MGSODIO CARBONATO	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MASTICAR UNA TABLETA DIARIAMENTE, LUEGO DEL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DESLORATADINA 5MG CJX10TAB	DESLORATADINA 5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TELMISARTAN AMLODIPINO 80 MG / 5 MG	MINITABLETAS DE TELMISARTAN 80MG	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	JOSE ANTONIO MESA OROZCO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma: Beliro
Documento: 42994685
Télefono: 5009591

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11804

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BERTHA LILIA ESPINOSA DE MESA	Documento	42994685
No. Camé	8310780 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 55 NRO 77C -100 APTO 806		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 50 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	90

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 40mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TRILIPIX 135MG CJX30CAP	FENOFIBRATO COLINA 135MG Cápsula de liberación	CÁPSULA	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE. (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
BETALOC ZOK 25MG TLP CJX30TAB	METOPROLOL SUCCINATO 25MG TLP	TABLETAS	CIENTO OCH

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	JOSE ANTONIO MESA OROZCO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11804

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario: BERTHA LILIA ESPINOSA DE MESA | Documento: 42994685
No. Camé: 8310780 - C | Fecha autorización: 28/11/23
Dirección: CLL 55 NRO 77C -100 APTO 806
Regional: ANTIOQUIA | Vigencia: 2023

Medicamentos: EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 50 TABLETAS | Molécula: LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG | Tipo: TABLETAS | Total 100: CIEN
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 90
TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos: ROSUVASTATINA 40mg TNR CJX30 TNR | Molécula: ROSUVASTATINA CALCICA | Tipo: TABLETAS | Total 60: NOVENTA
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos: TRILIPIX 135MG CJX30CAP | Molécula: FENOFIBRATO COLINA 135MG Cápsula de liberación | Tipo: CÁPSULA | Total 60: NOVENTA
Dosis: 1 CÁPSULA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR CADA NOCHE. (Si no hay

Medicamentos: BETALOC ZOK 25MG TLP CJX30TAB | Molécula: METOPROLOL SUCCINATO 25MG TLP | Tipo: TABLETAS | Total 120: CIENTO OCH
Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 12 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
TOMAR CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario: JOSE ANTONIO MESA OROZCO
WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma: Belis
Documento: 42994685
Télefono: 5009591

Fecha de vencimiento: 09/12/23
GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11804

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BERTHA LILIA ESPINOSA DE MESA	Documento	42994685
No. Carné	8310780 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 55 NRO 77C -100 APTO 806		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
GLUCOPHAGE 850MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCH

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ALOPURINOL 100MG CJX30TAB	ALOPURINOL 100MG Tableta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
FUROSEMIDA 40MG CJX100TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	90	

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	JOSE ANTONIO MESA OROZCO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11804

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BERTHA LILIA ESPINOSA DE MESA	Documento	42994685
No. Carné	8310780 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 55 NRO 77C -100 APTO 806		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
GLUCOPHAGE 850MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG Tableta	TABLETAS	CIENTO OCH

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
CARDIOASPIRINA 100MG CJX30TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta de liberación	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ALOPURINOL 100MG CJX30TAB	ALOPURINOL 100MG Tableta	TABLETAS	NOVENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 100
FUROSEMIDA 40MG CJX100TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta	TABLETAS	CIEN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	90	

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	JOSE ANTONIO MESA OROZCO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma: Belis
Documento: 42994685
Télefono: 5009591

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11804

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BERTHA LILIA ESPINOSA DE MESA	Documento	42994685
No. Carné	8310780 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 55 NRO 77C -100 APTO 806		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ESOMED 40MG CJX28CAP	ESOMEPRAZOL 40MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	OCHENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
FREEGEN 0.5% SO FCOX15ML	CARBOXIMETILCELULOSA Sodio 0.5% SO	FRASCO	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	60

UNA GOTA EN CADA OJO CADA 6 HORAS

Nombre Funcionario:	JOSE ANTONIO MESA OROZCO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11804

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BERTHA LILIA ESPINOSA DE MESA	Documento	42994685
No. Carné	8310780 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 55 NRO 77C -100 APTO 806		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ESOMED 40MG CJX28CAP	ESOMEPRAZOL 40MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	OCHENTA Y

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
FREEGEN 0.5% SO FCOX15ML	CARBOXIMETILCELULOSA Sodio 0.5% SO	FRASCO	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	60

UNA GOTA EN CADA OJO CADA 6 HORAS

Nombre Funcionario:	JOSE ANTONIO MESA OROZCO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: Belio
Documento: 42994685
Télefono: 5009591

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174504
FECHA: 28-11-2023 21:34
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292160

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

024004-ASPIRINA TABLETAS 100 MG CAJA X 28 UNDS
16,996 2 0 0 33,992

683032-AMLODIPINO GENFAR INST. TABLETAS 5 MG CAJA X 300 UNDS
4,800 0 60 0 960

115103-ESCITALOPRAM MK DEXAPRON INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 300 UNDS
192,000 0 30 0 19,200

323145-PA╤ALES TENA SLIP ULTRA TALLA L CAJA X 42 UNDS
174,047 4 0 0 696,188

323149-PA╤ALES TENA SLIP ULTRA TALLA L BOLSA X 9 UNDS
41,535 1 0 0 41,535

403467-OPTIVE FUSION UD VIALES CAJA X 30 UNDS
68,132 2 0 0 136,264

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	810,351
DESCUENTO:	0
IVA:	117,788
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	928,139

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	928,139
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA DE: 19	619,935	117,788
EXCLUIDAS:	190,416	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11778-DOMICILIO
CONVENIO: SENA

NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

RESTREPO LUIS CARLOS
CC 539371
CR 75A # 19 - 25 LA CASTALLENA
TELEFONO: 5089174

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL Asabel Rpo

OBSERVACION: 42973962

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174527
FECHA: 29-11-2023 17:40
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292323

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

258093-CLOTRIMAZOL MK SOLUCION CAJA 30 ML
21,713 1 0 0 21,713

600361-OMEPRAZOL FARMACOL INST. CAPSULA 2 0 MG CAJA X 300 UNDS
70,000 0 60 0 14,000

100278-ATORVASTATINA GENFAR INST. TABLETA S 20 MG CAJA X 300 UNDS
18,000 0 60 0 3,600

639029-BETAHISTINA COLMED TABLETAS RECUBI ERTAS 16 MG CAJA X 21 UNDS
28,693 3 0 0 86,079

115400-EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS
16,900 1 25 0 25,350

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	150,742
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	150,742

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	150,742
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	147,142	0
EXENTAS:	3,600	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11778-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

RESTREPO LUIS CARLOS
CC 539371
CR 75A # 19 - 25 LA CASTALLENA
TELEFONO: 5089174

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL Isabel Rpo

OBSERVACION: 42973962

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
--Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174543
FECHA: 29-11-2023 19:26
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR. ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292372

CODIGO-NOMBRE				
V.UN	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
132054-ESCITALOPRAM GENFAR INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS				
8,260	1	0	0	8,260

[TOTALES DE FACTURA]	
BRUTO:	8,260
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	8,260

[FORMAS DE PAGO]	
CREDITO	8,260
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]		
DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	8,260	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11778-DIMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

RESTREPO LUIS CARLOS
CC 539371
CR 75A # 19 - 25 LA CASTALLENA
TELEFONO: 5089174

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL Isabal Rpo
42973962

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Isabel Rpo identificado con cédula número 42973962, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Isabel Rpo

FECHA 28-11-2023

Pasteur
Farmacia desde 1910

SENA - PRODUCTOS PENDIENTES

FECHA: 29-11-23 CÉDULA: 539371

USUARIO: Carlos Restrepo # ORDEN: 11778

PRODUCTO PENDIENTE	CANTIDAD	FECHA ENTREGA
Escitalopram 10MG	30	
Isabel Rpo		

VENDEDOR	PUNTO DE VENTA	TELÉFONO
Asanchez	La 70	4087582

No. de Orden 11778

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARLOS RESTREPO LUIS	Documento	539371
No. Carné	43026957 - B	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 82A 33-26 APTO 502 LA CASTELLANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CLOTRIMAZOL SOL TOP 1% FCOX30ML	CLOTRIMAZOL 10MGML Solución	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 8 HORAS	60

