HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RELACIÓN DEVOLUCIONES RECIBIDAS Vs. POSTULADAS	CODIGO: AA-UNFA-PR-16-FT-11
	UNIDAD : FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN: 02-08-2024
		VERSIÓN: 02
	PROCESO: GESTIÓN DE APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	PÁGINA 1 de 1
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

RELACIÓN DEVOLUCIONES RECIBIDAS Vs. POSTULADAS

FECHA: 25/07/2025 TARDE

JORNADA: MAÑANA: ☐ TARDE: ☐ NOCHE: ☐

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166110	24/07/2025 1:21:11 p. m	HV000000450902	61301	73106343	FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS	40 mg	1	X		
HV000000166110	24/07/2025 1:21:11 p. m	HV000000450902	61301	73106343	OMEPRAZOL 40 mg/100 mL	VIAL	40 mg/100 mL	1	X		
HV000000166130	24/07/2025 2:22:28 p. m	HV000000450955	50504	52457238	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10	AMPOLLAS	10 mg/2 mL	1	X		
HV000000166130	24/07/2025 2:22:28 p. m	HV000000450955	50504	52457238	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1 g /	AMPOLLAS	1 g/2 mL	2	X		
HV000000166131	24/07/2025 1:46:31 p. m	HV000000450939	51504	4279501	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	2	X		
HV000000166233	25/07/2025 12:13:00 p.	HV000000451444	101501	1098073047	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		
HV000000166233	25/07/2025 12:13:00 p.	HV000000451444	101501	1098073047	CELECOXIB 200 mg	CAPSULAS	200 mg	2	X		
HV000000166233	25/07/2025 12:13:00 p.	HV000000451444	101501	1098073047	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166135	25/07/2025 7:41:54 a. m	HV000000451290	COVID549	20197654	SACUBITRIL+VALSARTAN 50 mg	TABLETAS	50 mg	1	X		
HV000000166135	25/07/2025 7:41:54 a. m	HV000000451290	COVID549	20197654	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL	AMPOLLAS	20 mg/2 mL	1	X		
HV000000166136	24/07/2025 12:42:16 p.	HV000000450762	123501	1116773053	CEFUROXIME 750 mg	VIAL	750 mg	1	X		
HV000000166136	24/07/2025 12:42:16 p.	HV000000450762	123501	1116773053	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1 g /	AMPOLLAS	1 g/2 mL	1	X		
HV000000166137	24/07/2025 12:44:52 p.	HV000000450774	123401	1072522336	DIPIRONA MAGNESICA 2 g/5mL	AMPOLLAS	2 g/5 mL	1	X		
HV000000166137	24/07/2025 12:39:16 p.	HV000000450744	123401	1072522336	CEFAZOLINA 1 g	VIAL	1 g	2	X		
HV000000166138	24/07/2025 1:24:58 p. m	HV000000450912	61104	4143054	MORFINA 3 mg/0.3 mL JERINGA PREL	JERINGA	3 mg/0.3 mL	1	X		
HV000000166140	24/07/2025 12:18:27 p.	HV000000450601	51603	1041974493	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166142	24/07/2025 12:32:10 p.	HV000000450691	51804	30342023	CEFAZOLINA 1 g	VIAL	1 g	2	X		
HV000000166144	24/07/2025 12:43:13 p.	HV000000450768	123201	1143150216	CEFAZOLINA 1 g	VIAL	1 g	2	X		
HV000000166144	24/07/2025 12:43:13 p.	HV000000450768	123201	1143150216	ACETILCISTEINA 600 mg SOBRE x 1.5 g	SOBRE	600 mg	1	X		
HV000000166144	24/07/2025 12:43:13 p.	HV000000450768	123201	1143150216	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL
53049434

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDMFEN
Sorany Cuero
C.C. 1087789595
Aux. Farmacia

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166145	25/07/2025 8:39:00 a. m	HV000000451302	COVIDS28	35335012	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/1 m	AMPOLLAS	50 mg/mL	1	X		
HV000000166147	24/07/2025 12:13:27 p.	HV000000450571	113201	1094927012	SACUBITRIL+VALSARTAN 50 mg	TABLETAS	50 mg	1	X		
HV000000166148	24/07/2025 4:57:27 p. m	HV000000451048	120301	6742143	IMIPENEM+CILASTATINA (500+500) mg	VIAL	(500+500) mg	1	X		
HV000000166148	24/07/2025 4:57:27 p. m	HV000000451048	120301	6742143	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166149	24/07/2025 1:42:47 p. m	HV000000450937	51604	79833861	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg	AMPOLLAS	2 mg/mL	2	X		
HV000000166150	24/07/2025 12:35:58 p.	HV000000450720	51604	79833861	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166151	24/07/2025 5:21:17 p. m	HV000000451061	102401	1052737910	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166152	24/07/2025 1:25:12 p. m	HV000000450913	50703	32250777	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/1 m	AMPOLLAS	50 mg/mL	1	X		
HV000000166152	24/07/2025 1:25:12 p. m	HV000000450913	50703	32250777	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166153	24/07/2025 12:47:20 p.	HV000000450783	113301	93345643	MORFINA 3 mg/0.3 mL JERINGA PREL	JERINGA	3 mg/0.3 mL	1	X		
HV000000166154	24/07/2025 1:05:42 p. m	HV000000450869	50604	1119183675	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1 g /	AMPOLLAS	1 g/2 mL	1	X		
HV000000166157	24/07/2025 12:54:06 p.	HV000000450814	50603	1053852150	METRONIDAZOL 500 mg BOLSA x 100	BOLSA	500 mg/100 mL	4	X		
HV000000166157	24/07/2025 12:54:06 p.	HV000000450814	50603	1053852150	HIOSCINA BUTIL BROMURO + DIPIRON	AMPOLLAS	(20+2500) mg/5	1	X		
HV000000166158	24/07/2025 12:59:41 p.	HV000000450858	121101	21227870	POTASIO CLORURO 2 mEq/mL AMPO	AMPOLLAS	2 mEq/mL x 10 m	5	X		
HV000000166159	24/07/2025 12:26:05 p.	HV000000450649	51704	17159539	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166160	24/07/2025 12:53:13 p.	HV000000450808	113502	3047231	SACUBITRIL+VALSARTAN 50 mg	TABLETAS	50 mg	1	X		
HV000000166161	24/07/2025 12:14:54 p.	HV000000450577	CICO10	12954897	BISOPROLOL 2,5 mg	TABLETAS	2,5 mg	2	X		
HV000000166161	24/07/2025 12:14:54 p.	HV000000450577	CICO10	12954897	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL	JERINGA	60 mg/0.6 mL	1	X		
HV000000166163	24/07/2025 12:05:23 p.	HV000000450524	60703	1024468508	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 mg	TABLETAS	10 mg	1	X		
HV000000166163	24/07/2025 12:05:23 p.	HV000000450524	60703	1024468508	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		
HV000000166164	24/07/2025 1:07:27 p. m	HV000000450877	50601	19297317	SERTRALINA CLORHIDRATO 100 mg	TABLETAS	100 mg	1	X		
HV000000166165	24/07/2025 2:42:11 p. m	HV000000450965	92601	1114322393	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq/10	AMPOLLAS	10 mEq/10 mL	2	X		
HV000000166165	24/07/2025 10:12:33 a.	HV000000450459	92601	1114322393	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166165	24/07/2025 10:12:33 a.	HV000000450459	92601	1114322393	AMLODIPINO 5 mg	TABLETAS	5 mg	1	X		
HV000000166165	24/07/2025 10:12:33 a.	HV000000450459	92601	1114322393	ONDANSETRON 8 mg/4 mL	AMPOLLAS	8 mg/4 mL	1	X		
HV000000166165	24/07/2025 10:12:33 a.	HV000000450459	92601	1114322393	VORICONAZOL 200 mg	VIAL	200 mg	1	X		
HV000000166166	24/07/2025 12:57:04 p.	HV000000450832	113801	93235243	VALSARTAN 160 mg	TABLETAS	160 mg	1	X		
HV000000166166	24/07/2025 12:57:04 p.	HV000000450832	113801	93235243	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	TABLETAS	100 mg	1	X		

