CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107-ENVIGADO ANTIOQUIA-Colombia
Teléfono: 3221024 - Fax: 3221024
wwww.coa.com.co - Email: facturaelectronica@coa.com.co
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a titulo valor según la ley 1231 de 2008, para dar cumplimiento al código de comercio

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI425967
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	30	14:08
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	30	

Autorización numeración: 18764054891613 del 2023-08-30 numeración del 422695 al 800000 fecha del 2023-08-30 al 2024-08-30 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 744e40d5d856d34605628d05ffd01e18404bcce91d695d860f49dcdba2c2d13be20f521f8b70208fb31931197049844d

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 14052-1
DOCUMENTO: 06-1820-01

PACIENTE: OREJUELA CAÑIZALES INDALECIO
ID: CC 13877865
DIRECCIÓN: carrera 33#43-63-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 310 2093373
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 13877865

FECHA INGRESO: 2023-09-01
FECHA EGRESO: 2023-09-01
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	NPTADE	ADECUACION NPT-UND:NAR	30.00	47,750.00		1,432,500.00
2	19906318-2 2A12AA20	NPT GLUCONATO DE CALCIO 10%-UND:NAR	600.00	113.00	0.00	67,800.00
3	19931121-1 B05BA01	NPT - AMINOACIDOS 15% (AMINOVEN)-UND:NAR	16,600.12	182.00	0.00	3,021,220.00
4	19954360-1 B05XA14	NPT FOSFATO DE SODIO ORGANICO (GLYCOPHOS)-UND:NAR	390.00	2,345.00	0.00	914,550.00
5	19966575-2 B05XA06	NPT FOSFATO DE POTASIO INORGANICO-UND:NAR	46.00	1,375.00	0.00	63,250.00
6	19977782-1 B05BA02	NPT EMULSION LIPIDICA 20% LCT (SMOFLIPID)-UND:NAR	9,356.00	179.00	0.00	1,674,724.00
7	19992186-1 B05XA01	NPT CLORURO DE POTASIO 20 MEQ-UND:NAR	411.00	100.00	0.00	41,100.00
8	19995788	NPT SODIO CLORURO 20 MEQ-UND:NAR	1,484.00	521.00	0.00	773,164.00
9	20062021-1 A11GA01	NPT ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)-UND:NAR	150.00	1,175.00	0.00	176,250.00
10	20094398-1 B05XA31	NPT ELEMENTOS TRAZA (NULANZA)-UND:NAR	300.00	1,312.00	0.00	393,600.00
11	215439-1A1 1AA04	NPT MULTIVITAMINAS (CERNEVIT)-UND:NAR	150.00	8,775.00	0.00	1,316,250.00
12	22501-5V07 ABX1	NPT AGUA ESTERIL SLN INY X ML-UND:NAR	46,569.00	33.00	0.00	1,536,777.00
13	29517-1B05 BA03	NPT DEXTROSA AL 50%-UND:NAR	13,464.00	14.00	0.00	188,496.00
14	33519-1A06 AD04	NPT SULFATO DE MAGNESIO 20 %-UND:NAR	300.00	107.00	0.00	32,100.00
15	999316	NPT BOLSA EVA 2000 ML-UND:NAR	7.00	97,360.00	0.00	681,520.00
16	999317	NPT BOLSA EVA 3000 ML-UND:NAR	23.00	88,827.00	0.00	2,043,021.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 16

OBSERVACIONES:ENTREGA POR EL MES DE SEPT 2023

SUBTOTAL	14,356,322.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	14,356,322.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	14,356,322.00

SON: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107-ENVIGADO ANTIOQUIA-Colombia
Teléfono: 3221024 - Fax: 3221024
wwww.coa.com.co - Email: facturaelectronica@coa.com.co
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a titulo valor según la ley 1231 de 2008, para dar cumplimiento al código de comercio

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI425967
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	30	14:08
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	30	

Autorización numeración: 18764054891613 del 2023-08-30 numeración del 422695 al 800000 fecha del 2023-08-30 al 2024-08-30 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 744e40d5d856d34605628d05ffd01e18404bcce91d695d860f49dcdba2c2d13be20f521f8b70208fb31931197049844d

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 14052-1
DOCUMENTO: 06-1820-01

PACIENTE: OREJUELA CAÑIZALES INDALECIO
ID: CC 13877865
DIRECCIÓN: carrera 33#43-63-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 310 2093373
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 13877865

FECHA INGRESO: 2023-09-01
FECHA EGRESO: 2023-09-01
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	NPTADE	ADECUACION NPT-UND:NAR	30.00	47,750.00		1,432,500.00
2	19906318-2 2A12AA20	NPT GLUCONATO DE CALCIO 10%-UND:NAR	600.00	113.00	0.00	67,800.00
3	19931121-1 B05BA01	NPT - AMINOACIDOS 15% (AMINOVEN)-UND:NAR	16,600.12	182.00	0.00	3,021,220.00
4	19954360-1 B05XA14	NPT FOSFATO DE SODIO ORGANICO (GLYCOPHOS)-UND:NAR	390.00	2,345.00	0.00	914,550.00
5	19966575-2 B05XA06	NPT FOSFATO DE POTASIO INORGANICO-UND:NAR	46.00	1,375.00	0.00	63,250.00
6	19977782-1 B05BA02	NPT EMULSION LIPIDICA 20% LCT (SMOFLIPID)-UND:NAR	9,356.00	179.00	0.00	1,674,724.00
7	19992186-1 B05XA01	NPT CLORURO DE POTASIO 20 MEQ-UND:NAR	411.00	100.00	0.00	41,100.00
8	19995788	NPT SODIO CLORURO 20 MEQ-UND:NAR	1,484.00	521.00	0.00	773,164.00
9	20062021-1 A11GA01	NPT ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)-UND:NAR	150.00	1,175.00	0.00	176,250.00
10	20094398-1 B05XA31	NPT ELEMENTOS TRAZA (NULANZA)-UND:NAR	300.00	1,312.00	0.00	393,600.00
11	215439-1A1 1AA04	NPT MULTIVITAMINAS (CERNEVIT)-UND:NAR	150.00	8,775.00	0.00	1,316,250.00
12	22501-5V07 ABX1	NPT AGUA ESTERIL SLN INY X ML-UND:NAR	46,569.00	33.00	0.00	1,536,777.00
13	29517-1B05 BA03	NPT DEXTROSA AL 50%-UND:NAR	13,464.00	14.00	0.00	188,496.00
14	33519-1A06 AD04	NPT SULFATO DE MAGNESIO 20 %-UND:NAR	300.00	107.00	0.00	32,100.00
15	999316	NPT BOLSA EVA 2000 ML-UND:NAR	7.00	97,360.00	0.00	681,520.00
16	999317	NPT BOLSA EVA 3000 ML-UND:NAR	23.00	88,827.00	0.00	2,043,021.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 16

OBSERVACIONES:ENTREGA POR EL MES DE SEPT 2023

SUBTOTAL	14,356,322.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	14,356,322.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	14,356,322.00

