MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV49624

FECHA DE GENERACIÓN

28/1/2026 11:37:36 a. m.

CUFE : f384b449d187d8e07c183e059419d983479916bcf8cc72a4335a61abcad8159c26780151d538a8e65ee61fd8984f64bb
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764088161023 de 2025-02-01 Vence 2027-02-01. Numeración FEV del 10001 Hasta 50000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 29/1/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3046	1	Caja IBONE D 150mg/12000UI (ibandronico - vitamina D3) x 1 tableta Abbott	EA	253.300	253.300	Exen	NA
2	5286	1	Caja DAFLON 1000mg (diosmina) x 30 tabletas SERVIER	EA	60.000	60.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

E D N A R U T H M A C A 1

Detalle Totales: (Exen = 313.300)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	313.300	0	313.300	0	0	0	313.300

NOTA: Crédito: $313.300

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**EDNA RUTH MACA ERAZO**	**Cédula**	**19277402**
No. Carné		**Fecha**	**26/01/2026**

R/.	**Cantidad**
IBONE D 12000/150	1
una tableta mensual	
DAFLON TB X 1000 MG	30
una dia	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34550731

Favor atender por nuestra cuenta a ERAZO MACA EDNA RUTH identificado con el carne 19277402-B Conyuge de RADA JUAN FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	2	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Mu Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV49626

FECHA DE GENERACIÓN

28/1/2026 12:01:58 p. m.

CUFE : dc7d8e8646dfe41017cfaad75d225a29b2fd9453216eed06c74bb9597cd955f90ea543cbbf244149ee283a0c99b49239
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764088161023 de 2025-02-01 Vence 2027-02-01. Numeración FEV del 10001 Hasta 50000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 29/1/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4572	6	Caja DOMINIUM 50mg (sertralina) x 10 tabletas Tecnofarma	EA	75.500	453.000	Exen	NA
2	2187	1	LYRICA 20mg/ml (pregabalina) suspension x 105ml Pfizer	EA	111.550	111.550	Exen	NA
3	4532	1	MIRTAPAX 30mg (mirtazapina) x 30 tabletas Tecnofarma	EA	79.200	79.200	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

A L B A M A R I A B U C H E L L Y 7

Detalle Totales: (Exen = 643.750)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
3	643.750	0	643.750	0	0	0	643.750

NOTA: Crédito: $643.750

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**ALBA MARYA BUCHELLY GARCIA**	**Cédula**	**5350180**
No. Carné		**Fecha**	**26/01/2026**

R/.	**Cantidad**
DOMINIUM TAB X 50 MG	60
2 TABLETA S DIA	
LYRICA SOLUCION ORAL FASCO	1
1 CC CADA 12 HORAS	
MIRTAPAX TB X 30 MG	30
MEDIA DIARIA PARA DOS MESES	

Ma. Beatriz Garcia B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 7

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 27476365

Favor atender por nuestra cuenta a BUCHELY GARCIA ALBA MARIA identificado con el carne 5350180-C Conyuge de ROSERO ALVAREZ JAIME ORLEY Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	3	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Dra. Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV49772

FECHA DE GENERACIÓN
28/1/2026 7:44:04 p. m.

CUFE : 83cc6200e7817e495e48c3c775d91cdd26c4583eaa4ab60ded4502cfb38bf22c4a95c0ae4845555e13af4cb71f58726a
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764088161023 de 2025-02-01 Vence 2027-02-01. Numeración FEV del 10001 Hasta 50000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 29/1/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	5078	1	Caja ERICOX 60mg (etoricoxib) x 14 tabletas Abbott	EA	115.700	115.700	Exen	NA
2	7311	1	Tubo DICLOFENACO 1% (gel) x 50gr Genfar	EA	28.700	28.700	Exen	NA
3	4395	1	CARMELUB TEARSGEL (carboximetilcelulosa sodica 1%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	91.600	91.600	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

V I C T O R L U I S V E L E Z 4

Detalle Totales: (Exen = 236.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
3	236.000	0	236.000	0	0	0	236.000

NOTA: Crédito: $236.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**VICTOR LUIS VELEZ LEDEZMA**	**Cédula**	**34537504**
No. Carné		**Fecha**	**26/01/2026**

R/.	**Cantidad**
ERICOX TB X 60 MG TABLETA S	14
UNA TABLETA DIA	
DICLOFENAC GEL	1
APICAR 2 VECES AL DIA	
CARMELUB TEARS GEL	1
UNA GOTA EN CADA OJO CADA 6 HORAS	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 3455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 10522848

Favor atender por nuestra cuenta a VELEZ LEDEZMA VICTOR LUIS identificado con el carne 34537504-A Conyuge de RIVERA RAMIREZ NUBIA GRACIELA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	3	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Ma Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV49786

FECHA DE GENERACIÓN
28/1/2026 8:20:56 p. m.