APLICAR TRES VCES AL DÍA EN LA UÑA AFECTADA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
OMEPRAZOL 20MG CJX30CAP	OMEPRAZOL 20MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ASPIRINA 100MG CJX28TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
AMLODIPINO 5MG CJX10TAB	AMLODIPINO BESILATO 5MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	SOFIA TERESA RESTREPO BETANCUR

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma: Anibal Apo
Documento: 429.739.62
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11778

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	CARLOS RESTREPO LUIS	Documento	539371
No. Carné	43026957 - B	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 82A 33-26 APTO 502 LA CASTELLANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CLOTRIMAZOL SOL TOP 1% FCOX30ML	CLOTRIMAZOL 10MGML Solución	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 8 HORAS	60

APLICAR TRES VCES AL DÍA EN LA UÑA AFECTADA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
OMEPRAZOL 20MG CJX30CAP	OMEPRAZOL 20MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ASPIRINA 100MG CJX28TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
AMLODIPINO 5MG CJX10TAB	AMLODIPINO BESILATO 5MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	SOFIA TERESA RESTREPO BETANCUR

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11778

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARLOS RESTREPO LUIS	Documento	539371
No. Camé	43026957 - B	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 82A 33-26 APTO 502 LA CASTELLANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO TRIHIDRA 20MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ESCITALOPRAM 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
BETAHISTINA DICLORH 16MG CJX20TAB	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16MG	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA 24 HORAS. (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
PAÑAL TENA BASIC TELA TALLA:L BOLX30UN	PAÑAL TENA BASIC TELA TALLA:L BOLX30UN	PAÑAL(ES	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 N/A	N/A	CADA 8 HORAS	60	Aprobado

DEBE SER PAÑAL ABIERTO TIPO ALAS TALLA L ULTRAUERTE (HACER CAMBIO CADA 8 HORAS)

Nombre Funcionario:	SOFIA TERESA RESTREPO BETANCUR

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11778

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	CARLOS RESTREPO LUIS	Documento	539371
No. Camé	43026957 - B	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 82A 33-26 APTO 502 LA CASTELLANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ATORVASTATINA 20MG CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO TRIHIDRA 20MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ESCITALOPRAM 10MG CJX28TAB	ESCITALOPRAM OXALATO 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
BETAHISTINA DICLORH 16MG CJX20TAB	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16MG	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60	

TOMAR CADA 24 HORAS. (Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
PAÑAL TENA BASIC TELA TALLA:L BOLX30UN	PAÑAL TENA BASIC TELA TALLA:L BOLX30UN	PAÑAL(ES)	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 N/A	N/A	CADA 8 HORAS	60	Aprobado

DEBE SER PAÑAL ABIERTO TIPO ALAS TALLA L ULTRAUERTE (HACER CAMBIO CADA 8 HORAS)

Nombre Funcionario:	SOFIA TERESA RESTREPO BETANCUR

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11778

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CARLOS RESTREPO LUIS	Documento	539371
No. Carné	43026957 - B	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 82A 33-26 APTO 502 LA CASTELLANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 75
EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	TABLETAS	SETENTA Y C

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
OPTIVE FUSION UDX4ML CJX30ML	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 2MGGLICERINA 4MG	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	60

APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO 3 VECES AL DÍA

Nombre Funcionario:	SOFIA TERESA RESTREPO BETANCUR

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: Isabel Rpo
Documento: 42973962
Télefono: 42973962

GTH-F-005 V.01

Fecha de vencimiento: 13/12/23

No. de Orden
11778

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CARLOS RESTREPO LUIS	Documento	539371
No. Carné	43026957 - B	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 82A 33-26 APTO 502 LA CASTELLANA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 75
EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	TABLETAS	SETENTA Y C

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
OPTIVE FUSION UDX4ML CJX30ML	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 2MGGLICERINA 4MG	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 8 HORAS	60

APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO 3 VECES AL DÍA

Nombre Funcionario:	SOFIA TERESA RESTREPO BETANCUR

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

GTH-F-005 V.01

Fecha de vencimiento: 13/12/23

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
--Llegara al correo electronico--

N FACT ELECTRONICA: E3174510
FECHA: 29-11-2023 11:30
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292241

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115143-SERTRALINA MK INST. TABLETAS 50 M G CAJA X 30 UNDS 6,810	2	0	0	13,620

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	13,620
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	13,620

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	13,620
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	13,620	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11840 DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

LARA DE MORALES LENNY
CC 21336428
CL 34C # 88B - 55 AP 226 BL13 PLAZA CAM PESTRE
TELEFONO: 5367519

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Guillermo Morales Vega identificado con cédula número 2920317, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 24-11-2023

8

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA	Versión: 01 Código: GTH-F-005

Beneficiario
LENY LARA DE MORALES **Cédula 21336428**
No. Carné 2920342 **Fecha 29 11 2023**

R/.		Cantidad
SERTRALINA 50 MGR TABLETAS MK	**VIA ORAL 1 TABLETA EN LA MAÑANA**	**60 SESENTA**
FORMULA 2 MESES		

Firma y Sello del Médico

CODIGO:11840

C.C. 2920342

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174531
FECHA: 29-11-2023 18:38
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292350

CODIGO-NOMBRE	V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
303347-RIVOTRIL ROCHE GOTAS 2.5 MG CAJA 2 0 ML	59,894	1	0	0	59,894

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	59,894
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	59,894

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	59,894
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	59,894	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11729-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

ZULETA URIBE CRISTINA
CC 43973139
CL 75 # 72B - 110 PILARICA APTO 1805
TELEFONO: 5071168

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Luz Dary Uribe E. identificado con cédula número 43045194, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Luz Dary U

FECHA Nov 29/2022

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

Versión: 01

Código: GTH-F-005

Beneficiario
CRISTINA ZULETA URIBE
No. Carné 43045194-E

D.I. 43973139

Fecha **28 NOVIEMBRE 2023**

CLONAZEPAM 2.5 MG/MLSOLUCIÓN ORAL FRASCO GOTERO X 20ML	**VÍA ORAL: TOMAR LAS GOTAS DE ACUERDO CON ESQUEMA REGISTRADO POR EL ESPECIALISTA (de 3 a 5 gotas por necesidad)**	**01 FCOS UNO**
FORMULA PARA UN MES (Si no hay disponibilidad de medicamentos comerciales, por favor entregar genéricos)		

Firma y Sello del Médico

WENDY BUENO ARIZA
RM 91-011607

11729

CC 43045194

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174532
FECHA: 29-11-2023 18:50
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292352

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
137034-URBADAN CLOBAZAM TABLETA 10 MG CAJ A X 30 UNDS 120,093	6	0	0	720,558

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	720,558
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	720,558

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	720,558
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	720,558	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11733-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

OSPINA ZAPATA JOSE MIGUEL
CC 1036960816
CR 53A # 59C - 30 HORIZONTES
TELEFONO: 5778596

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Clara Elena Zapata O. identificado con cédula número 39432441, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Clara Zapata

FECHA 29-11-23

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA	Versión: 01 Código: GTH-F-005

Beneficiario
JOSE MIGUEL OSPINA ZAPATA
No. Carné 8245164-G

Cédula 1036960816

Fecha **28 NOVIEMBRE 2023**

CLOBAZAM TABLETAS 10 MG	**VIA ORAL: TOMAR 6 DIARIAS DE ACUERDO CON ESQUEMA DE NEUROLOGÍA**	**180**	**CIENTO OCHENTA**

SE REALIZA FÓRMULA DE CONTROL PARA UN MES (ENTREGAR GENÉRICOS SI NO HAY COMERCIAL)

Firma y Sello del Médico

WENDY BUENO ARIZA
RM 91-011607

Clara Zapata
39432441

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174536
FECHA: 29-11-2023 19:00
CAJERO: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
VENDEDOR: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
SECUENCIA: 1292357

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115700-SATOREN-H FORTE INST. TABLETAS 100 /12.5 MG CAJA X 30 UNDS 12,000	2	0	0	24,000
115100-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 20 MG CAJA X 28 UNDS 146,244	2	0	0	292,488
529765-SEDORM INST. 7.5 MG. 20 TBS. 13,360	3	0	0	40,080
203240-GLUCOPHAGE INST. TABLETAS 850 MG C AJA X 30 UNDS 63,750	2	0	0	127,500
115114-AMLODIPINO MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 150 UNDS 40,350	0	60	0	16,140

-[TOTALES DE FACTURA]-

BRUTO:	500,208
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	500,208

-[FORMAS DE PAGO]-

CREDITO	500,208
CAMBIO:	0

-[RESUMEN DE IMPUESTOS]-

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	500,208	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11782-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

CASTRO MONTOYA LUZ MARY
CC 32516214
CR 32 # 45C - 41 APT 501 CORCEGA
TELEFONO: 3216641103

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: CC. 43117700

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Tatiana Octavio identificado con cédula número 43157700; en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA TATIANA C.