SON: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107-ENVIGADO ANTIOQUIA-Colombia
Teléfono: 3221024 - Fax: 3221024
wwww.coa.com.co - Email: facturaelectronica@coa.com.co
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a titulo valor según la ley 1231 de 2008, para dar cumplimiento al código de comercio

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI425967
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	30	14:08
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	30	

Autorización numeración: 18764054891613 del 2023-08-30 numeración del 422695 al 800000 fecha del 2023-08-30 al 2024-08-30 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 744e40d5d856d34605628d05ffd01e18404bcce91d695d860f49dcdba2c2d13be20f521f8b70208fb31931197049844d

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 14052-1
DOCUMENTO: 06-1820-01

PACIENTE: OREJUELA CAÑIZALES INDALECIO
ID: CC 13877865
DIRECCIÓN: carrera 33#43-63-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 310 2093373
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 13877865

FECHA INGRESO: 2023-09-01
FECHA EGRESO: 2023-09-01
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	NPTADE	ADECUACION NPT-UND:NAR	30.00	47,750.00		1,432,500.00
2	19906318-2 2A12AA20	NPT GLUCONATO DE CALCIO 10%-UND:NAR	600.00	113.00	0.00	67,800.00
3	19931121-1 B05BA01	NPT - AMINOACIDOS 15% (AMINOVEN)-UND:NAR	16,600.12	182.00	0.00	3,021,220.00
4	19954360-1 B05XA14	NPT FOSFATO DE SODIO ORGANICO (GLYCOPHOS)-UND:NAR	390.00	2,345.00	0.00	914,550.00
5	19966575-2 B05XA06	NPT FOSFATO DE POTASIO INORGANICO-UND:NAR	46.00	1,375.00	0.00	63,250.00
6	19977782-1 B05BA02	NPT EMULSION LIPIDICA 20% LCT (SMOFLIPID)-UND:NAR	9,356.00	179.00	0.00	1,674,724.00
7	19992186-1 B05XA01	NPT CLORURO DE POTASIO 20 MEQ-UND:NAR	411.00	100.00	0.00	41,100.00
8	19995788	NPT SODIO CLORURO 20 MEQ-UND:NAR	1,484.00	521.00	0.00	773,164.00
9	20062021-1 A11GA01	NPT ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)-UND:NAR	150.00	1,175.00	0.00	176,250.00
10	20094398-1 B05XA31	NPT ELEMENTOS TRAZA (NULANZA)-UND:NAR	300.00	1,312.00	0.00	393,600.00
11	215439-1A1 1AA04	NPT MULTIVITAMINAS (CERNEVIT)-UND:NAR	150.00	8,775.00	0.00	1,316,250.00
12	22501-5V07 ABX1	NPT AGUA ESTERIL SLN INY X ML-UND:NAR	46,569.00	33.00	0.00	1,536,777.00
13	29517-1B05 BA03	NPT DEXTROSA AL 50%-UND:NAR	13,464.00	14.00	0.00	188,496.00
14	33519-1A06 AD04	NPT SULFATO DE MAGNESIO 20 %-UND:NAR	300.00	107.00	0.00	32,100.00
15	999316	NPT BOLSA EVA 2000 ML-UND:NAR	7.00	97,360.00	0.00	681,520.00
16	999317	NPT BOLSA EVA 3000 ML-UND:NAR	23.00	88,827.00	0.00	2,043,021.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 16

OBSERVACIONES:ENTREGA POR EL MES DE SEPT 2023

SUBTOTAL	14,356,322.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	14,356,322.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	14,356,322.00

SON: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Fecha generación: 07/09/2023 18:00:13

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2023-09-1606418 **FECHA SOLICITUD:** 9/7/23 5:59 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES
MUNICIPIO: MEDELLIN
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SV
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 13877865
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: ELKIN EMILIO GOMEZ MONTOYA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Nutrición y Dietética - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SA
NÚMERO DE CONTRATO: 362-DMMED - 2023 (ONCOLOGIA- MEDELLIN)
DIRECCIÓN: CL 53 # 46 - 38 PI 8
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

CODIGO ESM O UPGD: 0500110461
TELÉFONO: 6042800
MUNICIPIO: MEDELLIN

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-09-2947801	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890306	Nutrición y Dietética - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SUMINISTRO DE FORMULA MAGISTRAL, TODA VEZ QUE EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN NO CUENTA CON FORMULAS
MAGISTRALES, SE SUMINISTRA A CARGO DEL PACIENTE INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES ALIMENTACIÓN DIARIA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2023, LA SIGUIENTE FORMULA CON SUS ESPECIFICACIONES: NPT ADULTO, EMULSION LIPIDICA 20%, CANT 318ML; DEXTROSA 50%, CANT 458ML; AGUA DESTILADA CANT 1458ML; SULFATO DE MAGNESIO 20% CANT 10ML; CLORURO DE SODIO 2mEq/ml CANT 51ML; CLORURO DE POTASIO 2mEQ/ML CANT 16ML; ELEMENTOS TRAZA AMPOLLA, CANT 10ML; MULTIVITAMINAS ADULTO AMP, CANT 5 ML; GLUCONATO DE CALCIO 1% CANT 20ML; VITAMINA C 500ML/5ML; CANT 5ML; GLICEROFOSFATO DE SODIO216MG/1ML, CANT 13ML; SOLUCION INYECTABLE POR 20ML; AMINOACIDOS 15% SIN ELECTROLITOS CANT 636ML. PARA ADMINISTRAR 250ML/HORA CONTINUA POR UN MES VIA INTRAVENOSA CENTRA. DE ACUERDO A ORDEN MEDICA DEL HOSPITAL PABLO TOBON URIBE DE FECHA 04/08/2023

OBSERVACIÓN SOLICITUD: OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SUMINISTRO DE FORMULA MAGISTRAL, TODA VEZ QUE EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN NO CUENTA CON FORMULAS
MAGISTRALES, SE SUMINISTRA A CARGO DEL PACIENTE INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES ALIMENTACIÓN DIARIA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2023, LA SIGUIENTE FORMULA CON SUS ESPECIFICACIONES: NPT ADULTO, EMULSION LIPIDICA 20%, CANT 318ML; DEXTROSA 50%, CANT 458ML; AGUA DESTILADA CANT 1458ML; SULFATO DE MAGNESIO 20% CANT 10ML; CLORURO DE SODIO 2mEq/ml CANT 51ML; CLORURO DE POTASIO 2mEQ/ML CANT 16ML; ELEMENTOS TRAZA AMPOLLA, CANT 10ML; MULTIVITAMINAS ADULTO AMP, CANT 5 ML; GLUCONATO DE CALCIO 1% CANT 20ML; VITAMINA C 500ML/5ML; CANT 5ML; GLICEROFOSFATO DE SODIO216MG/1ML, CANT 13ML; SOLUCION INYECTABLE POR 20ML; AMINOACIDOS 15% SIN ELECTROLITOS CANT 636ML. PARA ADMINISTRAR 250ML/HORA CONTINUA POR UN MES VIA INTRAVENOSA CENTRA. DE ACUERDO A ORDEN MEDICA DEL HOSPITAL PABLO TOBON URIBE DE FECHA 04/08/2023

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/03/2024

Fecha generación: 07/09/2023 18:00:14

AUTORIZADA POR:

YULI ANDREA JARAMILLO ZAMUDIO
53154638

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN

Radicado No. 023597 MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMMED-RX-29-57.