CUFE : 495ef465496c276f1537c362f21e3cc73fea1e28b6eb10d9b4e81b465cdab41d3da177c7e7661dc3ae0edb63b4a3dfc3
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764088161023 de 2025-02-01 Vence 2027-02-01. Numeración FEV del 10001 Hasta 50000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 29/1/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4237	1	Caja EXFORGE 5/160mg (amlodipino / valsartan) x 28 tab Siegfried	EA	59.000	59.000	Exen	NA
2	1961	1	Caja CARDIOL 12,5mg (clortalidona) X 30 tab. Abbott	EA	96.800	96.800	Exen	NA
3	3423	1	Caja FEMTRIOL 0.1gr (estriol / crema vaginal) x 20gr + 5 aplicadores Chalver	EA	32.600	32.600	Exen	NA
4	7697	2	Caja MUVETT S 200mg/120mg (trimebutina - simeticona) x 21 tabletas Procaps	EA	108.800	217.600	Exen	NA
5	4217	1	Caja ZOLEM 40mg (pantoprazol) x 30 tabletas Tq	EA	185.200	185.200	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R I A O R F E L I O R T I Z 1 0

Detalle Totales: (Exen = 591.200)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
5	591.200	0	591.200	0	0	0	591.200

NOTA: Crédito: $591.200

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARIA ORFILI ORTIZ MOLINA**	**Cédula**	
No. Carné	**6072246**	**Fecha**	**26/01/2026**

R/.	**Cantidad**
EXFORGE 160/5 MG	28
una tableta dia	
CARDIOL TBX 12,5 MG	30
una al dia	
FEMTRIOL CREMA VAGINAL	1
aplicar en la vagina dia de por medio	
MUVETT 200/120 MG	40
Una al dia según	
ZOLEM TB X 40 MG	30
una en ayunas	

Maria Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 10

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 38997854

Favor atender por nuestra cuenta a ORTIZ MOLINA MARIA ORFILI identificado con el carne 6072246-A Conyuge de DIAGO SOLANO TITO GERARDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	5	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Ma Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV49875

FECHA DE GENERACIÓN
29/1/2026 12:50:01 p. m.

CUFE : 134e613e3aded60cad5e03410a2b3b4e5bfe8797d390727a99aeb372c4a84b47f57987b4995e5f6824248eb276a2fd54
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764088161023 de 2025-02-01 Vence 2027-02-01. Numeración FEV del 10001 Hasta 50000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 30/1/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4520	1	KRYTANTEK INST (dorzolamida 2% + timolol 0.5% + tartrato de brimonidina 0.2%) solucion oftalmica x 5ml Sophia	EA	194.400	194.400	Exen	NA
2	4685	1	DUOTRAV (travoprost 40mcg + timolol 5mg) solucion oftalmica x 2.5ml Novartis	EA	68.700	68.700	Exen	NA
3	3046	1	Caja IBONE D 150mg/12000UI (ibandronico - vitamina D3) x 1 tableta Abbott	EA	253.300	253.300	Exen	NA
4	6415	1	Caja DEFEROL 7000 UI (vitamina D3) x 4 capsulas Procaps	EA	48.950	48.950	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

V I C T O R I A R U I Z F U E N T E S 3

Detalle Totales: (Exen = 565.350)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
4	565.350	0	565.350	0	0	0	565.350

NOTA: Crédito: $565.350

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**VICTORIA RUIZ FUENTES**	**Cédula**	
No. Carné	**10530994**	**Fecha**	**26/01/2026**

R/.	**Cantidad**
DEFEROL CAP X 7000 UI	4
una cada semana	
IBONE D 12000UI/150 MG	1
una cada mes	
KRITANTEK SOLUCION OFTALMICA	1
uso indicado	
DUOTRAV SOLUCION OFTALMICA	1
USO INDICADO	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34527259

Favor atender por nuestra cuenta a RUIZ FUENTES VICTORIA EUGENIA identificado con el carne 10530994-C Conyuge de ESCOBAR QUIRA FERNANDO ALFONSO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	4	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Mª Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV49967

FECHA DE GENERACIÓN
29/1/2026 5:54:46 p. m.