FECHA 29/11/2023

No. de Orden 11782

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MARY CASTRO MONTOYA	Documento	32516214
No. Carné	70059129 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Cra 82 No.45C 41 Apto.501 Medellin		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SATOREN H FORTE 100/12.5MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 100MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 20mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	SUSPENSI	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEDORM 7.5 MG PSI CJX20TAB	ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

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

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
GLUCOPHAGE 850MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DESPUES DEL ALMUERZO

Nombre Funcionario:	ALBERTO DE JES CATANO VALENCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma:
Documento: 43177700
Télefono: 3022403191

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11782

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUZ MARY CASTRO MONTOYA	Documento	32516214
No. Carné	70059129 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Cra 82 No.45C 41 Apto.501 Medellin		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SATOREN H FORTE 100/12.5MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 100MGHIDROCLOROTIAZIDA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ROSUVASTATINA 20mg TNR CJX30 TNR	ROSUVASTATINA CALCICA	SUSPENSI	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEDORM 7.5 MG PSI CJX20TAB	ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

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

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
GLUCOPHAGE 850MG CJX30TAB	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DESPUES DEL ALMUERZO

Nombre Funcionario:	ALBERTO DE JES CATANO VALENCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11782

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ MARY CASTRO MONTOYA	Documento	32516214
No. Carné	70059129 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Cra 82 No.45C 41 Apto.501 Medellin		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
AMLODIPINO 10MG CJX30TAB	AMLODIPINO BESILATO 10MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1MK 1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	ALBERTO DE JES CATANO VALENCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 1431197700
Télefono: 3022483192

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11782

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUZ MARY CASTRO MONTOYA	Documento	32516214
No. Carné	70059129 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	Cra 82 No.45C 41 Apto.501 Medellin		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
AMLODIPINO 10MG CJX30TAB	AMLODIPINO BESILATO 10MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1MK 1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	ALBERTO DE JES CATANO VALENCIA

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBÚIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174538
FECHA: 29-11-2023 19:06
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292360

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

100218-DIOVAN INST. (RG) TABLETAS 80 MG C AJA X 28 UNDS
20,664 3 0 0 61,992

13203?-FUROSEMIDA GENFAR INST, TABLETAS 4 0 MG CAJA X 300 UNDS
9,600 0 60 0 1,920

213349-ACID FENOFIB+ROSUVAST MK CAPSULAS 135/10 MG CAJA X 30 UNDS
195,840 2 0 0 391,680

----------[TOTALES DE FACTURA]----------
BRUTO: 455,592
DESCUENTO: 0
IVA: 0
IMPUESTO AL CONSUMO: 0
TOTAL: 455,592
----------[FORMAS DE PAGO]----------
CREDITO 455,592
CAMBIO: 0
---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------
DESCRIPCION BASE IMPUESTO
EXCLUIDAS: 455,592 0
IMPOCONSUMO 0 0

FORMULA: 11759-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

OSORIO MARTINEZ ELIZABETH
CC 32737674
CR 86B # 49A - 80 ED.VERSALLES APT102 C ALAZANSA
TELEFONO: 5863191

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174549
FECHA: 29-11-2023 19:42
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292381

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

100218-DIOVAN INST. (RG) TABLETAS 80 MG C AJA X 28 UNDS
20,664 1 0 0 20,664

----------[TOTALES DE FACTURA]----------
BRUTO: 20,664
DESCUENTO: 0
IVA: 0
IMPUESTO AL CONSUMO: 0
TOTAL: 20,664
----------[FORMAS DE PAGO]----------
CREDITO 20,664
CAMBIO: 0
---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------
DESCRIPCION BASE IMPUESTO
EXCLUIDAS: 20,664 0
IMPOCONSUMO 0 0

FORMULA: 11759-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

OSORIO MARTINEZ ELIZABETH
CC 32737674
CR 86B # 49A - 80 ED.VERSALLES APT102 C ALAZANSA
TELEFONO: 5863191

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES MAURICIO ANDRES
ESPECIALIDAD
URGENCIOLOGIA

OBSERVACION:

MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Elizabeth Osorio identificado con cédula número 32737674, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 29-11-2023

No. de Orden 11759

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELIZABETH OSORIO MARTINEZ	Documento	32737674
No. Carné	71623485 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 86B NRO 49A -80 INT 102 CALAZANS		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 112
DIOVAN 80MG TNR CJX28TAB	VALSARTAN 80MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO DOC

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

2 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
FUROSEMIDA 40MG CJX50TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 2 HORAS	60

MK , 1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
FENOVAS 10MG CJA X 30 CAP	ACIDO FENOFIBRICO 135MGROSUVASTATINA 10MG	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK SI ESTA AGOTADA

Nombre Funcionario:	FABIO LEON PULGARIN CESPEDES

Gloria J.

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11759

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ELIZABETH OSORIO MARTINEZ	Documento	32737674
No. Carné	71623485 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 86B NRO 49A -80 INT 102 CALAZANS		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 112
DIOVAN 80MG TNR CJX28TAB	VALSARTAN 80MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO DOC

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

2 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
FUROSEMIDA 40MG CJX50TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta Recubierta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 2 HORAS	60

MK , 1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
FENOVAS 10MG CJA X 30 CAP	ACIDO FENOFIBRICO 135MGROSUVASTATINA 10MG	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK SI ESTA AGOTADA

Nombre Funcionario:	FABIO LEON PULGARIN CESPEDES

Gloria J.

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma:
Documento: 32737674
Télefono: 5863191

Fecha de vencimiento: 06/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174539
FECHA: 29-11-2023 19:12
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1292363

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115117-BIOCALCIUM-D EFERVESCEN. INST. POLVO CAJA X 30 UNDS 20,700	2	0	0	41,400
323145-PA¬ALES TENA SLIP ULTRA TALLA L C AJA X 42 UNDS 174,047	4	0	0	696,188
323149-PA¬ALES TENA SLIP ULTRA TALLA L B OLSA X 9 UNDS 41,535	1	0	0	41,535
115109-LOSARTAN MK . INST. TABLETAS 50 MG CAJA X 150 UNDS 34,950	0	120	0	27,960
031845-VENTILAN INST. (SALBUTAMOL) INHALADOR 100 MCG 200 DOSIS 13,438	1	0	0	13,438
129849-VERSATIS (RG) PARCHE 5% CAJA X 5 UNDS 37,740	2	0	0	75,480
138730-SEROQUEL XR (RG) COMPRIMIDOS 50 MG CAJA X 30 UNDS 25,000	2	0	0	50,000
219484-MELATONINA BOTANITAS TABLETA FRASCO X 60 UNDS 21,720	1	0	0	21,720
375091-CLAVULIN TABLETAS 500MG/125MG CAJA X 14 UNDS 79,338	1	0	0	79,338
093061-ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG CAJA X 300 UNDS 10,800	0	60	0	2,160

055182-ESTERMAX (RG) CREMA VAGINAL CAJA 4
0 G X 4 APLICADORES
28,994 1 0 0 28,994

115102-NITROFURANTOINA MK INST. CAPSULAS
100 MG CAJA X 40 UNDS
18,960 0 30 0 14,220

329095-URO-VAXOM CAPSULAS 6 MG CAJA X 30
UNDS
268,881 1 0 0 268,881

132055-PREDNISOLONA GENFAR INST. TABLETAS
5 MG CAJA X 300 UNDS
10,500 0 30 0 1,050

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	1,244,576
DESCUENTO:	0
IVA:	117,788
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	1,362,364