Medellín, 27 de julio de 2023.

Señores
CENTRO ONCOLÓGICO DE ANTIOQUIA
Ciudad.-

ASUNTO: Solicitud continuidad atención paciente INDALECIO OREJUELA CAÑIZALEZ.

Respetuosamente me permito solicitar en calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios No. 362-DMMED-2023, que actualmente se encuentra vigente con el Dispensario Médico de Medellín, darle continuidad a la entrega de la **NUTRICION PARENTERAL** diaria, a nuestro usuario de este régimen especial, el señor **INDALECIO OREJUELA CAÑIZALEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 13.877.865, la cual es dispensada por orden judicial en desacato, por valor **de DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCO PESOS ($2.935.105.00)**, por virtud de la CLAUSULA SEGUNDA, PARÁGRAFO 5: ***"EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PODRA SOLICITAR OTROS SERVICIOS QUE SE DERIVEN DE LA NECESIDAD, QUE NO ESTEN RELACIONADOS EN LOS SIGUIENTES ITEMS Y QUE SE REQUIERAN PARA GARANTIZAR LA SALUD Y LA VIDA DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS, QUE TENGAN ESTRECHA RELACION CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y EL CONTRATISTA LO PUEDA BRINDAR, SERAN PRESTADOS A PREVIA CONCERTACION DE MUTUO ACUERDO ENTRE LAS PARTES INTERVINIENTES EN EL PROCESO CONTRATANTE – CONTRATISTA Y SU VALOR DEBERA ESTAR AJUSTADO A LOS PRECIOS DEL MERCADO OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEL CONTRATISTA".***

Lo anterior se encuentra plasmado en el contrato suscrito con esa prestigiosa entidad, teniendo en cuenta que de no seguirlo haciendo, se pone en peligro la vida del paciente por cuanto es el único alimento de nutrición que consume el usuario, para preservar su vida y garantizar la continuidad de la atención oportuna y eficaz, además de que está protegido dicho suministro por virtud de fallo de tutela.

Respetuosamente;

Sargento Viceprimero **CRISTIAN MANUEL CUELLAR RANGEL**
Supervisor de contrato No. 362 DMMED 2023.

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD
Carrera 77 C N. 51-136 Medellín Antioquia
Tel 3695020 jefeimagenologiahomme@gmail.com

Escaneado con CamScanner

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 07111N59692-95

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	30/09/2023	HORA SOLICITUD:	09:05	**LINEA:**	**NUTRICIONES**
CLIENTE:	**COA**			**PRIORIDAD:**	**NORMAL**
DIRECCION:	**CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO**			**NUMERO DE PEDIDO:**	**07111N**

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
07111N59692	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	—	✓	1929
07111N59693	GRENY YOVELY APARICIO RODRIGUEZ	PT 4686557	PT	UCI 605	E.P.S SAVIA SALUD	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1550 mL	—	✓	6494
07111N59694	RUFINA MATURANA OBREGON	PT 4686557	PT	HOSPITALIZACIÓN 914 B	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1320 mL	—	✓	6496
07111N59695	OLGA LUCIA MONTOYA ESCOBAR	CC 43518877	CC	HOSPITALIZACIÓN 808	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1320 mL	—	✓	6497

TOTAL # DOSIS	4

V.Bo. Despachos:	J-lissaT	FECHA Y HORA:	30/09/23	TEMPERATURA INICIAL	7 °C

AREA DE DESPACHO					
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	30/09/23 10:35	NOMBRE DEL DESPACHADOR	J-lissaT	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	
AREA DE TRANSPORTE					
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	30/09/23	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	J OSELA	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	
AREA DE CLIENTE					
FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE		OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN	Nutrición neonato

Kaien Quiceno Centro Oncológico de Antioquia

2023 SET. 30

30014045

UNIDOSSIS

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 07096N59581-85

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	29/09/2023	HORA SOLICITUD:	11:00	**LINEA:**	**NUTRICIONES**
CLIENTE:	**COA**			**PRIORIDAD:**	**NORMAL**
DIRECCION:	**CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO**			**NUMERO DE PEDIDO:**	**07096N**

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
07096N59581	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓		1926
07096N59582	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2490 mL	✓		6A82
07096N59583	CARLOS MARIO CASTRILLON ORTIZ	CC 70548517	CC	UCI 610	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1715 mL	✓		6A83
07096N59584	GRENY YOVELY APARICIO RODRIGUEZ	PT 4686557	PT	UCI 605	E.P.S SAVIA SALUD	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1320 mL	✓		6A84
07096N59585	RUFINA MATURANA OBREGON	PT 4686557	PT	HOSPITALIZACIÓN 914 B	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1320 mL	✓		6A85

				TOTAL # DOSIS	5
V.Bo. Despachos:	Jessica A	FECHA Y HORA:	29/09/23 12:20	TEMPERATURA INICIAL	

AREA DE DESPACHO							
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	29/09/23	13:15	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Jessica A	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR		
AREA DE TRANSPORTE							
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	29/09/23	12:46	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	CMARZ	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR		
AREA DE CLIENTE							
FECHA DE RECIBIDO	29/09/2023		NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Juan Esteban Pulgarin	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	5° C
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE					OBSERVACIONES DEL CLIENTE		

Contraloría Ordinario de Antioquia

Este documento acepta el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lipidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lipidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

2023 SET. 29

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 07062N59349-51

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	28/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	**LINEA:**	**NUTRICIONES**
CLIENTE:	**COA**			**PRIORIDAD:**	**NORMAL**
DIRECCION:	**CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO**			**NUMERO DE PEDIDO:**	**07062N**

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
07062N59349	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓	1925	
07062N59350	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2490 mL	✓	6491	
07062N59351	CARLOS MARIO CASTRILLON ORTIZ	CC 70548517	CC	HOSPITALIZACIÓN 909	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1715 mL	✓	6492	

TOTAL # DOSIS	3

V.Bo. Despachos:	Yesica M	FECHA Y HORA:	28/09/23 11:50	TEMPERATURA INICIAL	21.5°C

			AREA DE DESPACHO		
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	28/09/23	13:15	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Yesica M	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR
			AREA DE TRANSPORTE		
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	28/09/23		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	[illegible] R	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR
			AREA DE CLIENTE		
FECHA DE RECIBIDO	28/09/2023 3:00 Centro Oncológico de Antioquia	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Yenifer A	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL 6.6°
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE	2023 SET. 28			OBSERVACIONES DEL CLIENTE	

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 07038N59157-59

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	27/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	07038N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
07038N59157	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓	1922	
07038N59158	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	✓	6458	
07038N59159	CARLOS MARIO CASTRILLON ORTIZ	CC 70548517	CC	HOSPITALIZACIÓN 909	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1560 mL	✓	6459	