CUFE : 2612e22f0794de65ba4d5d0f0b7b48bccfa5da2c7be77b1c78d86830b6f55ca19afb894cf933bf6b1080e7e2018579d7
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764088161023 de 2025-02-01 Vence 2027-02-01. Numeración FEV del 10001 Hasta 50000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 30/1/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3627	1	Caja TIBONELLA 2.5mg (tibolona) x 28 tabletas Chalver	EA	37.600	37.600	Exen	NA
2	6415	1	Caja DEFEROL 7000 UI (vitamina D3) x 4 capsulas Procaps	EA	48.950	48.950	Exen	NA
3	4598	6	Blister DOLIREN 5mg/325mg (hidrocodona bitartrato + acetaminofen) x 5 tabletas INST Abbott	EA	29.350	176.100	Exen	NA
4	5116	2	Blister PRELUDYO 75mg (pregabalina) x 15 tabletas INS Tq	EA	21.000	42.000	Exen	NA
5	5174	1	OMNIDOL 90mg (etoricoxib) x 10 comprimidos Siegfried	EA	65.850	65.850	Exen	NA
6	4655	1	SYSTANE BALANCE (propilenglicol 0.6%) solucion oftalmica x 10ml ALCON	EA	72.900	72.900	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

S O N Y A M A R Y L A T O R R E 1 6

Detalle Totales: (Exen = 443.400)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
6	443.400	0	443.400	0	0	0	443.400

NOTA: Crédito: $443.400

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**SONIA MARY LATORRE**	**Cédula**	
No. Carné	**10521327**	**Fecha**	**27/01/2026**

R/.	**Cantidad**
TIBONELLA TB X 2,5 MG	28
una al dia	
DEFEROL CPS X 7000 UI	4
una cada semana	
DOLIREN TB X 325/5 MG	30
una en la noche 9 pm	
PRELUDYO CPS X 75 MG	30
una al dia 6 pm	
OMNIDOL TB X 90 MG	10
UNA EN LA MAÑANA	
SYSTANE BALANCE SLN OFTALMICA	1
UNA GOTA EN CADA OJO CDA 6 HORAS	

Maria Beatriz Sonia

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 16

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34531878

Favor atender por nuestra cuenta a LATORRE LOPEZ SONIA MARY identificado con el carne 10521327-F Conyuge de BOLANOS GONZALEZ CHRISTIAN NICOLAS Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	6	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Mra Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV49970

FECHA DE GENERACIÓN
29/1/2026 6:15:53 p. m.

CUFE : 39f8d82aae3c958148303cb52f57ebf7c1ecfff380cbe8e49dc77b3b95e9fce4e3b2c9b9ca58fcf437e01767c1ca57df
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764088161023 de 2025-02-01 Vence 2027-02-01. Numeración FEV del 10001 Hasta 50000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 30/1/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	7811	6	Blister ENALAPRIL 20 mg x 10 tabletas INST. Mk	EA	4.500	27.000	Exen	NA
2	3350	1	TEARSOFT (carboximetilcelulosa 5mg/ml) X 15 ml Procaps	EA	35.150	35.150	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

L E O N A R D O A G U D E L O G I R A L D O 1 3

Detalle Totales: (Exen = 62.150)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	62.150	0	62.150	0	0	0	62.150

NOTA: Crédito: $62.150

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**LEONARDO AGUDELO**	**Cédula**	**52051157**
No. Carné		**Fecha**	**27/01/2026**

R/.	**Cantidad**
GALVUS MET 50/850 MG	56
una cada 12 horas	
ENALAPRIL TBX 20 MG MK	60
una cada 12 horas	
TEARSOFT	1
Una gota en cada ojo cada 6 horas	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 13

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 94403136

Favor atender por nuestra cuenta a AGUDELO GIRALDO LEONARDO identificado con el carne 52051157-A Conyuge de CASTRO MONROY DURLEY EDITH Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	3	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Ma. Beatriz Garcia B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV49981

FECHA DE GENERACIÓN
29/1/2026 6:46:03 p. m.