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	1,362,364
CAMBIO:	0

----------[RESUMEN DE IMPUESTOS]----------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA DE: 19	619,335	117,788
EXCLUIDAS:	624,841	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11829-Domicilios
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

HENAO DE ARANGO ESTHER JULIA
CC 21416343
CQ 4 # 71 - 49 HOGAR AYER Y HOY
TELEFONO: 3128510174

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: Maria Isabel Reinal
CC: 1033343320
Tel: 2509320

DISTRIBUIDORA PASTELR
830941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4067582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174546
FECHA: 29-11-2023 19:30
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1292377

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
067051-EXELON 4.6 MG/24H (RG) PARCHE 9 MG CAJA X 30-UNDS 166,920	2	0	0	333,840

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	333,840
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	333,840

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	333,840
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	333,840	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11829-DOMICILIOS
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

HENAO DE ARANGO ESTHER JULIA
CC 21416343
CQ 4 # 71 - 49 HOGAR AYER Y HOY
TELEFONO: 3128510174

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI GENERAL

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Maria Isabel Berrio identificado con cédula número 1033343770, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Maria Isabel Berrio

FECHA 30-noviembre-23

No. de Orden 11829

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO	Documento	21416343
No. Carné	70514651 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
BIOCALCIUM D EFER CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI	SOBRE	SESENTA

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

1 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
3 UNIDADES	TÓPICA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

3 CAMBIOS AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
LOSARTAN 50MG X 30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

2 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SALBUTAMOL 100MCG INH FCOX200DOS	SALBUTAMOL SULFATO 100µGD Aerosol	GRAGEA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
2 PUFF	INHALATORIA	CADA 8 HORAS	7	

2 PUFF 3 VCE S AL DIA POR 1 SEMANA

Nombre Funcionario:	JESUS BERNARDO ARANGO HENAO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: Maria Isabel
Documento: 1033343720
Télefono: 2909320

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11829

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO	Documento	21416343
No. Carné	70514651 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
BIOCALCIUM D EFER CJX30SOB	CALCIO CARBONATO 500MGVITAMINA D3 200UI	SOBRE	SESENTA

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

1 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL TENA SLIP TALLA L BOLX30 UN FAM	PAÑAL(ES)	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
3 UNIDADES	TÓPICA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

3 CAMBIOS AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
LOSARTAN 50MG X 30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

2 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SALBUTAMOL 100MCG INH FCOX200DOS	SALBUTAMOL SULFATO 100µGD Aerosol	GRAGEA	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
2 PUFF	INHALATORIA	CADA 8 HORAS	7	

2 PUFF 3 VCE S AL DIA POR 1 SEMANA

Nombre Funcionario:	JESUS BERNARDO ARANGO HENAO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: Maria Isabel
Documento: 1033343720
Télefono: 7509320

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11829

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO	Documento	21416343
No. Carné	70514651 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EXELON 9MG PT CJX30PARCH	**RIVASTIGMINA 9MG Parche**	PARCHE	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 PARCHE	TRANSDÉRMICA	CADA 24 HORAS	60

1 CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
VERSATIS 5% CJX5 PT	**LIDOCAINA 700MG PT**	PARCHE	TREINTA

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

PARTIR Y COLOCAR EN LA MAÑANA EN AREA DOLOROSA RETIRAR EN 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEROQUEL XR 50mg TLP CJX30TAB	**QUETIAPINA**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MELATONINA 3mg CBL FCOx120CBL	**MELATONINA 3MG Cápsula de gelatina blanda**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	JESUS BERNARDO ARANGO HENAO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma: Maria Isabel
Documento: 1023354320
Télefono: 3509370

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11829

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO	Documento	21416343
No. Carné	70514651 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EXELON 9MG PT CJX30PARCH	**RIVASTIGMINA 9MG Parche**	PARCHE	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 PARCHE	TRANSDÉRMICA	CADA 24 HORAS	60

1 CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
VERSATIS 5% CJX5 PT	**LIDOCAINA 700MG PT**	PARCHE	TREINTA

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

PARTIR Y COLOCAR EN LA MAÑANA EN AREA DOLOROSA RETIRAR EN 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SEROQUEL XR 50mg TLP CJX30TAB	**QUETIAPINA**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MELATONINA 3mg CBL FCOx120CBL	**MELATONINA 3MG Cápsula de gelatina blanda**	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA NOCHE

Nombre Funcionario:	JESUS BERNARDO ARANGO HENAO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma: Maria Isabel
Documento: 1023354320
Télefono: 3509370

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11829

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO	Documento	21416343
No. Camé	70514651 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
CLAVULIN 500MG CJX14TAB	AMOXICILINA TRIHIDRATO 500MGCLAVULANATO	CAJA	UN 1

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

2 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ACIDO FOLICO 1MG FCOX100TAB	FOLICO ACIDO 1MG Tableta	TABLETAS	SESENTA 60

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMETNE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ESTERMAX CRE/VAG/0.625MG TBX40G	ESTROGENOS 0.625MGG Crema	TUBO	UN 1

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
2 APLICAR	INTRAVAGINAL	CADA MES	60

2 VECE S A LA SEMANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
NITROFURANTOINA 50mg CDR CJX40CAP	NITROFURANTOINA	TABLETAS	TREINTA 30

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	300

1 DIARIAMENTE , ULTIMA ENTREGA

Nombre Funcionario:	JESUS BERNARDO ARANGO HENAO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma: Nancisabel
Documento: 1033343720
Télefono: 2509320

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11829

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario: ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO | Documento: 21416343
No. Camé: 70514651 - A | Fecha autorización: 29/11/23
Dirección: CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO
Regional: ANTIOQUIA | Vigencia: 2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
CLAVULIN 500MG CJX14TAB	AMOXICILINA TRIHIDRATO 500MGCLAVULANATO	CAJA	UN 1

Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 12 HORAS | Tiempo tratamiento: 5
2 AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ACIDO FOLICO 1MG FCOX100TAB	FOLICO ACIDO 1MG Tableta	TABLETAS	SESENTA 60

Dosis: 1 TABLETA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 60
1 DIARIAMETNE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ESTERMAX CRE/VAG/0.625MG TBX40G	ESTROGENOS 0.625MGG Crema	TUBO	UN 1

Dosis: 2 APLICAR | Vía Admon.: INTRAVAGINAL | Frecuencia: CADA MES | Tiempo tratamiento: 60
2 VECE S A LA SEMANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
NITROFURANTOINA 50mg CDR CJX40CAP	NITROFURANTOINA	TABLETAS	TREINTA 30

Dosis: 1 CÁPSULA | Vía Admon.: ORAL | Frecuencia: CADA 24 HORAS | Tiempo tratamiento: 300
1 DIARIAMENTE , ULTIMA ENTREGA

Nombre Funcionario: JESUS BERNARDO ARANGO HENAO
GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96
Recibido Por:
Firma: Nancisabel
Documento: 1033343720
Télefono: 2509320
Fecha de vencimiento: 14/12/23
GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11829

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO	Documento	21416343
No. Carné	70514651 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
URO-VAXOM 6MG CJX30CAPS	E COLI 6MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	TREINTA

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

1 DIARIAMENTE, ULTIMA ENREGA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
PREDNISOLONA 5MG CJX30TAB	PREDNISOLONA 5MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TOMAR	ORAL	CADA 24 HORAS	21

TOMAR COMO ORDENO EN ESQUEMA EL INTERNIST A APRA RETIRARLA DEFINITIVAMEN

Nombre Funcionario:	JESUS BERNARDO ARANGO HENAO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma: Maria Isabel
Documento: 1033343770
Télefono: 2509380

GTH-F-005 V.01

Fecha de vencimiento: 14/12/23

No. de Orden 11829

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO	Documento	21416343
No. Carné	70514651 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
URO-VAXOM 6MG CJX30CAPS	E COLI 6MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	TREINTA

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

1 DIARIAMENTE, ULTIMA ENREGA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
PREDNISOLONA 5MG CJX30TAB	PREDNISOLONA 5MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TOMAR	ORAL	CADA 24 HORAS	21