TOTAL # DOSIS	3

V.Bo. Despachos:	[illegible]	FECHA Y HORA:	27/09/23 11:50	TEMPERATURA INICIAL	

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	27/09/23	13:15	NOMBRE DEL DESPACHADOR	[illegible]	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	[illegible]	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	27/09/2023	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Juan Esteban Pulgarin	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL	5.9°C

FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES DEL CLIENTE

Centro Comercial de Antioquia

El cliente declara por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP	Nutrición Pediatrica
	NPTN	Nutrición neonato

2023 SET. 27

UNIDOSSIS

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 07001N58864-66

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	26/9/2023	HORA SOLICITUD:	09:30	**LINEA:**	**NUTRICIONES**
CLIENTE:	**COA**			**PRIORIDAD:**	**NORMAL**
DIRECCION:	**CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO**			**NUMERO DE PEDIDO:**	**07001N**

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
07001N58864	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓		1418
07001N58865	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	✓		6452
07001N58866	CARLOS MARIO CASTRILLON ORTIZ	CC 70548517	CC	HOSPITALIZACIÓN 909	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1560 mL	✓		8456

TOTAL # DOSIS	3

V.Bo. Despachos:	Jessica A.	FECHA Y HORA:	26/09/23 11:20	TEMPERATURA INICIAL	7 °C

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	26/09/23	11:30	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Jessica A.	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	26/09/23		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	JOSE	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	26/09/2023	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Juan Esteban Pulgarin	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL	6°C

FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE

OBSERVACIONES DEL CLIENTE

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO 9 2 1.25 1.07

NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
NPTP:	Nutrición Pediatrica
NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06976N58718-20

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	25/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:00	**LINEA:**	**NUTRICIONES**
CLIENTE:	**COA**			**PRIORIDAD:**	**NORMAL**
DIRECCION:	**CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO**			**NUMERO DE PEDIDO:**	**06976N**

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06976N58718	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓		# 1917
06976N58719	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	✓		# 6993
06976N58720	CARLOS MARIO CASTRILLON ORTIZ	CC 70548517	CC	HOSPITALIZACIÓN 909	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1560 mL	✓		# 6992

TOTAL # DOSIS	3

V.Bo. Despachos:	Jessica A	FECHA Y HORA:	25/09/23 11:50	TEMPERATURA INICIAL	8

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	25/09/23 13:10	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Jessica A	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	Juan Felipe Moreno Castañeda Regente de Farmacia Res. 05-152-.7

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	25/09/23 13 40	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	Cuadrin	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	3.0°
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE			OBSERVACIONES DEL CLIENTE		

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

2023 SET. 25

Alejandra R.

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06956N58510-14

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	24/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06956N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06956N58510	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓	1916	
06956N58511	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	✓	6431	
06956N58512	CARLOS MARIO CASTRILLON ORTIZ	CC 70548517	CC	HOSPITALIZACIÓN 909	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1560 mL	✓	6432	
06956N58513	ARLIN MARIA LIVIO MOSQUERA	CE 529738	CE	HOSPITALIZACIÓN 910a	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1580 mL	✓	6433	
06956N58514	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	HOSPITALIZACIÓN 915	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1250 mL	✓	6434	

TOTAL # DOSIS	5

V.Bo. Despachos:	Edisson M.	FECHA Y HORA:	24/09/23 12:09	TEMPERATURA INICIAL	

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	24/09/23 12:09	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Edisson M.	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	Jonathan	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	Lina Rivera.	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Lina	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	1:00 p.m.	TEMPERATURA FINAL	5.9
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE				OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP.	Nutricion Pediatrica
	NPTN.	Nutrición neonatal

Centro Oncológico de Antioquia COA

2023 SET. 24

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06935N58263-67

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	23/09/2023	HORA SOLICITUD:	08:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06935N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06935N58263	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓	✓	06-1915
06935N58264	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	✓	✓	6427
06935N58265	CARLOS MARIO CASTRILLON ORTIZ	CC 70548517	CC	HOSPITALIZACIÓN 909	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1560 mL	✓	✓	6428
06935N58266	ARLIN MARIA LIVIO MOSQUERA	CE 529738	CE	HOSPITALIZACIÓN 910a	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1580 mL	✓	✓	6429
06935N58267	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	HOSPITALIZACIÓN 915	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1250 mL	✓	✓	6430

						TOTAL # DOSIS	5
V.Bo. Despachos:	Edisson M.	FECHA Y HORA:	23/09/23	11:09		TEMPERATURA INICIAL	7.15°C
AREA DE DESPACHO							
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	23/09/23	12:00	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Edisson M.		OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	
AREA DE TRANSPORTE							
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	23/09/23		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR			OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	
AREA DE CLIENTE							
FECHA DE RECIBIDO		NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE			H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL 5.2
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE			OBSERVACIONES DEL CLIENTE				

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

Karen Quiceno

Centro Oncológico de Antioquia

2023 SET. 23

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06916N58142-45

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	22/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06916N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06916N58142	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓		
06916N58143	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	✓		
06916N58144	CARLOS MARIO CASTRILLON ORTIZ	CC 70548517	CC	HOSPITALIZACIÓN 909	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1550 mL	✓		
06916N58145	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	HOSPITALIZACIÓN 915	ALIANZA MEDIANTE EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1250 mL	✓		

				TOTAL # DOSIS	4
V.Bo. Despachos:	[signature]	FECHA Y HORA:	22/09/23 12:15	TEMPERATURA INICIAL	

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	22/09/23	13:15	NOMBRE DEL DESPACHADOR	[signature]	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	Jonathan ✓	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Juan Esteban P.	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL	5.9
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE	Centro Oncológico de Antioquia		OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

2023 SET. 22

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.
No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO

NPTAC:	Nutrición adulto con lipidos
NPTAS:	Nutrición adulto sin lipidos
NPTP:	Nutricion Pediatrica
NPTN:	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06884N57892-96

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	21/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06884N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06884N57892	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓	✓	1908
06884N57893	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	✓	✓	5915
06884N57894	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1150 mL	✓	✓	6416
06884N57895	CARLOS MARIO CASTRILLON ORTIZ	CC 70548517	CC	HOSPITALIZACIÓN 909	E.P.S SANITAS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1880 mL	✓	✓	6419
06884N57896	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	HOSPITALIZACIÓN 915	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1250 mL	✓	✓	0917

		TOTAL # DOSIS	5
V.Bo. Despachos:	FECHA Y HORA: 21/09/23 11:55	TEMPERATURA INICIAL	

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR 21/09/23	13:15	NOMBRE DEL DESPACHADOR		OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

AREA DE TRÁNSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR		OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO 21/09/2022	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL	5°
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE ISABELLA REGA O			OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lipidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lipidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

2023 SET. 21

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06858N57636-39

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	20/09/2023	HORA SOLICITUD:	11:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06858N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06858N57636	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓	1907	
06858N57637	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1250 mL	✓	6395	
06858N57638	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	✓	6396	
06858N57639	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1150 mL	✓	6397	

		TOTAL # DOSIS	4
V.Bo. Despachos:	FECHA Y HORA: 20/09/23 12:11m	TEMPERATURA INICIAL	7.1°C

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR 20/09/23 13:15	NOMBRE DEL DESPACHADOR	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA 20/09/23 13:47	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO 20/09/23	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE Lina R.	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA 7.0	TEMPERATURA FINAL	3.7	
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE Lina R.		OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO

NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
NPTP:	Nutricion Pediatrica
NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

2023 SET. 20

Alejandra R.