CUFE : 34f37aeaa833c81b53133461dbeafb2028f0daeb3a59e8b4aa32b820faa59f9dc6efa3a6036ffd35a8ac0b6654fa6500
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764088161023 de 2025-02-01 Vence 2027-02-01. Numeración FEV del 10001 Hasta 50000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 30/1/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	2602	1	Caja DIOVAN HCT 80/12.5 (valsartan + hidroclorotiazida) x 28 comprimidos Novartis	EA	35.250	35.250	Exen	NA
2	6215	1	Caja ESCITALOPRAM 20mg x 30 tabletas cubiertas Mk	EA	133.800	133.800	Exen	NA
3	8233	1	Paquete FARMA D 7000 UI (Vitamina D3) x 4 caps FARMA DE C	EA	44.600	44.600	Exen	NA
4	1570	1	EUTIROX 125mcg (levotiroxina) x 50 tabletas Merck	EA	99.600	99.600	Exen	NA
5	1377	1	Caja BIOCALCIUM D (citrato de Calcio 500mg + vitamina D 200ui) x 30 sobres Mk	EA	61.700	61.700	Exen	NA
6	3475	30	DOLEX FORTE (acetaminofen 500mg - cafeina /65mg) x 1 tableta HALEON	EA	2.500	75.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R T H A C E C I L I A C A R D O N A 9

Detalle Totales: (Exen = 449.950)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
6	449.950	0	449.950	0	0	0	449.950

NOTA: Crédito: $449.950

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARTHA CECILIA CARDONA**	**Cédula**	**14870503**
No. Carné		**Fecha**	**26/01/202**

R/.	**Cantidad**
DIOVAN HCT 80/12,5 MG	28
Una al dia	
NEO ZENTIUS TB X 20 MG	30
una al dia	
DEFEROL CPS 7000 UI	4
una capsula semanal	
EUTIROX TB X 125 MCG	50
Una al dia	
BIOCALCIUM SOBRES	30
un sobre dia	
DOLEX FORTE	30
una al dia	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 9

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 41689976

Favor atender por nuestra cuenta a CARDONA CASTAÑO MARTHA CECILIA identificado con el carne 14870503-C Conyuge de SALAS PABON HUMBERTO NECTARIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	6	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Ma Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV50942

FECHA DE GENERACIÓN
3/2/2026 4:56:13 p. m.

CUFE : f1975d6c2d0b68b5262570722de199641632e6c3f53e9b9171d768da143cc1bd43843d5196340d13ef3c16756b81f4a9
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 4/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	5596	2	Jeringa Pll DROPYAL (hialuronato de sodio 25mg/2,5ml/10mg) x 1 Jeringa Tecnofarma	EA	390.000	780.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R I A E U G E N I A F U E N T E S 2 1 4 5

Detalle Totales: (Exen = 780.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
1	780.000	0	780.000	0	0	0	780.000

NOTA: Crédito: $780.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARIA EUGENIA FUENTES P**	**Cédula**	**10543399**
No. Carné		**Fecha**	**30/12/2025**

R/.	**Cantidad**
HIALURONATO DE SODIO 25MG/2,5ML SLN INYECTABLE (DROPYAL)	2
JERINGA PRELLENADA	DOS
para bloqueo	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2025-12-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2145

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34533500

Favor atender por nuestra cuenta a FUENTES PORTILLA MARIA EUGENIA identificado con el carne 10543399-B Conyuge de REBOLLEDO ARIAS CARLOS ANDRES Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV50949

FECHA DE GENERACIÓN
3/2/2026 5:38:54 p. m.

CUFE : bc47d770473a6831d62a02f361b14236c47d9d97d8c3bd49fa4a9f507443ba7e474b824f26f1f03331fc2bb315be5ed5
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 4/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	9428	1	Frasco CLORHEXOL ENJUAGUE BUCAL (solucon de clorhexidina digluconato) x 180mL FARPAG	EA	37.815,13	37.815,13	19%	NA
2	1554	30	Un ESOMEPRAZOL 20mg x 1 tableta Colmed	EA	2.100	63.000	Exen	NA
3	1687	1	Frasco MILPAX 2.5gr (alginato sodio) suspension x 150ml Sanofi	EA	62.700	62.700	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

B R I I T Z Z Y V A L E R I A C A I C E D O 2 7

Detalle Totales: (Exen = 125.700) (Gravado = 37.815,13) (IVA 19% = 7.184,87)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
3	163.515,13	0	163.515,13	7.184,87	0	0	170.700

NOTA: Crédito: $170.700

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**BRITZZY VALERIA CAICEDO**	**Cédula**	
No. Carné	**34637567**	**Fecha**	**28/01/2026**

R/.	**Cantidad**
CLORHEXIDINA ENJUAGUE BUCAL	1
realizar 3 veces al dia	
ESOMEPRAZOL CPS X 20 MG	30
una en ayunas	
MILPAX SUSPENSION	1
UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 27

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 1061743848

Favor atender por nuestra cuenta a CAICEDO NAVIA BRITZZY VALERIA identificado con el carne 34637567-E Hijo de DORIS STELLA NAVIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	3	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV50952

FECHA DE GENERACIÓN
3/2/2026 5:49:28 p. m.