TOMAR COMO ORDENO EN ESQUEMA EL INTERNIST A APRA RETIRARLA DEFINITIVAMEN

Nombre Funcionario:	JESUS BERNARDO ARANGO HENAO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma: Maria Isabel
Documento: 1033343770
Télefono: 2509380

GTH-F-005 V.01

Fecha de vencimiento: 14/12/23

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174544
FECHA: 29-11-2023 19:27
CAJERO: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
VENDEDOR: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
SECUENCIA: 1292373

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
169096-COLCHICINA GENFAR TABLETAS 0.5 MG CAJA X 40 UNDS 17,346	1	20	0	26,019
213255-TELMISARTAN MK TABLETAS 80 MG CAJA X 30 UNDS 28,920	2	0	0	57,840
115700-MOLTOBEN INST. (FLUOXETINA) CAPSULAS 20 MG CAJA X 20 UNDS 144,400	3	0	0	433,200

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	517,059
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	517,059

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	517.059
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	517,059	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11813-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

TRUJILLO MARTINEZ CLAUDINA
CC 34043122
CL 57 S # 43A - 51 EDIFICIO VALLE SUR-AP TO 806 SABANETA
TELEFONO: 3122933116

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

Claudina Trujillo

OBSERVACION: CC. 34043127
Tel 3122933/16.

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Claudia Trujillo G identificado con cédula número 34043177 - V, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 29-11-23

No. de Orden
11813

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CLAUDINA TRUJILLO MARTINEZ	Documento	34043122
No. Carné	10079247 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 70 SUR NRO 38-358		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
COLCHICINA 0.5mg TAB CJX300TAB	COLCHICINA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TELMISARTAN 80MG CJX30TAB	TELMISARTAN 80MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 DIRIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MOLTOBEN 20MG CJX20CAP	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA MAÑANA

Nombre Funcionario:	HENRY CARDONA GIRALDO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11813

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CLAUDINA TRUJILLO MARTINEZ	Documento	34043122
No. Carné	10079247 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CLL 70 SUR NRO 38-358		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
COLCHICINA 0.5mg TAB CJX300TAB	COLCHICINA	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
TELMISARTAN 80MG CJX30TAB	TELMISARTAN 80MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

MK 1 DIRIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
MOLTOBEN 20MG CJX20CAP	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20MG Cápsula de cubierta	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

1 EN LA MAÑANA

Nombre Funcionario:	HENRY CARDONA GIRALDO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:
Firma:
Documento: 34043192
Télefono: 3122933116

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2--11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174551
FECHA: 29-11-2023 19:57
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292389

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

115001-PROLIA (CF) (RG) INST. J.PRELLENADA- 60 MG X 1 UND
626,975 1 0 0 626,975

----------[TOTALES DE FACTURA]----------
BRUTO: 626,975
DESCUENTO: 0
IVA: 0
IMPUESTO AL CONSUMO: 0
TOTAL: 626,975
----------[FORMAS DE PAGO]----------
CREDITO 626,975
CAMBIO: 0
----------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------
DESCRIPCION BASE IMPUESTO
EXCLUIDAS: 626,975 0
IMPOCONSUMO 0 0

FORMULA: 11830-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

HENAO DE ARANGO ESTHER JULIA
CC 21416343
CQ.4 # 71 - 49 HOGAR AYER Y HOY
TELEFONO: 3128510174

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

Hard Isabel Bernal

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Nana Isabel Berndl M identificado con cédula número 1033343220, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Nana Isabel Berndl M.

FECHA 29-11-2023

No. de Orden
11830

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO	Documento	21416343
No. Carné	70514651 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	SUBCUTANEA	CADA SEMESTRE	180

SUBCUTANEA , VERIFICAR FECHA D E APLICACION QUE S E REALIZO EN JULIO

Nombre Funcionario:	JESUS BERNARDO ARANGO HENAO		
GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES **RM:** 5-1607-96	**Recibido Por:** Firma: Maria Isabel B Documento: 1033343220 Télefono: 2509320		

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11830

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA

Beneficiario	ESTHER JULIA HENAO DE ARANGO	Documento	21416343
No. Carné	70514651 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CRA 20 NRO 4- 68 LA CEJA-BARRIO EL TAMBO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	SUBCUTANEA	CADA SEMESTRE	180

SUBCUTANEA , VERIFICAR FECHA D E APLICACION QUE S E REALIZO EN JULIO

Nombre Funcionario:	JESUS BERNARDO ARANGO HENAO		
GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES **RM:** 5-1607-96	**Recibido Por:** Firma: Maria Isabel B Documento: 1033343220 Télefono: 2509320		

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174556
FECHA: 30-11-2023 12:26
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292560

CODIGO-NOMBRE	V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
140242-GAVISCON LIQUIDO DOBLE ACCION SACH ET CAJA X 12 UNDS	34,188	5	0	0	170,940
385855-VOLTAREN GEL 1 % CAJA 100 G	72,882	1	0	0	72,882
261068-EGOGYN CAPSULAS 1.000 UI CAJA X 30 UNDS	30,000	2	0	0	60,000

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	303,822
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	303,822

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	303,822
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	303,822	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11825 DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT:-899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

IDARRAGA GIRALDO ELVIA DEL SOCORRO
CC 43466309
CL 45D # 73A - 22 AP 301 ED GUILLO
TELEFONO: 4111003

POLITICA DE PROTECCION DE Datos

Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: cc 43466309

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Elvia Idarraga G. identificado con cédula número 43466309, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 04- 30- 2023

No. de Orden
11825

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ELVIA DEL SOCORRO IDARRAGA GIRALDO	Documento	43466309
No. Camé	71110204 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	Calle 45 D 73A-22 Laureles		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
GAVISCON MENT DOBL ACCION CJX12SACHX10ML	ALGINATO sodio + CARBONATO calcio +	SOBRE	SESENTA

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

TOMAR UN SOBRE, DESPUES DEL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
VOLTAREN EMULGEL 1% GEL TBOX30G	DICLOFENACO DIETILAMINA 1% Gel	TUBO	UN

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

APLICAR TRES VECES AL DÍA EN LAS ÁREAS DE INFLAMACIÓN EN EL TÓRAX

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EGOGYM 1000 UI CJX30CAPS	DL-ALFATOCOFERIL ACETATO 1000UI Cápsula de gelatina	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	JOSE NICOLAS ARBELAEZ GARCIA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11825

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ELVIA DEL SOCORRO IDARRAGA GIRALDO	Documento	43466309
No. Camé	71110204 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	Calle 45 D 73A-22 Laureles		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
GAVISCON MENT DOBL ACCION CJX12SACHX10ML	ALGINATO sodio + CARBONATO calcio +	SOBRE	SESENTA

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

TOMAR UN SOBRE, DESPUES DEL ALMUERZO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
VOLTAREN EMULGEL 1% GEL TBOX30G	DICLOFENACO DIETILAMINA 1% Gel	TUBO	UN

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

APLICAR TRES VECES AL DÍA EN LAS ÁREAS DE INFLAMACIÓN EN EL TÓRAX

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EGOGYM 1000 UI CJX30CAPS	DL-ALFATOCOFERIL ACETATO 1000UI Cápsula de gelatina	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Enviado cc. 43 466 304

Nombre Funcionario:	JOSE NICOLAS ARBELAEZ GARCIA

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 09/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174560
FECHA: 30-11-2023 14:10
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292585

CODIGO-NOMBRE

V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115400-EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS				
16,900	1	25	0	25,350
116519-FEXOFENADINA COLMED INST. TABLETAS 120 MG CAJA X 10 UNDS				
33,638	6	0	0	201,828

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	227,178
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	227,178

-----------[FORMAS DE PAGO]------------

CREDITO	227,178
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	227,178	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11818-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

MARULANDA ALVAREZ SONIA
CC 32483282
CR 77B # 53A - 35 AP 202 BL H ESTADIO N
ORTE
TELEFONO: 2640734

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174492
FECHA: 28-11-2023 19:18
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292114

CODIGO-NOMBRE	V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115400-EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS	16,900	1	0	0	16,900
100219-DOLEX AVANZADO INST. TABLETAS 500 MG CAJA X 16 UNDS	17,232	3	12	0	64,620
116519-FEXOFENADINA COLMED INST. TABLETAS 120 MG CAJA X 10 UNDS	40,604	6	0	0	243,624