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06824N57373-76

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	19/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06824N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06824N57373	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	—		#1906
06824N57374	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MEDIANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1250 mL	—		#6385
06824N57375	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	—		#6386
06824N57376	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MEDIANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1200 mL	-		#6384

				TOTAL # DOSIS	4
V.Bo. Despachos:	Vissa T	FECHA Y HORA:	19/09/23 11:41	TEMPERATURA INICIAL	

Juan Felipe Moreno Castañeda
Regente de Farmacia
Res. 05-7521-17

AREA DE DESPACHO					
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	19/09/23	13:00	NOMBRE DEL DESPACHADOR	J.Vissa T	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR
AREA DE TRANSPORTE					
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA			NOMBRE DEL TRANSPORTADOR		OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR
AREA DE CLIENTE					
FECHA DE RECIBIDO	19/09/2023	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Juan Esteban Pulgarin	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE	Juan P			OBSERVACIONES DEL CLIENTE	

Este Documento fue generado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

Centro Oncológico de Antioquia

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lipidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lipidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

2023 SET. 19

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

CODIGO: PD-FR-012-01

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06797N57131-34

FECHA SOLICITUD:	18/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:20	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06797N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06797N57131	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	-		NOS
06797N57132	221936 LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MEDIANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1250 mL	-		6377
06797N57133	221937 JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	-		6378
06797N57134	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MEDIANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1200 mL	-	6.3	BO

4 221938

TOTAL # DOSIS: 4

V.Bo. Despachos: J. Vissa T — FECHA Y HORA: 18/09/23 11:37 — TEMPERATURA INICIAL: 0

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR: 18/09/23 13:00 — NOMBRE DEL DESPACHADOR: J. Vissa T — OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR:

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA: 18/09/23 13:46 — NOMBRE DEL TRANSPORTADOR: C. Marz — OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR:

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO — NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE — H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA — TEMPERATURA FINAL: 5.5

FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE — OBSERVACIONES DEL CLIENTE

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO

NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
NPTP	Nutricion Pediatrica
NPTN	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06771N56838-42

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	17/09/2023	HORA SOLICITUD:	09:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06771N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06771N56838	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	—		1904
06771N56839	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1190 mL	—		6368
06771N56840	GRENY YOVELY APARICIO RODRIGUEZ	PT 4686557	PT	UCI 605	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 0 A 1000 CL 3 EN 1	NPT	1	850 mL	—		6369
06771N56841	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	—		6371
06771N56842	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1200 mL	—		6372

					TOTAL # DOSIS	5	
V.Bo. Despachos:	J-lissa T	FECHA Y HORA:	17/09/23	10:40	TEMPERATURA INICIAL	7°C	
AREA DE DESPACHO							
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	17/09/23	10:41	NOMBRE DEL DESPACHADOR	J-lissa T	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR		
AREA DE TRANSPORTE							
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	17/09/23		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR		OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR		
AREA DE CLIENTE							
FECHA DE RECIBIDO		NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE			H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE				OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06750N56644-48

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	16/09/2023	HORA SOLICITUD:	08:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06750N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06750N56644	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	—	✓	
06750N56645	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1190 mL	—	✓	
06750N56646	GRENY YOVELY APARICIO RODRIGUEZ	PT 4686557	PT	UCI 605	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 0 A 1000 CL 3 EN 1	NPT	1	850 mL	—	✓	
06750N56647	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2211 mL	—	✓	
06750N56648	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1200 mL	—	✓	

TOTAL # DOSIS: 5

V.Bo. Despachos:	Jhissa T	FECHA Y HORA:	16/09/23 10:35	TEMPERATURA INICIAL	6°

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	16/09/23 10:36	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Jhissa T	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	16/09/23 11:50	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	CRAME	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO 16/09/2023	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	6°

FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE: Maria Isabel Pareja Ortiz

OBSERVACIONES DEL CLIENTE

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO

NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
NPTP:	Nutricion Pediatrica
NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

2023 SET. 16

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06733N56526-31

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	15/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06733N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06733N56526	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	—	1901	
06733N56527	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1090 mL	—	6358	
06733N56528	GRENY YOVELY APARICIO RODRIGUEZ	PT 4686557	PT	UCI 605	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 0 A 1000 CL 3 EN 1	NPT	1	850 mL	—	6357	
06733N56529	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2020 mL	—	6356	
06733N56530	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1200 mL	—	6355	
06733N56531	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1150 mL	—	6354	

					TOTAL # DOSIS	6	
V.Bo. Despachos:	Jhissa T	FECHA Y HORA:	15/09/23	11:39	TEMPERATURA INICIAL	7°c	
AREA DE DESPACHO							
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	15/09/23	13:00	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Jhissa T	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR		
AREA DE TRANSPORTE							
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	15/09/23		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	JOSA	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR		
AREA DE CLIENTE							
FECHA DE RECIBIDO		NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE			H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE			OBSERVACIONES DEL CLIENTE				

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC	Nutrición adulto con lipidos
	NPTAS	Nutrición adulto sin lipidos
	NPTP	Nutricion Pediatrica
	NPTN	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

CODIGO: PD-FR-012-01

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06702N56303-07

FECHA SOLICITUD:	14/09/2023	HORA SOLICITUD:	11:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06702N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06702N56303	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	—		1900
06702N56304	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1090 mL	—		6348
06702N56305	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2020 mL	—		6347
06702N56306	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1200 mL	—		6346
06702N56307	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1150 mL	—		6345

					TOTAL # DOSIS	5	
V.Bo. Despachos:	J.Hissa T	FECHA Y HORA:	14/09/23	11:57	TEMPERATURA INICIAL	6°	
AREA DE DESPACHO							
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	14/09/23	13:00	NOMBRE DEL DESPACHADOR	J.Hissa T	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR		
AREA DE TRANSPORTE							
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	14/09/23	13:20	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	[illegible]	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR		
AREA DE CLIENTE							
FECHA DE RECIBIDO	14/09/23 COA Centro Oncológico de Antioquia		NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Yenifer	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL 7.5°
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE	Yenifer A. 2023 SET 14				OBSERVACIONES DEL CLIENTE		

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO

NPTAC:	Nutrición adulto con lipidos
NPTAS:	Nutrición adulto sin lipidos
NPTP:	Nutricion Pediatrica
NPTN:	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06676N56056-59

FECHA SOLICITUD:	13/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06676N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06676N56056	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	—		1894
06676N56057	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1090 mL	—		6334
06676N56058	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1830 mL	—		6335
06676N56059	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1150 mL	—		6337

				TOTAL # DOSIS	4
V.Bo. Despachos:	J. Issa T	FECHA Y HORA:	13/09/23 11:38	TEMPERATURA INICIAL	