CUFE : 2326fd827d590000c607b1b6aae684dd7d0999aab9c70d450b6b82a8186605dd5065c93cb179ecd5c693273884c27414
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 4/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	9428	1	Frasco CLORHEXOL ENJUAGUE BUCAL (solucon de clorhexidina digluconato) x 180mL FARPAG	EA	37.815,13	37.815,13	19%	NA
2	1554	30	Un ESOMEPRAZOL 20mg x 1 tableta Colmed	EA	2.100	63.000	Exen	NA
3	1687	1	Frasco MILPAX 2.5gr (alginato sodio) suspension x 150ml Sanofi	EA	62.700	62.700	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

Z H A R I K V A L E N T I N A C A I C E D O 2 8

Detalle Totales: (Exen = 125.700) (Gravado = 37.815,13) (IVA 19% = 7.184,87)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
3	163.515,13	0	163.515,13	7.184,87	0	0	170.700

NOTA: Crédito: $170.700

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**ZHARIK VALENTINA CAICEDO**	**Cédula**	
No. Carné	**34637567**	**Fecha**	**28/01/2026**

R/.	**Cantidad**
CLORHEXIDINA ENJUAGUE BUCAL	1
Realizar enjuegaues 3 veces al dia	
MILPAX SUSPENSION FRASCO	1
una cucharada con cada comida	
ESOMEPRAZOL CPS X 20 MG	30
una en ayunas	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 28

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 1061743847

Favor atender por nuestra cuenta a CAICEDO NAVIA ZHARIK VALENTINA identificado con el carne 34637567-D Hijo de DORIS STELLA NAVIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	3	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV50976

FECHA DE GENERACIÓN
3/2/2026 6:59:32 p. m.

CUFE : 998eb1b93a147f1da2cea1051225cbeeb8ad0f941109e3fb20400caf7d3bac8c9aaf8bae990593f82b3f29beb048fa5c
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 4/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	1569	1	EUTIROX 75mcg (levotiroxina sodica) x 50 tabletas Merck	EA	64.500	64.500	Exen	NA
2	4418	1	CARMELUB TEARS (carboximetilcelulosa sodica 0.5%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	35.200	35.200	Exen	NA
3	2373	60	Sobre GAVISCON DOBLE ACCION 500mg (alginato) x 1 sobre Reckitt	EA	3.400	204.000	Exen	NA
4	2397	1	Caja CURAFLEX DUO (glucosamina sulfato 1,5g / condroitin sulfato 1,2g) x 30 sobres Tecnofarma	EA	236.900	236.900	Exen	NA
5	4649	4	Blister LOSARTAN 50mg x 15 tabletas INST Mk	EA	15.000	60.000	Exen	NA
6	1891	30	Uno X RAY DOL 250mg/220mg/65mg (acetaminofen - naproxeno - acetaminofen) x 1 tableta Genomma	EA	2.100	63.000	Exen	NA
7	3318	1	PARACODINA 2.42mg/ml (dihidrocodeina) jarabe x 120ml LEGRAND	EA	27.700	27.700	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

A M P A R O C A J I A O G U E V A R A 3 5

Detalle Totales: (Exen = 691.300)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
7	691.300	0	691.300	0	0	0	691.300

NOTA: Crédito: $691.300

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**AMPARO CAJIAO GUEVARA**	**Cédula**	
No. Carné	**34554764**	**Fecha**	**28/01/2026**

R/.	**Cantidad**
EUTIROX TB X 75 MCG	50
Una en ayunas	
CARMELUB SOLUCION OFTALMICA	1
una gota cada 6 horas	
GAVISCON SOBRES	60
una cada 12 horas	
CURAFLEX DUO	30
un sobre diario	
LOSARTAN TB X 50 MG MK	60
una cada 12 horas	
X RAIL DOL TABLETAS	30
uan dia si hay dolor	
PARACODINA JARABE	1
una cucharada en la noche	

Maria Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 34555[illegible]
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 35

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25270610

Favor atender por nuestra cuenta a CAJIAO GUEVARA AMPARO identificado con el carne 34554764-A Madre-Padre de CONTALCURE CAJIA0 ALMA PATRICIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	7	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV50978

FECHA DE GENERACIÓN
3/2/2026 7:07:15 p. m.