ANULADO

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	325,144
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	325,144

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	325,144
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	325,144	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11818-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

CC 32483282

DATOS DEL CLIENTE

MARULANDA ALVAREZ SONIA
CC 32483282
CR 77B # 53A - 35 AP 202 BL H ESTADIO N ORTE
TELEFONO: 2640734

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174540
FECHA: 29-11-2023 19:13
CAJERO: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
VENDEDOR: SARA ISABEL VALENCIA ZULETA
SECUENCIA: 1292365

CODIGO-NOMBRE	V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115400-EUTIROX INST. TABLETAS 75 MCG CAJA X 50 UNDS	16,900	0	25	0	8,450
100219-DOLEX AVANZADO INST. TABLETAS 500 MG CAJA X 16 UNDS	17,232	3	12	0	64,620

ANULADO

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	73,070
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	73,070

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	73,070
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	73,070	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11818-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

CC 32483282

DATOS DEL CLIENTE

MARULANDA ALVAREZ SONIA
CC 32483282
CR 77B # 53A - 35 AP 202 BL H ESTADIO N ORTE
TELEFONO: 2640734

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MASTOLOGIA

OBSERVACION:

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo _____ identificado con cédula número 32483282, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 28-11-2023

No. de Orden
11818

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	SONIA MARULANDA ALVAREZ	Documento	32483282
No. Carné	70030103 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 77B 53A 35 (202) B.Los Colores		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 75
EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	TABLETAS	SETENTA Y C

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
DOLEX AVANZADO 500MG CJX10TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

ENTREGAR ACTIV GEL PARA TOMAR DOS VECES AL DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
FEXOFENADINA 120MG CJX10TAB	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120MG	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Nombre Funcionario:	WILLIAM DARIO LOPEZ TAMAYO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento: 32483282
Télefono: 3014256368

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11818

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	SONIA MARULANDA ALVAREZ	Documento	32483282
No. Carné	70030103 - C	Fecha autorización	28/11/23
Dirección	CRA 77B 53A 35 (202) B.Los Colores		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 75
EUTIROX® 75 MCG CAJA POR 25 TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	TABLETAS	SETENTA Y C

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
DOLEX AVANZADO 500MG CJX10TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

ENTREGAR ACTIV GEL PARA TOMAR DOS VECES AL DÍA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
FEXOFENADINA 120MG CJX10TAB	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120MG	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Nombre Funcionario:	WILLIAM DARIO LOPEZ TAMAYO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174562
FECHA: 30-11-2023 14:37
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292594

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

024035-ASPIRINA TABLETAS 100 MG CAJA X 14
0 UNDS
63,700 0 28 0 12,740

132037-FUROSEMIDA GENFAR INST. TABLETAS 4
0 MG CAJA X 300 UNDS
9,600 0 30 0 960

133018-SERTRALINA GENFAR INST. TABLETAS 5
0 MG CAJA X 300 UNDS
41,571 0 30 0 4,157

225185-ESOMEPRAZOL MK INST. TABLETAS 20 M
G CAJA X 30 UNDS
51,900 1 0 0 51,900

117200-PRESIDERM INST. UNGUENTO 2 % CAJA
15 G
15,408 1 0 0 15,408

249453-LIPITOR TABLETAS 40 MG CAJA X 30 U
NDS
194,970 1 0 0 194,970

132987-ZOPICLONA MK INST. TABLETAS 7.5 MG
CAJA X 10 UNDS
2,930 2 0 0 5,860

115700-SATOREN INST. (LOSARTAN) TABLETAS
50 MG CAJA X 30 UNDS
192,240 2 0 0 384,480

669117-SULFAPLATA INST. CREMA 1 % POTE 60
G
15,614 1 0 0 15,614

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	686,089
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0

TOTAL: 686,089

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO 686,089
CAMBIO: 0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	686,089	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11848-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

LONDOÑO DE FRANCO MARIA RUTH
CC 21393127
CR 90A # 48E - 61 CS FLORESTA LOS ALCAZARES
TELEFONO: 3147237259

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: Lida Lopez
4368100

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Lida Lopez identificado con cédula número 42618100, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Lida Lopez

FECHA 30/11-2023

No. de Orden 11848

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Camé	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 20
FUROSEMIDA 40MG CJX100TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta	TABLETAS	VEINTE

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

MEDIA EN LA MAÑANA DIA POR MEDIO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
SERTRALINA 50MG CJX10TAB	SERTRALINA Clorhidrato 50MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ASPIRINA 100MG CJX28TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

BAYER 1 DIARIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 EN AYUNA S

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11848

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Camé	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 20
FUROSEMIDA 40MG CJX100TAB	FUROSEMIDA 40MG Tableta	TABLETAS	VEINTE

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

MEDIA EN LA MAÑANA DIA POR MEDIO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
SERTRALINA 50MG CJX10TAB	SERTRALINA Clorhidrato 50MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

1 EN LA MAÑANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ASPIRINA 100MG CJX28TAB	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

BAYER 1 DIARIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ESOMEPRAZOL 20MG CJX30TAB	ESOMEPRAZOL MAGNESIO TRIHID 20MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

MK 1 EN AYUNA S

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: Lola Lopez
Documento: 43618150
Télefono: 3828542

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11848

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Carné	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 8 HORAS	15

3 veces al dia

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

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

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 20
ZOPICLONA 7.5MG CJX10TAB	ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	VEINTE

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

MEDIA EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	SUSPENSI	SESENTA

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

2 AL DIA SEGUN CIFRAS TENSIONALES

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11848

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Carné	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 8 HORAS	15

3 veces al dia

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

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

1 EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 20
ZOPICLONA 7.5MG CJX10TAB	ZOPICLONA 7.5MG Tableta Recubierta	TABLETAS	VEINTE

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

MEDIA EN LA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
SATOREN 50MG CJX30TAB	LOSARTAN POTASICO 50MG Tableta	SUSPENSI	SESENTA

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

2 AL DIA SEGUN CIFRAS TENSIONALES

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11848

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Carné	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DORZOLOL 20/5MG FCOX5ML	**D O R Z O L A M I D A C L O R H I D R A T O**	FRASCO	UN

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

2 VECE SLA DIA EN OJO IZQUIERDO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SULFAPLATA 1% CR POTX100G	**PLATA SULFADIAZINA 10MGG Crema**	TARRO	UN

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

en la noche

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

Gloria JL

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 11848

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA **COPIA**

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Carné	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
DORZOLOL 20/5MG FCOX5ML	**D O R Z O L A M I D A C L O R H I D R A T O**	FRASCO	UN

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

2 VECE SLA DIA EN OJO IZQUIERDO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SULFAPLATA 1% CR POTX100G	**PLATA SULFADIAZINA 10MGG Crema**	TARRO	UN

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

en la noche

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

Gloria JL

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma: Lola López
Documento: 43618100
Télefono: 5828547

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174564
FECHA: 30-11-2023 14:53
CAJERO: CARLOS MARIO LOPEZ VALENCIA
VENDEDOR: ANGIE NATALIA RUIZ PRESIGA
SECUENCIA: 1292602

CODIGO-NOMBRE V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
137175-ENTEROGERMINA AMPOLLAS BEBIBLES CA JA X 10 UNDS 72,520	6	0	0	435,120
116500-PANTOPRAZOL COLMED INST. CAPSULAS 20 MG CAJA X 30 UNDS 14,160	2	0	0	28,320
600148-DINARD INST. HIDROXICLOROQUINA TAB LETAS 200 MG CAJA X 20 UNDS 11,500	3	0	0	34,500
093061-ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG CAJA X 300 UNDS 10,800	0	60	0	2,160
115101-TRIMEBUTINA LP MK INST. TABLETAS 3 00 MG CAJA X 10 UNDS 10,890	12	0	0	130,680
662002-LYRICA INST.(RG) CAPSULAS 150 MG C AJA X 30 UNDS 92,550	6	0	0	555,300
117300-APROVASC INST. (RG) COMPRIMIDOS 30 0 MG/5 MG CAJA X 28 UNDS 254,352	2	0	0	508,704
555126-NATRILIX SR (RG) TABLETAS 1.5 MG C AJA X 30 UNDS 11,160	2	0	0	22,320
249168-EFEXOR XR (RG) CAPSULAS 150 MG CAJ A X 30 UNDS 56,000	2	0	0	112,000
249166-EFEXOR XR (RG) CAPSULAS 75 MG CAJA X 30 UNDS 29,000	2	0	0	58,000
100219-DOLEX AMARILLO FUER				

MG CAJA X 16 UNDS
17,232.11 4 0 193,860

100279-SAXENDA (CF) (RG). INST. PLUMA PRELLENADA 6 MG CAJA X 1 UND.
160,644 6 0 0 963,864

100279-AGUJA INSULINA INST. GLUCOQUICK 31G / 4 MM CAJA X 100 UNDS
27,900 0 60 0 16,740

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	3,061,568
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	3,061,568

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	3,061,568
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	3,061,568	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11872 DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

CARDONA POSADA BEATRIZ
CC 41689031
CL 48B # 86 - 11 CS 1P FLORESTA LOS AL CAZARES
TELEFONO: 374632

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY LAURA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION:

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Yidelima Soto identificado con cédula número 22320764, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A.