AREA DE DESPACHO					
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	13/09/23 13:00	NOMBRE DEL DESPACHADOR	J. Issa T	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	
AREA DE TRANSPORTE					
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	Jonathan V	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	
AREA DE CLIENTE					
FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE		OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lipidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lipidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

2023 SET. 2

Alejandra

UNIDOSSIS	PAGINA 1 DE 1
ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06677N56060-60	CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	13/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:40	**LINEA:**	**NUTRICIONES**
CLIENTE:	**COA**			**PRIORIDAD:**	**NORMAL**
DIRECCION:	**CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO**			**NUMERO DE PEDIDO:**	**06677N**

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06677N56060	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1904 mL	✓		6336

					TOTAL # DOSIS	1	
V.Bo. Despachos:	Missa T	FECHA Y HORA:	13/09/23	11:30	TEMPERATURA INICIAL		

AREA DE DESPACHO					
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR 13/09/23	13:00	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Missa T	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	
AREA DE TRANSPORTE					
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	Jonathan V	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	
AREA DE CLIENTE					
ECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE		OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

2023 SET. 21

F. Alejandra

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06621N55549-52

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	11/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06621N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	#DOSIS	VOL (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06621N55549	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL			1824
06621N55550	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1030 mL			6314
06621N55551	IVAN DE JESUS CORDOBA ARIAS	CC 8346098	CC	UCI 603	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1500 mL			6313
06621N55552	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1440 mL			6312

				TOTAL # DOSIS	4
V.Bo. Despachos:	JisedH S	FECHA Y HORA:	11/09/23 11:46	TEMPERATURA INICIAL	21°C

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	11/09/23 13:20	NOMBRE DEL DESPACHADOR	JisedH S	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	11/09/23 13:37	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR		OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

ECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	4
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE			OBSERVACIONES DEL CLIENTE		

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidosis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

SET. 11

Julia Escobar

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06647N55793-97

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	12/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06647N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06647N55793	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	—	√	1833
06647N55794	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 601	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1090 mL	—	√	0822
06647N55795	IVAN DE JESUS CORDOBA ARIAS	CC 8346098	CC	UCI 603	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1650 mL	—	√	1323
06647N55796	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1830 mL	—	√	1324
06647N55797	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1440 mL	—	√	1325

TOTAL # DOSIS	5

V.Bo. Despachos:	Jlissa T	FECHA Y HORA:	12/09/23 11:54	TEMPERATURA INICIAL	

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	12/09/23 13:00	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Jlissa T	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR		OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO 12/09/2023	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL	6°c.
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE: Isabel Pareja CAZ.		OBSERVACIONES DEL CLIENTE				

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutrición Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

2023 SET. 2

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

CODIGO: PD-FR-012-01

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06592N55222-26

FECHA SOLICITUD:	10/09/2023	HORA SOLICITUD:	07:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06592N

No Consecutivo ip	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06592N55222	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL		✓	1864
06592N55223	IVAN DE JESUS CORDOBA ARIAS	CC 8346098	CC	UCI 603	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1890 mL		✓	6302
06592N55224	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2150 mL		✓	6303
06592N55225	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 611	ALIANZA MEDANTEPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1050 mL		✓	6304
06592N55226	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1400 mL		✓	6305

TOTAL # DOSIS: 5

V.Bo. Despachos:	Edisson A.	FECHA Y HORA:	10/09/23 09:17
			TEMPERATURA INICIAL:

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	10/09/23	09:48	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Edisson A.	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	Jonathan	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	10/09/23	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL: 6,5°
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE	Isabel Parra			OBSERVACIONES DEL CLIENTE	

Centro Oncológico de Antioquia

18 SEP 2023

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASERAS Y MEDICAMENTO

Farmacia

RECIBIDO

NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
NPTP:	Nutricion Pediatrica
NPTN:	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06573N55039-43

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	9/09/2023	HORA SOLICITUD:	07:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06573N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06573N55039	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓		18663
06573N55040	IVAN DE JESUS CORDOBA ARIAS	CC 8346098	CC	UCI 603	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1890 mL	✓		62917
06573N55041	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2150 mL	✓		62918
06573N55042	LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 611	ALIANZA MSD ANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1050 mL	✓		63000
06573N55043	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Epo	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1400 mL	✓		62901

TOTAL # DOSIS: 5

V.Bo. Despachos:	Edisson	FECHA Y HORA:	09/09/23 09:17	TEMPERATURA INICIAL	

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	09/09/23 09:33	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Edisson	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	10:53	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR		OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	4.0°
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE			OBSERVACIONES DEL CLIENTE		

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO

NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
NPTP:	Nutricion Pediatrica
NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

21 SEP 2023

Farmacia Recibido Alejandra R.

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06558N54924-29

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	8/09/2023	HORA SOLICITUD:	11:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06558N

No. COMPROBANTE	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	TIPO DOC	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol (mL)	VOBO FARM	CUMPLE	NO CUMPLE
06558N54924	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓	✓	1861
06558N54925	21811 IVAN DE JESUS CORDOBA ARIAS	CC 8346098	CC	UCI 603	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1890 mL	✓	✓	6290
06558N54926	21823 SANTIAGO ANTONIO TORO LONDOÑO	CC 70320191	CC	UCI 605	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1600 mL	✓	✓	6291
06558N54927	21802 JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 2001 A 2500 CL 3 EN 1	NPT	1	2150 mL	✓	✓	6292
06558N54928	21801 LUZ MERY GARCIA VELASQUEZ	CC 43810894	CC	UCI 611	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 0 A 1000 CL 3 EN 1	NPT	1	990 mL	✓	✓	6294
06558N54929	21825 MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1400 mL		✓	6295

TOTAL # DOSIS: 6

V.Bo. Despachos:	Jessica R	FECHA Y HORA:	08/09/23 12:00	TEMPERATURA INICIAL	8

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	08/09/23	13:00	NOMBRE DEL DESPACHADOR	Jessica R	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	08/09/23	1330	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	CLARA	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL: 6.5
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE			OBSERVACIONES DEL CLIENTE		

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

Karen Quiceno

Centro Oncológico de Antioquia

Farmacia

Recibido

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06523N54674-79

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	7/09/2023	**HORA SOLICITUD:**	11:00	**LINEA:**	**NUTRICIONES**
CLIENTE:	COA			**PRIORIDAD:**	**NORMAL**
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			**NUMERO DE PEDIDO:**	06523N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	DOCUMENTO	TIPO DOC	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol (mL)	Verif. Despa.	CUMPLE	NO CUMPLE
06523N54674	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	/		1843
06523N54675	IVAN DE JESUS CORDOBA ARIAS	CC 8346098	CC	UCI 603	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1890 mL	/		6273
06523N54676	SANTIAGO ANTONIO TORO LONDOÑO	CC 70320191	CC	UCI 605	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1780 mL	/		6274
06523N54677	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	2000 mL	/		6275
06523N54678	FRANCISCO JAVIER RUIZ GARCIA	CC 8223170	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1080 mL	/		6276
06523N54679	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1590 mL	/		6277