Marcela Torres R.
53049434
Regente de Farmacia

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDIMFEN

Sorany Cuero
C.C. 1087789595
Aux. Farmacia

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166166	24/07/2025 12:57:04 p.	HV000000450832	113801	93235243	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	2	X		
HV000000166166	24/07/2025 12:57:04 p.	HV000000450832	113801	93235243	NIFEDIPINA 30 mg CAPSULA DE LIBERA	CAPSULAS	30 mg	1	X		
HV000000166166	24/07/2025 10:00:51 p.	HV000000451183	113801	93235243	CLOPIDOGREL SULFATO 75 mg	TABLETAS	75 mg	1	X		
HV000000166166	24/07/2025 10:00:51 p.	HV000000451183	113801	93235243	METOPROLOL TARTRATO 50mg	TABLETAS	50mg	2	X		
HV000000166166	24/07/2025 10:00:51 p.	HV000000451183	113801	93235243	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166167	24/07/2025 1:14:47 p. m	HV000000450890	50503	20902133	CARVEDILOL 6,25 mg	TABLETAS	6,25 mg	1	X		
HV000000166168	24/07/2025 12:21:11 p.	HV000000450618	60401	17301785	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166169	24/07/2025 1:28:32 p. m	HV000000450918	50804	41335512	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 m	AMPOLLAS	20 mg/mL	1	X		
HV000000166169	24/07/2025 1:28:32 p. m	HV000000450918	50804	41335512	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		
HV000000166170	25/07/2025 9:37:18 a. m	HV000000451319	60601	41522202	LACTATO DE RINGER (SODIO LACTAT	BOLSA	(0,31+0.6+0.03+0	3	X		
HV000000166173	24/07/2025 12:24:41 p.	HV000000450638	51001	36156758	AMPICILINA+SULBACTAM (1+0.5) g	VIAL	1 + 0.5 g (1.5 g)	2	X		
HV000000166173	24/07/2025 12:24:41 p.	HV000000450638	51001	36156758	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		
HV000000166173	24/07/2025 12:24:41 p.	HV000000450638	51001	36156758	SUCRALFATO 1000 mg	TABLETAS	1000 mg	1	X		
HV000000166174	24/07/2025 1:33:49 p. m	HV000000450945	50704	52964200	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 mg	TABLETAS	0.150 mg	1	X		
HV000000166174	24/07/2025 1:33:49 p. m	HV000000450945	50704	52964200	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA+	TABLETAS	(5+160+12.5) mg	1	X		
HV000000166174	24/07/2025 1:33:49 p. m	HV000000450945	50704	52964200	PRAZOSIN 1 mg	TABLETAS	1 mg	1	X		
HV000000166175	24/07/2025 12:16:49 p.	HV000000450598	113802	13826982	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		
HV000000166175	24/07/2025 12:16:49 p.	HV000000450598	113802	13826982	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL	JERINGA	60 mg/0.6 mL	1	X		
HV000000166175	24/07/2025 12:16:49 p.	HV000000450598	113802	13826982	AMLODIPINO BESILATO 10 mg	TABLETAS	10 mg	1	X		
HV000000166176	25/07/2025 4:01:37 a. m	HV000000451271	52001	19240160	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166177	24/07/2025 12:39:04 p.	HV000000450742	51502	9739280	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166179	24/07/2025 10:39:36 p.	HV000000451197	CICO04	17102789	LABETALOL CLORHIDRATO 100 mg/20	VIAL	100mg/20mL	2	X		
HV000000166180	24/07/2025 12:45:23 p.	HV000000450777	101501	1098073047	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166181	24/07/2025 4:45:27 p. m	HV000000451044	101501	1098073047	MORFINA 3 mg/0.3 mL JERINGA PREL	JERINGA	3 mg/0.3 mL	1	X		
HV000000166182	24/07/2025 11:39:29 a.	HV000000450498	CIPO21	6856005	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166182	24/07/2025 11:39:29 a.	HV000000450498	CIPO21	6856005	VALSARTAN 160 mg	TABLETAS	160 mg	1	X		
HV000000166182	24/07/2025 11:39:29 a.	HV000000450498	CIPO21	6856005	CARVEDILOL 6,25 mg	TABLETAS	6,25 mg	1	X		
HV000000166182	25/07/2025 9:54:57 a. m	HV000000451328	CIPO21	6856005	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		