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Yidelima Soto

FECHA 30-11-2023

No. de Orden
11872

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BEATRIZ CARDONA POSADA	Documento	41689031
No. Carné	11371474 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CALLE 48B NRO 88-11 FLORESTA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
PANTOPRAZOL 20MG CJX30TAB	PANTOPRAZOL SODIO SESQUIHID 30MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ENTEROGERMINA SUSP CJX10AMP BEB	ESPORAS BACILLUS CLAUSII 2000MILLESP Suspensión	AMPOLLA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS SOLO POR EPISODIO DE DIARREA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DIMARD 200MG CJX20TAB	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 200MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ACIDO FOLICO 1MG FCOX100TAB	FOLICO ACIDO 1MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	ABRAHAN CASTRO CASTRO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11872

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BEATRIZ CARDONA POSADA	Documento	41689031
No. Carné	11371474 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CALLE 48B NRO 88-11 FLORESTA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
PANTOPRAZOL 20MG CJX30TAB	PANTOPRAZOL SODIO SESQUIHID 30MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ENTEROGERMINA SUSP CJX10AMP BEB	ESPORAS BACILLUS CLAUSII 2000MILLESP Suspensión	AMPOLLA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS SOLO POR EPISODIO DE DIARREA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DIMARD 200MG CJX20TAB	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 200MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ACIDO FOLICO 1MG FCOX100TAB	FOLICO ACIDO 1MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	ABRAHAN CASTRO CASTRO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11872

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BEATRIZ CARDONA POSADA	Documento	41689031
No. Camé	11371474 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CALLE 48B NRO 88-11 FLORESTA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
TRIMEBUTINA LP 300mg TLP CJX30TLP	TRIMEBUTINA MALEATO	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
LYRICA 150 MG CJX30CAPS	PREGABALINA 150MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR CADA 8 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
APROVASC 300/5MG CJX28TAB	IRBESARTAN 300MGAMLODIPINO	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
NATRILIX SR 1.5MG CJX30TLP	INDAPAMIDA 1.5MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	ABRAHAN CASTRO CASTRO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11872

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BEATRIZ CARDONA POSADA	Documento	41689031
No. Camé	11371474 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CALLE 48B NRO 88-11 FLORESTA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 120
TRIMEBUTINA LP 300mg TLP CJX30TLP	TRIMEBUTINA MALEATO	TABLETAS	CIENTO VEIN

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

TOMAR CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
LYRICA 150 MG CJX30CAPS	PREGABALINA 150MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR CADA 8 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
APROVASC 300/5MG CJX28TAB	IRBESARTAN 300MGAMLODIPINO	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
NATRILIX SR 1.5MG CJX30TLP	INDAPAMIDA 1.5MG Tableta de liberación prolongada	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Nombre Funcionario:	ABRAHAN CASTRO CASTRO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11872

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BEATRIZ CARDONA POSADA	Documento	41689031
No. Camé	11371474 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CALLE 48B NRO 88-11 FLORESTA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EFEXOR XR 150MG CJX30CAP	VENLAFAXINA CLORHIDRATO 150MG Cápsula de liberación	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EFEXOR XR 75MG CJX30CAP	VENLAFAXINA CLORHIDRATO 75MG Cápsula de liberación	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
DOLEX AVANZADO 500MG CJX10TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR CADA 8 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
SAXENDA 6MG/ML SY CJA X 1 JP	LIRAGLUTIDA 6MGML SY	ESFERO	SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
3 U.I.	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	60

APLICAR SEGÚN LO INDICADO POR ENDOCRINOLOGÍA

Nombre Funcionario:	ABRAHAN CASTRO CASTRO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma: Yidelina Soto
Documento: 39362711
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11872

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA **COPIA**

Beneficiario	BEATRIZ CARDONA POSADA	Documento	41689031
No. Camé	11371474 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CALLE 48B NRO 88-11 FLORESTA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EFEXOR XR 150MG CJX30CAP	VENLAFAXINA CLORHIDRATO 150MG Cápsula de liberación	CÁPSULA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
EFEXOR XR 75MG CJX30CAP	VENLAFAXINA CLORHIDRATO 75MG Cápsula de liberación	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 CÁPSULA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA 24 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 180
DOLEX AVANZADO 500MG CJX10TAB	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CIENTO OCH

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	60

TOMAR CADA 8 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 6
SAXENDA 6MG/ML SY CJA X 1 JP	LIRAGLUTIDA 6MGML SY	ESFERO	SEIS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
3 U.I.	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	60

APLICAR SEGÚN LO INDICADO POR ENDOCRINOLOGÍA

Nombre Funcionario:	ABRAHAN CASTRO CASTRO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:
Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11872

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BEATRIZ CARDONA POSADA	Documento	41689031
No. Camé	11371474 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CALLE 48B NRO 88-11 FLORESTA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
AGUJAS PEN UF 29GX1/2MM CJX100 REF 328200	**AGUJAS PEN UF 29GX1/2MM CJX100 REF 328200**	AGUJA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 APLICAR	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

USAR UNA DIARIA PARA APLICACIÓN DE SAXENDA

Nombre Funcionario:	ABRAHAN CASTRO CASTRO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11872

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BEATRIZ CARDONA POSADA	Documento	41689031
No. Camé	11371474 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CALLE 48B NRO 88-11 FLORESTA		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
AGUJAS PEN UF 29GX1/2MM CJX100 REF 328200	**AGUJAS PEN UF 29GX1/2MM CJX100 REF 328200**	AGUJA	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 APLICAR	SUBCUTANEA	CADA 24 HORAS	60	Aprobado

USAR UNA DIARIA PARA APLICACIÓN DE SAXENDA

Nombre Funcionario:	ABRAHAN CASTRO CASTRO

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 13/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: E3174567
FECHA: 30-11-2023 18:46
CAJERO: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ GAITAN
SECUENCIA: 1292672

CODIGO-NOMBRE
V.UNI ENT FRA DTO PARCIAL

364310-VITAMINA B12 ECAR INST. 1000 MCG AMPOLLA 1 CC
1,200 2 0 0 2,400

116500-PANTOPRAZOL COLMED INST. CAPSULAS 20 MG CAJA X 30 UNDS
14,160 2 0 0 28,320

115100-ROSUVASTATINA MK INST. TABLETAS 10 MG CAJA X 28 UNDS
45,976 2 0 0 91,952

115102-FEXOFENADINA ALERFAST MK INST. TABLETAS 180 MG CAJA X 10 UNDS
6,380 6 0 0 38,280

----------[TOTALES DE FACTURA]----------

BRUTO:	160,952
DESCUENTO:	0
IVA:	0
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	160,952

----------[FORMAS DE PAGO]----------

CREDITO	160,952
CAMBIO:	0

---------[RESUMEN DE IMPUESTOS]---------

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
EXCLUIDAS:	160,952	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11862-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

SERNA MARTINEZ CECILIA
CC 43025021
CL 49E # 83A - 196 AP 1818 BL 5 SOL NACIENTE

TELEFONO: 3004576131

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

BUENO ARIZA WENDY
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: Alex Rodriguez
1047450859