CUFE : 9defd6360ad80cb8f401ca53ce456fb3b93a01ffee9abfdc10d6c003fc6f2680c9a57d1b25335825dd70122e7611c6ba
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 4/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	8161	1	Caja PROLEVO 100 Mcg(Levotirozina Sódica) x 60 Cápsulas Procaps	EA	89.350	89.350	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

V I L M A D O L O R E S J I M E N E Z 2 4

Detalle Totales: (Exen = 89.350)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
1	89.350	0	89.350	0	0	0	89.350

NOTA: Crédito: $89.350

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**VILMA DOLORES JIMENEZ**	**Cédula**	**4604844**
No. Carné		**Fecha**	**27/01/2026**

R/.	**Cantidad**
PROLEVO CAPSULA X 100 MCG	60
una al dia para 2 meses	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 24

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25266076

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ DE MOSQUERA VILMA DOLORES identificado con el carne 4604844-A Conyuge de MOSQUERA CANENCIO JOSE IGNACIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Ma Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV50991

FECHA DE GENERACIÓN
3/2/2026 8:03:49 p. m.

CUFE : c1a1e2429057b87e146335eb63c493059786089e227bb19ce7c10c3e62ae46aba91c8d948c83dad1af65295c742c99a9
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 4/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4516	3	Blister AMITRIPTILINA 25mg x 10 tabletas Laproff	EA	6.000	18.000	Exen	NA
2	1558	30	Un ESOMEPRAZOL 40mg x 1 tableta con cubierta enterica Colmed	EA	2.500	75.000	Exen	NA
3	1569	1	EUTIROX 75mcg (levotiroxina sodica) x 50 tabletas Merck	EA	64.500	64.500	Exen	NA
4	4649	4	Blister LOSARTAN 50mg x 15 tabletas INST Mk	EA	15.000	60.000	Exen	NA
5	6760	1	Caja BETAHISTINA 8 mg x 21 tabletas recubiertas Colmed	EA	75.600	75.600	Exen	NA
6	2583	60	Sobre GASTROFAST ADVANCE 5gr (alginato de sodio) x 1sobre Tq	EA	3.100	186.000	Exen	NA
7	3873	1	Caja FERROPROTINA 40mg (ferrimanitol ovoalbumina) x 30 sobres FAES FARMA	EA	149.900	149.900	Exen	NA
8	4598	6	Blister DOLIREN 5mg/325mg (hidrocodona bitartrato + acetaminofen) x 5 tabletas INST Abbott	EA	27.850	167.100	Exen	NA
9	4552	3	Caja URSACOL 300mg (acido ursodesoxicolico) x 20 tabletas Zambon	EA	70.000	210.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

A L I C I A Q U I R A D E E S C O B A R 2 9

Detalle Totales: (Exen = 1.006.100)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
9	1.006.100	0	1.006.100	0	0	0	1.006.100

NOTA: Crédito: $1.006.100

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**ALICIA QUIRA**	**Cédula**	
No. Carné	**10530994**	**Fecha**	**28/01/2026**

R/.	**Cantidad**
AMITRIPTILINA TB X 25 MG	30
una al dia	
ESOMEPRAZOL CPS X 40 MG	30
una al dia	
EUTIROX TB X 75 MCG	50
una de lunes a sabado	
LOSARTAN TB X 50 MG MK	60
Una cada 12 horas	
BETAHISTINA TB X 8 MG MK	20
una cada 12 horas	
GASTROFAST ADVANCE SOBRES	60
una cada 12 horas	
FERROPROTINA SOBRES	30
un sobre diario	
SINALGEN TB	30
una al dia	
URSACOL TB X 300 MG	60
una cada 12 horas	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 29

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25250476

Favor atender por nuestra cuenta a QUIRA DE ESCOBAR ALICIA identificado con el carne 10530994-D Madre-Padre de ESCOBAR QUIRA FERNANDO ALFONSO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	9	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV51375

FECHA DE GENERACIÓN
5/2/2026 1:09:55 p. m.