Marcela Torres R.
53049434
Regente de Farmacia

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDMFEN

Sorany Cuero
C.C. 1087789595
Aux. Farmacia

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166182	25/07/2025 9:54:57 a. m	HV000000451328	CIPO21	6856005	CARVEDILOL 6,25 mg	TABLETAS	6,25 mg	2	X		
HV000000166182	25/07/2025 9:54:57 a. m	HV000000451328	CIPO21	6856005	VALSARTAN 160 mg	TABLETAS	160 mg	2	X		
HV000000166183	25/07/2025 8:36:49 a. m	HV000000451303	COVIDS47	39533497	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA (32	TABLETAS	(325+5) mg	3	X		
HV000000166185	24/07/2025 8:42:10 p. m	HV000000451156	COVIDS47	39533497	ACETAMINOFEN+TRAMADOL (325+37.	TABLETAS	(325+37.5) mg	1	X		
HV000000166186	24/07/2025 12:29:43 p.	HV000000450677	72301	50900412	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166187	25/07/2025 8:58:57 a. m	HV000000451308	91601	1029665981	CEFEPIME 1 g	VIAL	1 g	1	X		
HV000000166188	24/07/2025 12:40:01 p.	HV000000450757	123701	1073167311	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166189	24/07/2025 9:36:47 a. m	HV000000450437	101702	1053335482	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10	AMPOLLAS	10 mg/2 mL	1	X		
HV000000166190	24/07/2025 6:39:18 p. m	HV000000451119	51102	1106776775	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1 g /	AMPOLLAS	1 g/2 mL	2	X		
HV000000166191	24/07/2025 12:09:18 p.	HV000000450543	62001	1000935962	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 m	AMPOLLAS	20 mg/mL	1	X		
HV000000166192	24/07/2025 11:39:29 a.	HV000000450498	CIPO21	6856005	AMLODIPINO 5 mg	TABLETAS	5 mg	1	X		
HV000000166192	25/07/2025 9:54:57 a. m	HV000000451328	CIPO21	6856005	AMLODIPINO 5 mg	TABLETAS	5 mg	1	X		
HV000000166193	24/07/2025 1:46:53 p. m	HV000000450940	70801	4438716	FOSFOMICINA 3 g	SOBRE	3 g	2	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:41:25 p.	HV000000451626	82901	19139901	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL	AMPOLLAS	20 mg/2 mL	12	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 m	AMPOLLAS	20 mg/mL	3	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	TABLETAS	100 mg	1	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	OMEPRAZOL 20 mg	CAPSULAS	20 mg	1	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	CARVEDILOL 6,25 mg	TABLETAS	6,25 mg	1	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	ATORVASTATINA 20 mg	TABLETAS	20 mg	2	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	LACTULOSA 66.7 % SOBRE x 15 mL	SOBRE	66.7 % x 15 mL	1	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	BISACODILO 5 mg TABLETA DE LIBERA	TABLETAS	5 mg	1	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	RIFAXIMINA 550 mg	TABLETAS	550 mg	2	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	GABAPENTIN 300mg	CAPSULAS	300mg	1	X		
HV000000166194	25/07/2025 12:12:41 p.	HV000000451447	82901	19139901	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg	TABLETAS	50 mcg	1	X		
HV000000166195	24/07/2025 12:40:23 p.	HV000000450754	103501	2187340	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1 g /	AMPOLLAS	1 g/2 mL	1	X		
HV000000166195	24/07/2025 12:40:23 p.	HV000000450754	103501	2187340	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 m	VIAL	500 mg	2	X		
HV000000166195	24/07/2025 12:40:23 p.	HV000000450754	103501	2187340	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166195	24/07/2025 12:40:23 p.	HV000000450754	103501	2187340	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		

Marcela Torres R.
53049434
Regente de Farmacia

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDIMFEN

Sorany Cuero
C.C. 1087789595

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166195	24/07/2025 3:17:17 p. m	HV000000450987	103501	2187340	NIFEDIPINA 30 mg CAPSULA DE LIBERA	CAPSULAS	30 mg	1	X		
HV000000166196	24/07/2025 12:27:09 p.	HV000000450656	103701	19236064	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166198	24/07/2025 12:06:55 p.	HV000000450533	60603	1111263609	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10	AMPOLLAS	10 mg/2 mL	1	X		
HV000000166199	25/07/2025 7:44:57 a. m	HV000000451292	COVIDS35	41581226	ONDANSETRON 8 mg/4 mL	AMPOLLAS	8 mg/4 mL	1	X		
HV000000166199	25/07/2025 7:44:57 a. m	HV000000451292	COVIDS35	41581226	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 m	AMPOLLAS	20 mg/mL	2	X		
HV000000166200	25/07/2025 12:22:37 p.	HV000000451505	61301	73106343	QUETIAPINA 25 mg	TABLETAS	25 mg	1	X		
HV000000166200	25/07/2025 12:22:37 p.	HV000000451505	61301	73106343	FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS	40 mg	2	X		
HV000000166200	25/07/2025 12:22:37 p.	HV000000451505	61301	73106343	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120 m	TABLETAS	120 mg	2	X		
HV000000166200	25/07/2025 12:22:37 p.	HV000000451505	61301	73106343	SITAGLIPTINA 50mg	TABLETAS	50mg	1	X		
HV000000166200	25/07/2025 12:22:37 p.	HV000000451505	61301	73106343	OMEPRAZOL 40 mg/100 mL	VIAL	40 mg/100 mL	2	X		
HV000000166200	25/07/2025 12:22:37 p.	HV000000451505	61301	73106343	ESPIRONOLACTONA 25 mg	TABLETAS	25 mg	2	X		
HV000000166201	24/07/2025 1:09:22 p. m	HV000000450885	61303	12957154	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166201	24/07/2025 1:09:22 p. m	HV000000450885	61303	12957154	PRAZOSIN 1 mg	TABLETAS	1 mg	1	X		
HV000000166202	25/07/2025 12:09:44 p.	HV000000451426	61303	12957154	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166202	25/07/2025 12:09:44 p.	HV000000451426	61303	12957154	TOLTERODINA TARTRATO 2 mg	TABLETAS	2 mg	1	X		
HV000000166202	25/07/2025 12:09:44 p.	HV000000451426	61303	12957154	AMLODIPINO+VALSARTAN (5+160) mg	TABLETAS	(5+160) mg	2	X		
HV000000166202	25/07/2025 12:09:44 p.	HV000000451426	61303	12957154	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg	TABLETAS	50 mcg	1	X		
HV000000166202	25/07/2025 12:09:44 p.	HV000000451426	61303	12957154	PRAZOSIN 1 mg	TABLETAS	1 mg	1	X		
HV000000166203	24/07/2025 12:32:25 p.	HV000000450695	61602	7305605	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 m	AMPOLLAS	20 mg/mL	1	X		
HV000000166204	24/07/2025 12:35:23 p.	HV000000450721	CICO01	51786998	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166204	25/07/2025 12:27:21 p.	HV000000451541	CICO01	51786998	LEVOTIROXINA SODICA 50 mcg	TABLETAS	50 mcg	1	X		
HV000000166204	25/07/2025 12:27:21 p.	HV000000451541	CICO01	51786998	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 mL	VIAL	25000 UI/5 mL	1	X		
HV000000166204	25/07/2025 12:27:21 p.	HV000000451541	CICO01	51786998	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (4,0+0,5	VIAL	(4,0+0,5) g	3	X		
HV000000166204	25/07/2025 12:27:21 p.	HV000000451541	CICO01	51786998	ONDANSETRON 8 mg/4 mL	AMPOLLAS	8 mg/4 mL	3	X		
HV000000166204	25/07/2025 12:27:21 p.	HV000000451541	CICO01	51786998	OMEPRAZOL 40 mg/100 mL	VIAL	40 mg/100 mL	1	X		
HV000000166204	25/07/2025 12:27:21 p.	HV000000451541	CICO01	51786998	CALCIO GLUCONATO 10 % AMPOLLA	AMPOLLAS	10%	3	X		
HV000000166204	25/07/2025 12:27:21 p.	HV000000451541	CICO01	51786998	CALCITRIOL 0.5 mcg	CAPSULAS	0,5 mcg	1	X		
HV000000166204	25/07/2025 12:27:21 p.	HV000000451541	CICO01	51786998	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODIC	VIAL	100 mg	3	X		