TOTAL # DOSIS 6

V.Bo. Despachos:	LisedHS	FECHA Y HORA:	07/09/23 12:23	TEMPERATURA INICIAL	7 °C

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	07/09/23 13:05	NOMBRE DEL DESPACHADOR	LisedHS	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

Centro Oncológico de Antioquia

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	07/09/23 13:34	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	OSCA	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE			H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE	Farmacia RECIBIDO		OBSERVACIONES DEL CLIENTE		

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06494N54417-23

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	6/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06494N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06494N54417	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	/	1828	
06494N54418	IVAN DE JESUS CORDOBA ARIAS	CC 8346098	CC	UCI 603	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1680 mL	✓	6253	
06494N54419	SANTIAGO ANTONIO TORO LONDOÑO	CC 70320191	CC	UCI 605	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1580 mL	/	6254	
06494N54420	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1940 mL	/	6255	
06494N54421	FRANCISCO JAVIER RUIZ GARCIA	CC 8223170	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1080 mL	/	6256	
06494N54422	JUAN PABLO MONTOYA SALAZAR	CC 8463288	CC	HOSPITALIZACIÓN 906a	SALUD TOTAL EP	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1500 mL	✓	6257	
06494N54423	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1590 mL	✓	6258.	

TOTAL # DOSIS: 7

V.Bo. Despachos:	LisedH S	FECHA Y HORA:	06/09/23 12:17	TEMPERATURA INICIAL	

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	06/09/23 13:05	NOMBRE DEL DESPACHADOR	LisedH S	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	Jonathan ✓	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO 06/09/23 Centro Oncológico de Antioquia	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Yenifer Arango.	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL	5.7°
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE Yenifer.			OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CRISTALES DE MEDICAMENTO

Farmacia RECIBIDO

NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
NPTP:	Nutricion Pediatrica
NPTN:	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06463N54213-18

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	5/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:40	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06463N

No Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	TIPO Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06463N54213	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	/	6246.	
06463N54214	SANTIAGO ANTONIO TORO LONDOÑO	CC 70320191	CC	UCI 605	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1580 mL	/	6245	
06463N54215	JOSE ALONSO HINESTROZA OTALVARO	CC 71583828	CC	UCI 607	SALUD TOTAL EPS	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1780 mL	/	6247	
06463N54216	FRANCISCO JAVIER RUIZ GARCIA	CC 8223170	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 0 A 1000 CL 3 EN 1	NPT	1	980 mL	/	6246	
06463N54217	JUAN PABLO MONTOYA SALAZAR	CC 8463288	CC	HOSPITALIZACIÓN 906a	SALUD TOTAL EP	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1500 mL	/	6248	
06463N54218	MARINA QUINTERO DE CARDENAS	CC 24459802	CC	HOSPITALIZACIÓN 914B	SALUD TOTAL Eps	NPT ADULTO 1501 A 2000 CL 3 EN 1	NPT	1	1590 mL	/	6249.	

TOTAL # DOSIS: 6

V.Bo. Despachos:	LisedH S	FECHA Y HORA:	05/09/23 11:50	TEMPERATURA INICIAL	0

AREA DE DESPACHO

FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	05/09/23 13:00	NOMBRE DEL DESPACHADOR	LisedH S	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	

AREA DE TRANSPORTE

FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	05/09/23 13:34	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	CARz -	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	

AREA DE CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Carol H	H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA		TEMPERATURA FINAL	6°C	
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE			OBSERVACIONES DEL CLIENTE				

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

05 SEP 2023

Farmacia

RECIBIDO

UNIDOSSIS

PAGINA 1 DE 1

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06438N54000-02

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	4/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:30	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06438N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06438N54000	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓	1820	
06438N54001	FRANCISCO JAVIER RUIZ GARCIA	CC 8223170	CC	HOSPITALIZACIÓN 901	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 0 A 1000 CL 3 EN 1	NPT	1	980 mL	✓	6239	
06438N54002	JUAN PABLO MONTOYA SALAZAR	CC 8463288	CC	HOSPITALIZACIÓN 906a	SALUD TOTAL EP	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1500 mL	✓	6240.	

						TOTAL # DOSIS	3
V.Bo. Despachos:	LisedH S	FECHA Y HORA:	04/09/23	11:30		TEMPERATURA INICIAL	7,5 C
					AREA DE DESPACHO		
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	04/09/23	13:15	NOMBRE DEL DESPACHADOR	LisedH S	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR		
					AREA DE TRANSPORTE		
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	04/09/23.	13:45	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	R	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR		
					AREA DE CLIENTE		
FECHA DE RECIBIDO		NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE			H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	3.3.
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE					OBSERVACIONES DEL CLIENTE		

Centro Oncológico de Antioquia

Farmacia RECIBIDO

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

UNIDOSSIS

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06411N53735-37

CODIGO: PD-FR-012-01

FECHA SOLICITUD:	3/09/2023	HORA SOLICITUD:	08:00	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06411N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06411N53735	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	✓	✓	6272
06411N53736	FRANCISCO JAVIER RUIZ GARCIA	CC 8223170	CC	UCI 606	ALIANZA MEDIMAS EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1090 mL	✓	✓	6236
06411N53737	JUAN PABLO MONTOYA SALAZAR	CC 8463288	CC	HOSPITALIZACIÓN 906a	SALUD TOTAL EP	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1500 mL	✓	✓	6235

				TOTAL # DOSIS	3
V.Bo. Despachos:		FECHA Y HORA:	03/09/23 9:39	TEMPERATURA INICIAL	0
AREA DE DESPACHO					
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	03/09/23 9:35	NOMBRE DEL DESPACHADOR		OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	
AREA DE TRANSPORTE					
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	03/09/23 10:20	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR		OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	
AREA DE CLIENTE					
FECHA DE RECIBIDO	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	5
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE		OBSERVACIONES DEL CLIENTE			