CUFE : 40b9eb760cdc4d8f28acc62bc4b709f65a77d078dee11fb3976ceba32733a1e3e4370522920db371313539d604efc16e
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 6/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	1371	1	Tubo BETAMETASONA 0.1% (crem) x 40gr Genfar	EA	30.300	30.300	Exen	NA
2	4649	2	Blister LOSARTAN 50mg x 15 tabletas INST Mk	EA	15.000	30.000	Exen	NA
3	5491	3	Blister HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10mg x 10 tabletas Laproff	EA	7.000	21.000	Exen	NA
4	3932	3	Blister HIDROCLOROTIAZIDA 25mg x 10 tabletas Laproff	EA	2.500	7.500	Exen	NA
5	8320	3	Blister OLANZAPINA 5mg x 10 tabletas INS La Sante	EA	32.000	96.000	Exen	NA
6	3332	60	Uno DOLEX Rapida Accion 500mg (acetaminofen) x 1 tableta Glaxo	EA	1.300	78.000	Exen	NA
7	6628	6	Blister COLYPAN 200 mg (trimebutina maleato) x 15 tabletas FARMA DE C	EA	91.900	551.400	Exen	NA
8	4552	3	Caja URSACOL 300mg (acido ursodesoxicolico) x 20 tabletas Zambon	EA	70.000	210.000	Exen	NA
9	4948	1	Tubo PROCTO-GLYVENOL crema (Tribenosido 5% + Clorhidrato de lidocaina 2,12%) x 30g Glaxo	EA	75.500	75.500	Exen	NA
10	1901	1	ALMIPRO (unguento) x 500gr Almipro	EA	65.600	65.600	Exen	NA
11	2400	90	TENA (pañal / slip ultra) talla M x1 pañal Familia	EA	5.200	468.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

B E R T H A E L I S A P A Z 1 2

Detalle Totales: (Exen = 1.633.300)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
11	1.633.300	0	1.633.300	0	0	0	1.633.300

NOTA: Crédito: $1.633.300

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**BERTHA ELISA PAZ DE E**	**Cédula**	**34555262**
No. Carné		**Fecha**	**27/01/2026**

R/.	**Cantidad**
BETAMETASONA CREMA	1
uso indicado	
LOSARTAN TB X 50 MG	30
una al dia	
BUTIL BROMURO D HIOSINA TB X 10 MG	30
una cada 12 hora s según dolor	
HIDROCLOROTIAZIDA TBX 25 MG	30
una al dia	
OLANZAPINA TB X 5 MG	28
una diaria	
DOLEX TB X 500 MG	60
una cada 8 hora si hay dolor	
COLYPAN TB x 200 mg	90
Una cada 8 horas	
URSACOL TBX 300 MG	60
una cada 12 horas	
PROCTOGLYVENOL CREMA	1
aplicar 2 veces l dia	
ALMIPRO CREMA	1
PAÑAL TENA SLIP TALLA M	90
3 cambios dia	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 34555509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 12

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25263902

Favor atender por nuestra cuenta a PAZ DE ENRIQUEZ BERTHA ELISA identificado con el carne 34555262-A Madre-Padre de ENRIQUEZ PAZ LUZ ELENA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	11	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Dra. Beatriz Garcia B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV51404

FECHA DE GENERACIÓN

5/2/2026 2:24:31 p. m.

CUFE : 9ab8419450296acd928b4b8631a151f4c432f626f5ae2e4edfd4d5f68d9c9f5a32c55323d0f8769c36b08760ce01ade0
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 6/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	7755	1	Caja JANUMET (Sitaglitiptina / Metformina) 50mg/850mg caja x 56 MSD	EA	140.000	140.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

L E O N A R D O A G U D E L O G I R A L D O 3 1

Detalle Totales: (Exen = 140.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
1	140.000	0	140.000	0	0	0	140.000

NOTA: Crédito: $140.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**LEONARDO AGUDELO GIRALDO**	**Cédula**	
No. Carné	**52051157**	**Fecha**	**27/01/2026**

R/.	**Cantidad**
JANUMET 50/850 MG	56
UNA CADA 12 HORAS	
NOTA a cambio de galvus met reportado desabastecido	

Ma Beatriz Garcia B
MEDICO CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 24555509

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 31

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 94403136

Favor atender por nuestra cuenta a AGUDELO GIRALDO LEONARDO identificado con el carne 52051157-A Conyuge de CASTRO MONROY DURLEY EDITH Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV51461

FECHA DE GENERACIÓN
5/2/2026 6:08:07 p. m.