Marcela Torres R.
5304943
Regente de Farmacia

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDMFEN

Sorany Cuero
C.C. 1087789595
Aux. Farmacia

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166204	24/07/2025 4:22:28 p. m	HV000000451020	CICO01	51786998	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODIC	VIAL	100 mg	1	X		
HV000000166205	25/07/2025 12:21:41 p.	HV000000451495	61104	4143054	MORFINA 3 mg/0.3 mL JERINGA PRE	JERINGA	3 mg/0.3 mL	4	X		
HV000000166206	24/07/2025 11:48:01 a.	HV000000450504	100701	23804495	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166207	24/07/2025 12:09:02 p.	HV000000450542	100201	79444409	DULOXETINA 60 mg	CAPSULAS	60 mg	1	X		
HV000000166207	24/07/2025 12:09:02 p.	HV000000450542	100201	79444409	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166208	25/07/2025 12:26:17 p.	HV000000451526	61104	4143054	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	3	X		
HV000000166208	25/07/2025 12:26:17 p.	HV000000451526	61104	4143054	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166208	25/07/2025 12:26:17 p.	HV000000451526	61104	4143054	CELECOXIB 200 mg	CAPSULAS	200 mg	2	X		
HV000000166208	25/07/2025 12:26:17 p.	HV000000451526	61104	4143054	DUTASTERIDE+TAMSULOSINA (0.5+0.4)	CAPSULAS	(0.5+0.4)mg	1	X		
HV000000166208	25/07/2025 12:26:17 p.	HV000000451526	61104	4143054	QUETIAPINA 25 mg	TABLETAS	25 mg	1	X		
HV000000166209	25/07/2025 8:39:00 a. m	HV000000451302	COVIDS28	35335012	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 mL	AMPOLLAS	75 mg/3 mL	1	X		
HV000000166209	25/07/2025 8:39:00 a. m	HV000000451302	COVIDS28	35335012	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	4	X		
HV000000166210	25/07/2025 12:27:39 p.	HV000000451533	OBUNG01	9088057	RIFAXIMINA 550 mg	TABLETAS	550 mg	2	X		
HV000000166211	25/07/2025 11:15:31 a.	HV000000451356	102201	1073324072	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg	TABLETAS	40 mg	1	X		
HV000000166211	25/07/2025 11:15:31 a.	HV000000451356	102201	1073324072	METIMAZOL 5 mg	TABLETAS	5 mg	1	X		
HV000000166212	25/07/2025 1:17:43 p. m	HV000000451743	120501	19358620	CEFUROXIME 750 mg	VIAL	750 mg	3	X		
HV000000166212	24/07/2025 12:58:23 p.	HV000000450840	120501	19358620	CEFUROXIME 750 mg	VIAL	750 mg	1	X		
HV000000166213	24/07/2025 12:23:33 p.	HV000000450632	111501	10130828	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 m	AMPOLLAS	20 mg/mL	1	X		
HV000000166214	24/07/2025 12:23:00 p.	HV000000450628	111101	5887166	SACUBITRIL+VALSARTAN 100 mg	TABLETAS	100 mg	1	X		
HV000000166215	25/07/2025 2:29:02 a. m	HV000000451259	111601	23349186	ENALAPRIL MALEATO 20 mg	TABLETAS	20 mg	1	X		
HV000000166215	25/07/2025 2:29:02 a. m	HV000000451259	111601	23349186	CARVEDILOL 6,25 mg	TABLETAS	6,25 mg	1	X		
HV000000166216	24/07/2025 12:23:00 p.	HV000000450628	111101	5887166	SACUBITRIL+VALSARTAN 100 mg	TABLETAS	100 mg	1	X		
HV000000166217	24/07/2025 6:02:52 p. m	HV000000451091	61603	7364326	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166218	25/07/2025 12:09:35 p.	HV000000451427	111902	51831809	POTASIO CLORURO 2 mEq/mL AMPO	AMPOLLAS	2 mEq/mL x 10 m	1	X		
HV000000166219	24/07/2025 12:32:28 p.	HV000000450694	112202	3094499	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		
HV000000166220	24/07/2025 12:11:16 p.	HV000000450562	82401	23481001	NIFEDIPINA 30 mg CAPSULA DE LIBERA	CAPSULAS	30 mg	2	X		
HV000000166221	24/07/2025 1:20:56 p. m	HV000000450900	91302	1107984557	ACIDO TRANEXAMICO 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		
HV000000166221	24/07/2025 1:20:56 p. m	HV000000450900	91302	1107984557	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		

Marcela Forero R.
53049434
Auxiliar de Farmacia

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDMFEN

Sorany Cuero
C.C. 1087789595
Aux. Farmacia

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166222	25/07/2025 12:11:18 p.	HV000000451441	CICO08	1068137202	QUETIAPINA 25 mg	TABLETAS	25 mg	1	X		
HV000000166223	24/07/2025 1:16:35 p. m	HV000000450894	61302	3227452	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166224	24/07/2025 12:27:40 p.	HV000000450665	103702	2029819	PREDNISOLONA 5mg	TABLETAS	5mg	8	X		
HV000000166225	25/07/2025 7:25:46 a. m	HV000000451286	81707	1095209799	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEF	AMPOLLAS	1 % x 10 mL	7	X		
HV000000166226	24/07/2025 9:48:37 p. m	HV000000451177	93401	1079263588	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1 g /	AMPOLLAS	1 g/2 mL	1	X		
HV000000166227	24/07/2025 1:32:37 p. m	HV000000450925	93501	1024604906	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1 g /	AMPOLLAS	1 g/2 mL	2	X		
HV000000166228	24/07/2025 6:11:24 p. m	HV000000451099	91401	1072100967	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166228	24/07/2025 6:11:24 p. m	HV000000451099	91401	1072100967	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1 g /	AMPOLLAS	1 g/2 mL	2	X		
HV000000166229	25/07/2025 12:54:24 p.	HV000000451693	93801	1034405831	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	2	X		
HV000000166229	25/07/2025 12:54:24 p.	HV000000451693	93801	1034405831	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	2	X		
HV000000166230	24/07/2025 12:19:54 p.	HV000000450625	103902	14878972	NIFEDIPINA 30 mg TABLETA DE LIBERAC	TABLETAS	30 mg	1	X		
HV000000166231	24/07/2025 12:35:58 p.	HV000000450720	51604	79833861	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166232	24/07/2025 12:53:00 p.	HV000000450807	102901	41340922	ONDANSETRON 8 mg/4 mL	AMPOLLAS	8 mg/4 mL	1	X		
HV000000166233	25/07/2025 12:13:00 p.	HV000000451444	101501	1098073047	ACETAMINOFEN+TRAMADOL (325+37.	TABLETAS	(325+37.5) mg	3	X		
HV000000166234	25/07/2025 12:08:04 p.	HV000000451415	102302	1031420246	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	6	X		
HV000000166234	25/07/2025 12:08:04 p.	HV000000451415	102302	1031420246	AMOXICILINA 500 mg	CAPSULAS	500 mg	3	X		
HV000000166235	25/07/2025 12:35:32 a.	HV000000451238	90201	1010844082	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166235	25/07/2025 12:35:32 a.	HV000000451238	90201	1010844082	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1 g /	AMPOLLAS	1 g/2 mL	1	X		
HV000000166236	24/07/2025 12:18:27 p.	HV000000450601	51603	1041974493	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166237	25/07/2025 12:51:01 p.	HV000000451683	51502	9739280	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166238	24/07/2025 5:56:02 p. m	HV000000451083	103102	17030992	DIPIRONA 2.5 g/5 mL	AMPOLLAS	2.5 g /5 mL	1	X		
HV000000166239	24/07/2025 12:47:42 p.	HV000000450787	103201	41309197	PRAZOSIN 1 mg	TABLETAS	1 mg	1	X		
HV000000166240	25/07/2025 12:52:25 p.	HV000000451688	103401	39682792	NIFEDIPINA 30 mg TABLETA DE LIBERAC	TABLETAS	30 mg	1	X		
HV000000166241	24/07/2025 1:22:31 p. m	HV000000450904	60503	1068663482	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166242	25/07/2025 3:18:58 p. m	HV000000451811	103602	20619282	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (4,0+0,5	VIAL	(4,0+0,5) g	4	X		
HV000000166243	24/07/2025 9:18:23 a. m	HV000000450426	103001	20312753	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166244	24/07/2025 12:24:44 p.	HV000000450640	103101	17035630	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166245	24/07/2025 12:45:21 p.	HV000000450790	60601	41522202	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 m	AMPOLLAS	20 mg/mL	1	X		