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

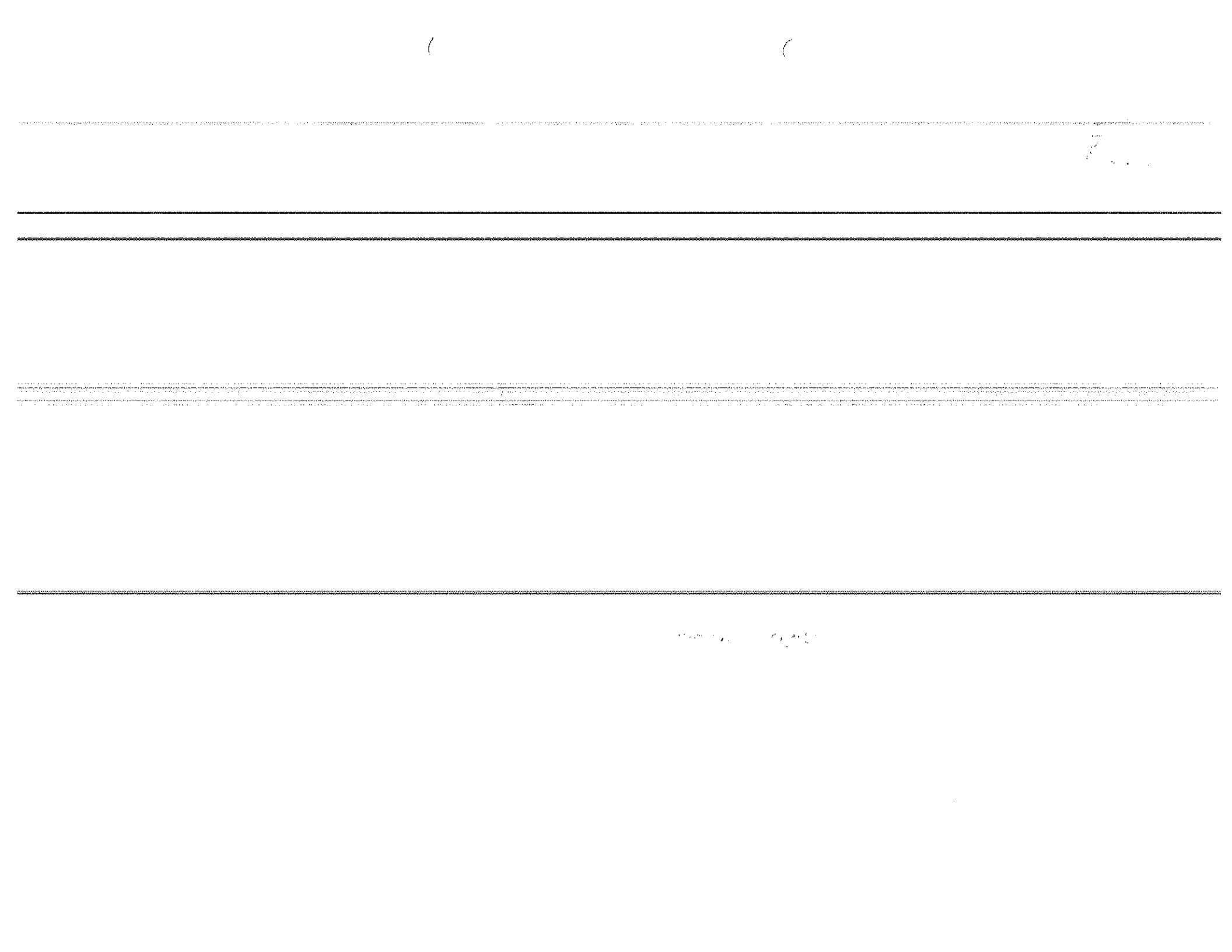
CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lipidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lipidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato

Karen Quiceno

Centro Oncológico de Antioquia

Farmacia

RECIBIDO



ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06396N53566-69

FECHA SOLICITUD:	2/09/2023	HORA SOLICITUD:	07:30	**LINEA:**	**NUTRICIONES**
CLIENTE:	**COA**			**PRIORIDAD:**	**NORMAL**
DIRECCION:	**CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO**			**NUMERO DE PEDIDO:**	**06396N**

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06396N53566	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	1	1821	
06396N53567	FRANCISCO JAVIER RUIZ GARCIA	CC 8223170	CC	UCI 606	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1090 mL	1	6234	
06396N53568	ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MEDANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1350 mL	1	6233	
06396N53569	JUAN PABLO MONTOYA SALAZAR	CC 8463288	CC	HOSPITALIZACIÓN 906a	SALUD TOTAL EP	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1500 mL	1	6232	

						TOTAL # DOSIS	4
o.Bo. Despachos:	lisedHS	FECHA Y HORA:	02/09/23	10:30		TEMPERATURA INICIAL	3°C
					AREA DE DESPACHO		
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	02/09/23	10:35	NOMBRE DEL DESPACHADOR	lisedH S	OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR		
					AREA DE TRANSPORTE		
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	02/09/23		NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	Josea	OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR		
					AREA DE CLIENTE		
ECHA DE RECIBIDO		NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE	Carla H.		H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL	3°C 7.
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE					OBSERVACIONES DEL CLIENTE		

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidosis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP	Nutricion Pediatrica
	NPTN	Nutrición neonato

Centro Oncológico de Antioquia

Farmacia
RECIBIDO

ORDEN DE DESPACHO/REMISION No. 06381N53456-59

FECHA SOLICITUD:	1/09/2023	HORA SOLICITUD:	10:45	LINEA:	NUTRICIONES
CLIENTE:	COA			PRIORIDAD:	NORMAL
DIRECCION:	CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 ENVIGADO			NUMERO DE PEDIDO:	06381N

No. Consecutivo ID	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACION	Tipo Doc.	CAMA	EPS	PRODUCTO	MEDICAMENTO	# DOSIS	Vol. (mL)	VoBo Desp.	CUMPLE	NO CUMPLE
06381N53456	INDALECIO OREJUELA CAÑIZALES	CC 13877865	CC	DOMICILIARIO	DISPENSARIO	NPT ADULTO 2501 A 3000 CL 3 EN 1	NPT	1	3000 mL	/	/	1820
06381N53457	255263 FRANCISCO JAVIER RUIZ GARCIA	CC 8223170	CC	UCI 606	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1090 mL	/	/	0226
06381N53458	255261 ORLANDO DE JESUS PARRA SANTA	CC 70127812	CC	HOSPITALIZACIÓN 802	ALIANZA MED ANT EPS	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1350 mL	/	/	0230
06381N53459	255291 JUAN PABLO MONTOYA SALAZAR	CC 8463288	CC	HOSPITALIZACIÓN 906a	SALUD TOTAL EP	NPT ADULTO 1001 A 1500 CL 3 EN 1	NPT	1	1500 mL	/	/	0231

						TOTAL # DOSIS	4
V.Bo. Despachos:		FECHA Y HORA:	01/09/23	11:45		TEMPERATURA INICIAL	7,5°C
AREA DE DESPACHO							
FECHA Y HORA DE ENTREGADO AL TRANSPORTADOR	01/09/23	13:30	NOMBRE DEL DESPACHADOR			OBSERVACIONES DEL DESPACHADOR	
AREA DE TRANSPORTE							
FECHA Y HORA DEL LLEGADA AL LUGAR DE ENTREGA	01/09/23	14:13	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR			OBSERVACIONES DEL TRANSPORTADOR	
AREA DE CLIENTE							
FECHA DE RECIBIDO	01/09/2023	NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE				H. FIN DE LA RECEPCION TECNICA	TEMPERATURA FINAL 4°.
FIRMA / SELLO QUIEN RECIBE	Central Quirúrgica de Antioquia Salud Parque Ltda					OBSERVACIONES DEL CLIENTE	

Este Documento da por aceptado el servicio prestado por Unidossis S.A.S La firma de cualquier Funcionario se entiende como aceptada por nuestro cliente.

No se aceptan cambios.

CONVENCIONES PARA NUTRICIONES CASILLA DE MEDICAMENTO		
	NPTAC:	Nutrición adulto con lípidos
	NPTAS:	Nutrición adulto sin lípidos
	NPTP:	Nutricion Pediatrica
	NPTN:	Nutrición neonato