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Alex Rodriguez identificado con cédula número 1037[illegible], en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA Alex Rodriguez

FECHA 30/11/23

No. de Orden
11862

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	CECILIA ESTHER SERNA MARTINEZ	Documento	43025021
No. Camé	70094201 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	Calazans calle 49E #83 A- 196. Urbanizacion Sol Naciente. Bloque 5 apto 1818		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
VITAMINA B-12 1 ML AMP CJ 25	CIANOCOBALAMINA 1MGML Solución Inyectable	AMPOLLA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	INTRAMUSCULAR	CADA MES	60

APLICAR INTRAMUSCULAR CADA MES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
GAMO 20MG TR CJX28TAB	S-PANTOPRAZOL SÓDICO TRIHIDRAT 20MG Tableta de	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO ((Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ROSUVASTATINA 10MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
FEXOFENADINA 180MG TNR CJX10TAB	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 180MG	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

tomar una diaria

Nombre Funcionario:	JUAN GUILLE HERNANDEZ BETANCUR

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma:
Documento: 1044600241
Télefono:

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11862

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	CECILIA ESTHER SERNA MARTINEZ	Documento	43025021
No. Camé	70094201 - C	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	Calazans calle 49E #83 A- 196. Urbanizacion Sol Naciente. Bloque 5 apto 1818		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
VITAMINA B-12 1 ML AMP CJ 25	CIANOCOBALAMINA 1MGML Solución Inyectable	AMPOLLA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 AMPOLLAS	INTRAMUSCULAR	CADA MES	60

APLICAR INTRAMUSCULAR CADA MES

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
GAMO 20MG TR CJX28TAB	S-PANTOPRAZOL SÓDICO TRIHIDRAT 20MG Tableta de	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR UNA DIARIA, 20 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO ((Si no hay

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 56
ROSUVASTATINA 10MG CJX28TAB	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Tableta Recubierta	TABLETAS	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

TOMAR CADA NOCHE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
FEXOFENADINA 180MG TNR CJX10TAB	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 180MG	TABLETAS	SESENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	60

tomar una diaria

Nombre Funcionario:	JUAN GUILLE HERNANDEZ BETANCUR

WENDY LAURA BUENO ARIZA
RM: 91-0116-07

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

DISTRIBUIDORA PASTEUR
890941663-1
FARMACIA PASTEUR CR 70
CRA 70 # C2-11
TELEFONO: 4441400 - 4087582
MAIL: LA70@PASTEUR.COM.CO

-Formato no valido para fact electronica-
-Llegara al correo electronico-

N FACT ELECTRONICA: EJ174568
FECHA: 30-11-2025 18:46
CAJERO: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
VENDEDOR: SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SECUENCIA: 1292673

CODIGO-NOMBRE / V.UNI	ENT	FRA	DTO	PARCIAL
115505-SOLIQUA INST. (RG) (30/ 60) PLUMA PRELLENADA 100/33 UI CAJA X 1 UND				
97,674	2	0	0	195,348
100218-CALCITRIOL COLMED INST. CAPSULAS 0 .5 MG CAJA X 30 UNDS				
5,466	1	0	0	5,466
093061-ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG CAJA X 300 UNDS				
10,800	0	30	0	1,080
137050-APIDRA SOLOSTAR (CF) (RG) CARTUCHO 100 UI CAJA 3 ML				
22,273	1	0	0	22,273
632280-NEPRO BP RENAL LIQUIDO LATA 237 ML				
15,653	30	0	0	469,590
369002-SENSOR FREESTYLE LIBRE CAJA X 1 UN D				
235,619	2	0	0	471,238

[TOTALES DE FACTURA]

BRUTO:	1,089,755
DESCUENTO:	0
IVA:	75,240
IMPUESTO AL CONSUMO:	0
TOTAL:	1,164,995

[FORMAS DE PAGO]

CREDITO	1,164,995
CAMBIO:	0

[RESUMEN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO
IVA DE: 19	395,998	75,240
EXCLUIDAS:	693,757	0
IMPOCONSUMO	0	0

FORMULA: 11846-DOMICILIO
CONVENIO: SENA
NIT: 899999034-1

DATOS DEL CLIENTE

LONDOÑO DE FRANCO MARIA RUTH
CC 21393127
CR 90A # 48E - 61 CS FLORESTA LOS ALCAZARES
TELEFONO: 3147237253

POLITICA DE PROTECCION DE DATOS
Consulte nuestra pagina web
www.farmaciaspasteur.com.co

DATOS DEL MEDICO

LOPEZ YEPES GLORIA PATRICIA
ESPECIALIDAD
MEDI.GENERAL

OBSERVACION: 7/6/2014

SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

REGIONAL ANTIOQUIA

Certificación recibo a satisfacción

Yo Manuel Franco L identificado con cédula número 76375764, en calidad de beneficiario (a) del servicio médico asistencial del SENA Regional Antioquia, me permito certificar que he recibido a conformidad los medicamentos entregados por la Distribuidora Pasteur S.A .

los medicamentos recibidos corresponden a la totalidad de la fórmula médica que me fue ordenada, en el tiempo estipulado de 72 horas y la fecha de vigencia está activa, así mismo no están adulterados sus empaques.

FIRMA _____

FECHA 30/11/23

No. de Orden
11846

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Carné	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
SOLIQUA 100UI/33MCG ESTX1PENx3ML	INSULINA GLARGINA/LIXISENATIDA	ESFERO	DOS

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

20 UNIDADES DIARIAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
CALCITRIOL 0.5 MCG CJX30CAPS	CALCITRIOL 0.5MCG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	TREINTA

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

1 DIA POR MEDIO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ACIDO FOLICO 1mg TAB CJX250TAB	FOLICO ACIDO	TABLETAS	TREINTA

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

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
APIDRA SOLOSTAR 300UI SY CJx1PEN x3ml	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SY	ESFERO	UN

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

9 UNIDADES SUBCUTANEA ANTES DEL ALMUERZO

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

Gloria J L

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma:
Documento: 71675[illegible]
Télefono: 3176445792

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11846

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Carné	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
SOLIQUA 100UI/33MCG ESTX1PENx3ML	INSULINA GLARGINA/LIXISENATIDA	ESFERO	DOS

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

20 UNIDADES DIARIAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
CALCITRIOL 0.5 MCG CJX30CAPS	CALCITRIOL 0.5MCG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	TREINTA

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

1 DIA POR MEDIO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ACIDO FOLICO 1mg TAB CJX250TAB	FOLICO ACIDO	TABLETAS	TREINTA

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

1 DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
APIDRA SOLOSTAR 300UI SY CJx1PEN x3ml	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SY	ESFERO	UN

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

9 UNIDADES SUBCUTANEA ANTES DEL ALMUERZO

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

Gloria J L

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Recibido Por:

Firma:
Documento:
Télefono:

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11846

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Carné	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
NEPRO BP VAINILLA LATX237ML	NO APLICA	FRASCO	TREINTA

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

1 LATA DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
SENSOR FREESTYLE LIBRE CJX1 KIT	C-SENSOR FREESTYLE LIBRE CJX1 KIT	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	Aprobado
2 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA MES	30	

PARA CAMBIAR CADA 14 DIAS

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
11846

SENA

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	Documento	21393127
No. Carné	71604145 - A	Fecha autorización	29/11/23
Dirección	CLL 96 N° 97-12 APARTADO		
Regional	ANTIOQUIA	Vigencia	2023

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
NEPRO BP VAINILLA LATX237ML	NO APLICA	FRASCO	TREINTA

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

1 LATA DIARIAMENTE

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 2
SENSOR FREESTYLE LIBRE CJX1 KIT	C-SENSOR FREESTYLE LIBRE CJX1 KIT	CAJA	DOS

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	Aprobado
2 UNIDADES	TRANSDÉRMICA	CADA MES	30	

PARA CAMBIAR CADA 14 DIAS

Nombre Funcionario:	JOSE DAVID FRANCO LONDONO

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

GLORIA PATRICIA LOPEZ YEPES
RM: 5-1607-96

Fecha de vencimiento: 14/12/23

GTH-F-005 V.01