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDMFEN

Sorany Cuero
C.C. 1087789595
Aux. Farmacia

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166246	24/07/2025 12:27:03 p.	HV000000450655	103301	19247750	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166247	24/07/2025 8:14:06 p. m	HV000000451143	104001	20733739	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONI	SOBRE	10 g	1	X		
HV000000166248	25/07/2025 12:50:05 a.	HV000000451241	102902	24473983	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166249	24/07/2025 8:16:35 p. m	HV000000451144	OBUNC01	2123170	NORADRENALINA BITARTRATO 4 mg/4	AMPOLLAS	4 mg/4 mL	3	X		
HV000000166250	25/07/2025 12:43:02 p.	HV000000451636	90501	1188217644	CEFEPIME 1 g	VIAL	1 g	6	X		
HV000000166250	25/07/2025 12:43:02 p.	HV000000451636	90501	1188217644	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	4	X		
HV000000166250	25/07/2025 12:43:02 p.	HV000000451636	90501	1188217644	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 m	VIAL	500 mg	8	X		
HV000000166250	24/07/2025 1:42:39 p. m	HV000000450941	90501	1188217644	CEFEPIME 1 g	VIAL	1 g	2	X		
HV000000166250	24/07/2025 1:42:39 p. m	HV000000450941	90501	1188217644	VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 m	VIAL	500 mg	2	X		
HV000000166251	25/07/2025 12:49:29 a.	HV000000451240	OBUNC01	2123170	CEFAZOLINA 1 g	VIAL	1 g	1	X		
HV000000166252	25/07/2025 1:24:57 p. m	HV000000451752	91901	1076820820	LACTATO DE RINGER (SODIO LACTAT	BOLSA	(0,31+0.6+0.03+0	9	X		
HV000000166253	24/07/2025 12:41:44 p.	HV000000450758	104002	35313262	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
HV000000166253	24/07/2025 12:41:44 p.	HV000000450758	104002	35313262	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166254	24/07/2025 3:08:15 p. m	HV000000450980	70401	10524347	BISOPROLOL 2,5 mg	TABLETAS	2,5 mg	1	X		
HV000000166254	24/07/2025 3:08:15 p. m	HV000000450980	70401	10524347	SACUBITRIL+VALSARTAN 50 mg	TABLETAS	50 mg	1	X		
HV000000166256	24/07/2025 1:25:34 p. m	HV000000450914	90901	1118207773	PANCREATINA EQUIVALENTE A: AMILA	CAPSULAS	(8.000+10.000+60	1	X		
HV000000166257	24/07/2025 12:21:36 p.	HV000000450622	113602	5571346	SACUBITRIL+VALSARTAN 50 mg	TABLETAS	50 mg	1	X		
HV000000166258	24/07/2025 5:51:15 p. m	HV000000451078	103802	20302021	SODIO CLORURO 2 mEq/mL AMPOLL	AMPOLLAS	2 mEq/mL x 10 m	4	X		
HV000000166259	24/07/2025 12:16:18 p.	HV000000450587	113002	78715414	AMLODIPINO BESILATO 10 mg	TABLETAS	10 mg	1	X		
HV000000166260	25/07/2025 12:35:51 p.	HV000000451592	90301	1109555080	ESOMEPRAZOL 40mg	CAPSULAS	40 mg	1	X		
HV000000166260	25/07/2025 12:35:51 p.	HV000000451592	90301	1109555080	NAPROXENO 250 mg	TABLETAS	250 mg	2	X		
HV000000166260	25/07/2025 12:35:51 p.	HV000000451592	90301	1109555080	SERTRALINA (CLORHIDRATO) 50 mg	TABLETAS	50mg	1	X		
HV000000166261	24/07/2025 4:36:42 p. m	HV000000451034	90701	1066875326	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166262	25/07/2025 12:35:56 p.	HV000000451591	90601	1082933639	DULOXETINA 30mg	TABLETAS	30mg	1	X		
HV000000166263	25/07/2025 1:18:16 p. m	HV000000451745	92201	1073323601	ONDANSETRON 8 mg/4 mL	AMPOLLAS	8 mg/4 mL	3	X		
HV000000166263	25/07/2025 1:18:16 p. m	HV000000451745	92201	1073323601	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	3	X		
HV000000166264	24/07/2025 12:46:45 p.	HV000000450780	92201	1073323601	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg	AMPOLLAS	2 mg/mL	1	X		
HV000000166264	25/07/2025 1:23:25 p. m	HV000000451749	92201	1073323601	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg	AMPOLLAS	2 mg/mL	4	X		

Marcela Torres-[illegible]
53049434
Regente de [illegible]
NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDMFEN

Sorany Cuero
C.C. 1087789595
Aux Farmacia

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166265	25/07/2025 4:18:48 p. m	HV000000451845	OBUNC01	2123170	NORADRENALINA BITARTRATO 4 mg/4	AMPOLLAS	4 mg/4 mL	3	X		
HV000000166266	23/07/2025 9:52:44 p. m	HV000000450283	CICO06	20369130	PROPOFOL 10 mg/ml VIAL x 20 mL	VIAL	10 mg/mL x 20 r	1	X		
HV000000166267	25/07/2025 4:18:48 p. m	HV000000451845	OBUNC01	2123170	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 %	BOLSA	10 % x 500 mL	1	X		
HV000000166268	25/07/2025 12:27:39 p.	HV000000451533	OBUNG01	9088057	COLESTIRAMINA ANHIDRA 4 g	SOBRE	4 g	3	X		
HV000000166269	24/07/2025 12:51:23 p.	HV000000450800	121901	19134670	HALOPERIDOL 5 mg/mL	AMPOLLAS	5 mg/mL	2	X		
HV000000166269	24/07/2025 12:51:23 p.	HV000000450800	121901	19134670	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166269	24/07/2025 12:51:23 p.	HV000000450800	121901	19134670	QUETIAPINA 25 mg	TABLETAS	25 mg	1	X		
HV000000166270	25/07/2025 12:35:09 p.	HV000000451584	103701	19236064	ATORVASTATINA 20 mg	TABLETAS	20 mg	1	X		
HV000000166270	25/07/2025 12:35:09 p.	HV000000451584	103701	19236064	OMEPRAZOL 20 mg	CAPSULAS	20 mg	1	X		
HV000000166271	25/07/2025 12:49:00 p.	HV000000451670	103602	20619282	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL	AMPOLLAS	20 mg/2 mL	3	X		
HV000000166271	25/07/2025 12:49:00 p.	HV000000451670	103602	20619282	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA+	TABLETAS	(5+160+12.5) mg	2	X		
HV000000166272	24/07/2025 12:13:16 p.	HV000000450570	124001	1051814663	MORFINA 3 mg/0.3 mL JERINGA PREL	JERINGA	3 mg/0.3 mL	1	X		
HV000000166273	24/07/2025 9:56:01 p. m	HV000000451178	123601	1093885629	MORFINA 3 mg/0.3 mL JERINGA PREL	JERINGA	3 mg/0.3 mL	2	X		
HV000000166275	25/07/2025 12:34:26 p.	HV000000451582	103901	19181319	ENOXAPARINA 60 mg/0.6 mL	JERINGA	60 mg/0.6 mL	1	X		
HV000000166276	24/07/2025 12:06:56 p.	HV000000450531	122601	40412590	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg	AMPOLLAS	2 mg/mL	2	X		
HV000000166278	24/07/2025 12:54:21 p.	HV000000450815	122601	40412590	ONDANSETRON 8 mg/4 mL	AMPOLLAS	8 mg/4 mL	1	X		
HV000000166279	24/07/2025 12:15:06 p.	HV000000450597	CICO02	51741287	NIFEDIPINA 30 mg TABLETA DE LIBERAC	TABLETAS	30 mg	1	X		
HV000000166282	25/07/2025 12:34:26 p.	HV000000451582	103901	19181319	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	1	X		
HV000000166283	25/07/2025 12:16:24 p.	HV000000451466	111601	23349186	IVERMECTINA 0.6 % FRASCO X 5 mL	FRASCO	0.6 % x 5 mL	1	X		
HV000000166285	24/07/2025 12:47:20 p.	HV000000450783	113301	93345643	MORFINA 3 mg/0.3 mL JERINGA PREL	JERINGA	3 mg/0.3 mL	1	X		
HV000000166289	25/07/2025 12:58:34 p.	HV000000451706	102801	4509595	OMEPRAZOL 20 mg	CAPSULAS	20 mg	1	X		
HV000000166289	25/07/2025 12:58:34 p.	HV000000451706	102801	4509595	QUETIAPINA 25 mg	TABLETAS	25 mg	1	X		
HV000000166289	25/07/2025 12:58:34 p.	HV000000451706	102801	4509595	PREDNISOLONA 5mg	TABLETAS	5mg	1	X		
HV000000166289	25/07/2025 12:58:34 p.	HV000000451706	102801	4509595	ACETILCISTEINA 600 mg SOBRE x 1.5 g	SOBRE	600 mg	2	X		
HV000000166289	25/07/2025 12:58:34 p.	HV000000451706	102801	4509595	AMLODIPINO BESILATO 10 mg	TABLETAS	10 mg	1	X		
HV000000166291	25/07/2025 1:01:45 p. m	HV000000451715	72201	1057590949	ONDANSENTRON CLORHIDRATO 8 mg	TABLETAS	8 mg	3	X		
HV000000166291	25/07/2025 1:01:45 p. m	HV000000451715	72201	1057590949	DULOXETINA 30mg	TABLETAS	30mg	1	X		
HV000000166292	25/07/2025 3:37:44 p. m	HV000000451828	OBUNA17	1072925719	ESOMEPRAZOL 40mg	CAPSULAS	40 mg	1	X		

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDMFEN

Sorany Cuero
C.C. 1087789595
Aux. Farmacia

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEUTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV000000166292	25/07/2025 3:37:44 p. m	HV000000451828	OBUNA17	1072925719	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	6	X		
HV000000166294	25/07/2025 12:57:05 p.	HV000000451704	60903	41616389	ACETILCISTEINA 100 mg SOBRE x 5 g	SOBRE	100 mg	1	X		
HV000000166295	25/07/2025 12:46:32 p.	HV000000451662	60501	19297964	SUCRALFATO 20 g FRASCO X 200 ml	FRASCO	1g/5ml	1	X		
HV000000166296	25/07/2025 12:33:12 p.	HV000000451577	OBUNB01	1034778176	LACOSAMIDA 10 mg/mL FRASCO X 20	FRASCO	10 mg/mL X 200	1	X		
HV000000166304	25/07/2025 12:41:57 p.	HV000000451630	123901	1006596421	PREGABALINA 75mg	CAPSULAS	75mg	1	X		
HV000000166316	25/07/2025 2:40:31 p. m	HV000000451794	102801	16208795	MORFINA 3 mg/0.3 mL JERINGA PRE	JERINGA	3 mg/0.3 mL	4	X		
HV000000166319	25/07/2025 12:33:40 p.	HV000000451631	82401	23481001	INSULINA DEGLUDEC 100 UI/mL PLUM	PLUMA	100 UI/mL	1	X		
HV000000166320	24/07/2025 10:03:10 p.	HV000000451185	83201	4038247	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 mg	AMPOLLAS	2 mg/mL	1	X		
HV 166197	23/07/2025 12:24:36 p.	HV000000449766	51202	19422465	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
"	23/07/2025 12:24:36 p.	HV000000449766	51202	19422465	IBUPROFENO 400 mg	TABLETAS	400 mg	3	X		
"	23/07/2025 12:24:36 p.	HV000000449766	51202	19422465	CEFAZOLINA 1 g	VIAL	1 g	4	X		
"	23/07/2025 12:24:36 p.	HV000000449766	51202	19422465	ONDANSETRON 8 mg/4 mL	AMPOLLAS	8 mg/4 mL	2	X		
"	23/07/2025 12:24:36 p.	HV000000449766	51202	19422465	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		
HV "	23/07/2025 12:24:36 p.	HV000000449766	51202	19422465	ACETAMINOFEN+TRAMADOL (325+37.	TABLETAS	(325+37.5) mg	2	X		
"	22/07/2025 12:12:00 p.	HV000000448828	51202	19422465	CEFAZOLINA 1 g	VIAL	1 g	1	X		
"	22/07/2025 12:12:00 p.	HV000000448828	51202	19422465	IBUPROFENO 400 mg	TABLETAS	400 mg	1	X		EX
"	22/07/2025 12:12:00 p.	HV000000448828	51202	19422465	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	2	X		EX
HV 166309	25/07/2025 12:34:07 p.	HV000000451580	91302	1107984557	PARACETAMOL 1000 mg/100 mL	FRASCO	1000 mg/100 mL	4	X		
HV 166302	25/07/2025 12:56:03 p.	HV000000451699	121601	1122723769	PRAZOSIN 1 mg	TABLETAS	1 mg	3	X		
HV 166312	25/07/2025 12:56:03 p.	HV000000451699	121601	1122723769	QUETIAPINA 25 mg	TABLETAS	25 mg	1	X		
"	25/07/2025 12:56:03 p.	HV000000451699	121601	1122723769	METOPROLOL (SUCCINATO) 50mg	TABLETAS	50mg	3	X		
"	25/07/2025 12:56:03 p.	HV000000451699	121601	1122723769	EMPAGLIFLOZINA 10 mg	TABLETAS	10 mg	1	X		
"	25/07/2025 12:56:03 p.	HV000000451699	121601	1122723769	OMEPRAZOL 20 mg	CAPSULAS	20 mg	1	X		
"	25/07/2025 12:56:03 p.	HV000000451699	121601	1122723769	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 mg	TABLETAS	0.150 mg	5	X		
"	25/07/2025 12:56:03 p.	HV000000451699	121601	1122723769	NIFEDIPINA 30 mg TABLETA DE LIBERA	TABLETAS	30 mg	3	X		
"	25/07/2025 12:56:03 p.	HV000000451699	121601	1122723769	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUA	VIAL	4000 UI/mL	1	X		
HV 166312	25/07/2025 12:56:03 p.	HV000000451699	121601	1122723769	VALSARTAN 80 mg	TABLETAS	80 mg	4	X		
HV 166314	24/07/2025 12:11:14 p.	HV000000450548	114002	22288378	PREGABALINA 75mg	CAPSULAS	75mg	1	X		

Marcela Torres P.
53049434
Recibido de farmacia

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDIMFEN

CONSECUTIVO DEVOLUCION	FECHA SUMINISTROS	CONSECUTIVO DEL SUMINISTRO	CAMA	CEDULA Y/O NOMBRE DEL PACIENTE	MEDICAMENTO (DCI, FORMA FARMACEÚTICA)	CONCENT.	PRESENTACION (FORMA FARMACEUTICA)	CANTIDAD EFECTIVAMENTE RECIBIDA	ESTADO DE		OBSERVACIÓN
									SI	NO	
HV 166314	24/07/2025 12:11:14 p.	HV000000450548	114002	22288378	ATORVASTATINA 80 mg	TABLETAS	80 mg	1	X		
"	24/07/2025 12:11:14 p.	HV000000450548	114002	22288378	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL	JERINGA	40 mg/0.4 mL	1	X		
"	24/07/2025 12:11:14 p.	HV000000450548	114002	22288378	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	TABLETAS	100 mg	1	X		
"	24/07/2025 12:11:14 p.	HV000000450548	114002	22288378	LACTULOSA 66.7 % SOBRE x 15 mL	SOBRE	66.7 % x 15 mL	2	X		
HV 166315	24/07/2025 12:19:44 p.	HV000000450612	113501	10531065	EMPAGLIFLOZINA 25mg	TABLETAS	25mg	1	X		
HV 166315	24/07/2025 12:19:44 p.	HV000000450612	113501	10531065	BISOPROLOL 5 mg	TABLETAS	5 mg	2	X	—	
"	24/07/2025 12:19:44 p.	HV000000450612	113501	10531065	OMEPRAZOL 20 mg	CAPSULAS	20 mg	1	X	—	
"	24/07/2025 12:19:44 p.	HV000000450612	113501	10531065	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg	TABLETAS	100 mg	1	X		
"	24/07/2025 12:19:44 p.	HV000000450612	113501	10531065	ESPIRONOLACTONA 25 mg	TABLETAS	25 mg	1	X		
"	24/07/2025 12:50:55 p.	HV000000450796	113501	10531065	SACUBITRIL+VALSARTAN 100 mg	TABLETAS	100 mg	2	X		
HV 166317	25/07/2025 12:01:56 p.	HV000000451382	61103	1028861362	NAPROXENO 250 mg	TABLETAS	250 mg	3	X		
"	25/07/2025 12:01:56 p.	HV000000451382	61103	1028861362	ACETAMINOFEN 500 mg	TABLETAS	500 mg	6	X		
"	25/07/2025 12:01:56 p.	HV000000451382	61103	1028861362	CLINDAMICINA 600 mg/4 mL	AMPOLLAS	600 mg/4 mL	3	X		
HV 165929					Hidromorfona	2mp	1mg/ml	6	X		

Manuela Forero R.
53049434
NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO HOMIL

NOMBRE Y DOCUMENTO CLARO Y LEGIBLE
FUNCIONARIO MEDIFEN

Sorany Cuero.
C.C. 1087789595
Aux. Farmacia

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Bogotá D.C. Fecha: 25-07-25

EGRESO
HU 166317

Señor(a):
Subteniente Juan Manuel Herrera Sepúlveda
Servicio de Enfermìería
QF María Elena Villalobos Sánchez
Unidad de Farmacia
Hospital Militar Central

Asunto: Entrega de medicamentos con novedades en devolución.

Cordial saludo con toda atención y debido respeto me permito solicitar a usted gestione con quień corresponda las devoluciones de los medicamentos, insumos y/o dispositivos médicos que a continuación relaciono:

MOTIVO: Recibo habitación con solicit y medico tratante y jefe Turno noche No hacen suspensión por lo tanto los medicamentos llegan en el carro y no se pueden devolver. por. cierre. del sistema por salida

Nombres y apellidos completos del paciente: yeferson Vargas Gutierrez
H.C.: 1122723769
Ingreso: 6652916
No de Cama: 121601

Relación del Medicamento, Insumo o dispositivo Médico:

Medicamento (Descripción)	Concentración	Presentación	Cantidad (Números y Letras)
omeprazol 20mg Valsartan 80mg	20mg 80mg	20mg 80mg	(uno 1) (cuatro 4)
Empagliflozina 10mg Metformina 500mg	10mg 500mg	10mg 500mg	(uno 1) (tres 3)
ciclidina Nifedipino	0.150mg 30mg	0.150mg 30mg	(5 cinco) (3 tres)
aripiprazol Prazosin	25mg 1mg	25mg 1mg	(una) (3 tres)
Enoxaparina	4000UI	4000UI	(1 uno)

Atentamente,

Jessica Osorio A.
T.P. 1.014.280.682
Enfermería
Hospital Militar Central

PROFESIONAL DE ENFERMERIA (Sello y Firma)
SERVICIO: 12 Central

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Bogotá D.C. Fecha: 25-Julio-2025

Señor(a):
Subteniente Juan Manuel Herrera Sepúlveda
Servicio de Enfermería
QF María Elena Villalobos Sánchez
Unidad de Farmacia
Hospital Militar Central

EGRESO
166314

Asunto: Entrega de medicamentos con novedades en devolución.

Cordial saludo con toda atención y debido respeto me permito solicitar a usted gestione con quien corresponda las devoluciones de los medicamentos, insumos y/o dispositivos médicos que a continuación relaciono:

MOTIVO: Egreso de Paciente servicio tratante no suspendió medicamentos

Nombres y apellidos completos del paciente: Carmen Alicia Saumeth De Pedraza
H.C.: 22288378
Ingreso: 8649686
No de Cama: 1140-2

Relación del Medicamento, Insumo o dispositivo Médico:

Medicamento (Descripción)	Concentración	Presentación	Cantidad (Números y Letras)
Enoxaparina	40mg	Jeringa	1 (uno)
Atorvastatina	80mg	Tableta	1 (uno)
Pregabalina	75 mg	Tableta	1 (uno)
Acido Acetil Salicilico	100 mg	Tableta	1 (una)
Lactulosa	66.7%	Sobre	2 (dos)

Atentamente,

Geraldine Ruiz S.
Enfermera Profesional
C.C. 1030615145

Geraldine Ruiz S.
PROFESIONAL DE ENFERMERIA (Sello y Firma)
SERVICIO: 11 Norte

Bogotá D.C. Fecha: 23-07-25.

Señor(a):
Mayor María Claudia Gómez Zerdas
Servicio de Enfermería
Coronel Amparo Lopez Pico
Unidad de Farmacia
Hospital Militar Central

HU 166197

Extemporaneo
Suministro 22 Julio

Asunto: Entrega de medicamentos con novedades en devolución.

Cordial saludo con toda atención y debido respeto me permito solicitar a usted gestione con quien corresponda las devoluciones de los medicamentos, insumos y/o dispositivos médicos que a continuación relaciono:

MOTIVO: Paciente con salida, médico no canceló formulación.

Nombres y apellidos completos del paciente: Pablo Emigdio Reina Rojas.
H.C.: 19422465.
Ingreso: 8651481
No de Cama: 512 - 2.

Relación del Medicamento, Insumo o dispositivo Médico:

Medicamento (Descripción)	Concentración	Presentación	Cantidad (Números y Letras)
Cefazolina.	1gr.	Ampolla.	5.
Acetaminofen.	500mg	Tab.	4.
Enoxaparina.	40mg	Prellena	1.
Ondansetron.	8mg	Ampolla	2.
Tramadol + Acetaminofen.	37.5+325mg	Tab	2.
Ibuprofeno	400mg	Tab.	4.

Atentamente,
Laura J. Suarez Pastran
1016004785
ENFERMERA JEFE

No permite realizar devolución Manual.

PROFESIONAL DE ENFERMERIA (Sello y Firma)
SERVICIO:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Bogotá D.C. Fecha: 25 de Julio 2025

Señor(a):
Subteniente Juan Manuel Herrera Sepúlveda
Servicio de Enfermería
QF María Elena Villalobos Sánchez
Unidad de Farmacia
Hospital Militar Central

HV 16 6309

Asunto: Entrega de medicamentos con novedades en devolución.

Cordial saludo con toda atención y debido respeto me permito solicitar a usted gestione con quien corresponda las devoluciones de los medicamentos, insumos y/o dispositivos médicos que a continuación relaciono:

MOTIVO: Devolución manual por cierre de cuenta, Paracetamol NO fue suspendido por el medico.

Nombres y apellidos completos del paciente: Sara Valentina Arias Prado
H.C.: 1107984557
Ingreso: 8655112
No de Cama: 91302

Relación del Medicamento, Insumo o dispositivo Médico:

Medicamento (Descripción)	Concentración	Presentación	Cantidad (Números y Letras)
Paracetamol	1000mg/100ml	Frasco	4 cuatro

Atentamente,

Valentina Walteros Ruiz
c.c. 1016094151
Enfermera Jefe

PROFESIONAL DE ENFERMERIA (Sello y Firma)
SERVICIO: Noveno Sur

Sorany Cuero
C.C. 1087789595
Aux. Farmacia

Marcela Torres R.
53049434
Regente de Farmacia

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Bogotá D.C. Fecha: 25-Julio-25

Señor(a):
Subteniente Juan Manuel Herrera Sepúlveda
Servicio de Enfermìería
QF María Elena Villalobos Sánchez
Unidad de Farmacia
Hospital Militar Central

EGRESO

HU 166315

Asunto: Entrega de medicamentos con novedades en devolución.

Cordial saludo con toda atención y debido respeto me permito solicitar a usted gestione con quień corresponda las devoluciones de los medicamentos, insumos y/o dispositivos médicos que a continuación relaciono:

MOTIVO: Egreso paciente servicio tratante no suspendió medicamentos

Nombres y apellidos completos del paciente: Victor Manuel Rincon Silva
H.C.: 10531065
Ingreso: 8650960
No de Cama: 11351

Relación del Medicamento, Insumo o dispositivo Médico:

Medicamento (Descripción)	Concentración	Presentación	Cantidad (Números y Letras)
Omeprazol	20mg	Tableta	1 Uno
Bisoprolol	5mg	Tableta	2 Dos
Empagliflozina	25mg	Tableta	1 uno
Sacubitrilo + Valsartan	100mg.	Tableta	2 Dos
Acido Acetil Salicilico	100mg	Tableta	1 uno
Espironolactona	25mg	Tableta	1 uno

Atentamente,

Geraldine Ruiz S. Profesional

Geralde R

PROFESIONAL DE ENFERMERIA (Sello y Firma)
SERVICIO: 11 Norte

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Bogotá D.C. Fecha: 25 / 7 / 25 .

Señor(a):
Subteniente Juan Manuel Herrera Sepúlveda.
Servicio de Enfermería
QF María Elena Villalobos Sánchez
Unidad de Farmacia
Hospital Militar Central

HV 166317
EGRESO

Asunto: Entrega de medicamentos con novedades en devolución.

Cordial saludo con toda atención y debido respeto me permito solicitar a usted gestione con quien corresponda las devoluciones de los medicamentos, insumos y/o dispositivos médicos que a continuación relaciono:

MOTIVO: Egreso, cuenta cerrada.
Solicitud devolución de Medicamentos. Egreso Paciente cuenta cerrada. TERE de turno JURGA que no alcanzo a suspender los medicamentos, y Médico de Farmacia.
Nombres y apellidos completos del paciente: Luis Carlos Martinez Castro.
No. Historia Clínica: 1020861362.
Ingreso: 8656098
No de Cama: 611-3.

Relación del Medicamento, Insumo o dispositivo Médico:

Medicamento (Descripción)	Concentración	Presentación	Cantidad (Números y Letras)
Acetaminofen	500mg	Tab	Seis (6)
Clindamicina.	600mg	Ampollas	tres (3)
Naproxeno	250mg	Tab.	tres (3)

Observación: egreso de las 10:24 am Medico tratante no suspende los Medicamentos: Dra: Silvia Juliana Bohorquez.

Atentamente,

Diana Rocio Caceres
Enfermera
CC:29.233.818

Diana Rocio Caceres

PROFESIONAL DE ENFERMERIA (Sello y Firma)
SERVICIO: 6 Central.