CUFE : f16cb8adf694f17e8b06b53c8b4a09a9b459006b371b9c6b39345858fdee5af8c3bed1383098dc39859127b47dd647da
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 6/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4541	3	Caja JERINGA PLL TRESIBA 300UI (insulina degludec x 3ml) X 1 UND NOVO NODIS	EA	60.050	180.150	Exen	NA
2	3420	1	Caja JARDIANCE DUO 12.5/1000 (empaglifozina + metofrmina) x 60 tabs Boehringer	EA	200.550	200.550	Exen	NA
3	4809	1	COVERATRIX 10mg/2,5mg/5mg (perindropil arginina + indapamida + amlodipino) x 30 comprimidos SERVIER	EA	293.300	293.300	Exen	NA
4	4723	1	Caja JANUVIA 100mg (sitagliptina) x 28 tabletas MSD	EA	171.000	171.000	Exen	NA
5	3884	2	Caja LIPOTIC 600mg (acido tioctico) x 30 tabletas DIABETRICS	EA	127.900	255.800	Exen	NA
6	2148	1	Caja FENOVAS 20mg/135mg (rosuvastatina + acido fenofibrico) x 30 cap (INS) Procaps	EA	353.000	353.000	Exen	NA
7	5116	2	Blister PRELUDYO 75mg (pregabalina) x 15 tabletas INS Tq	EA	21.000	42.000	Exen	NA
8	3475	60	DOLEX FORTE (acetaminofen 500mg - cafeina /65mg) x 1 tableta HALEON	EA	2.500	150.000	Exen	NA
9	7523	30	GLUCOQUICK 31G/ 4MM (aguja pluma de insulina / verde) x 1 aguja DIABETRICS	EA	1.500	45.000	Exen	NA
10	4619	1	TIRAS + LANCETAS OKMETER MATCH X 50 okmeter	EA	88.600	88.600	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

N I L S A S A N C H E Z D E P O T O S I 1 4

Detalle Totales: (Exen = 1.779.400)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
10	1.779.400	0	1.779.400	0	0	0	1.779.400

NOTA: Crédito: $1.779.400

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**NILSA SANCHEZ DE POTOSI**	**Cédula**	**4675100**
No. Carné		**Fecha**	**27/01/2026**

R/.	**Cantidad**
DEGLUDEC JERINGA PRELLENADA 300UI/3 ML JERINGA RELLENADA	3
30 unidades dia	
JARDIANCE DUO 12,5/1000 MG	60
una al dia	
COVERATRIX TB X 10/2,5/5MG	30
una al dia	
JANUVIA TB X 100 MG	28
UNA AL DIA	
LIPOTIC TB X 600 MG	60
Una cad 12 horas	
FENOVAS CAPS X 20 MG	30
una en la noche	
PRELUDYO CS X 75 MGS	30
una enla noche	
DOLEX FORTE	60
una cada 12 horas	
AGUJAS PARA PEN X 4 MM	30
una dia	
TIRAS DE GLUCOMETRIA	50
LANCETAS PARA GLUCOEMETRIA	50

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 14

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25422400

Favor atender por nuestra cuenta a SANCHEZ DE POTOSI NILSA identificado con el carne 4675100-C Conyuge de POTOSI POTOSI TULIO HERNAN Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	11	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Ma Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV51481

FECHA DE GENERACIÓN
5/2/2026 7:15:16 p. m.

CUFE : e75930b530b2cf82752ca1eb3d97988e94e9f25409947b20c31204896473e8c4474e7a1c8b70f3b89f77fa2cecd241a1
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 6/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4520	1	KRYTANTEK INST (dorzolamida 2% + timolol 0.5% + tartrato de brimonidina 0.2%) solucion oftalmica x 5ml Sophia	EA	194.400	194.400	Exen	NA
2	4667	1	Caja XALATAN 0.5mg/1ml (latanoprost) x 2.5ml Pfizer	EA	23.000	23.000	Exen	NA
3	4651	3	Blister SINALGEN 5mg/325mg (hidrocodona bitartrato + acetaminofen) x 10 tabs Grunenthal	EA	70.500	211.500	Exen	NA
4	9280	4	Blister TIZAFEN 350mg/2mg (acetaminofen + tizanidina) x 10 tabletas INST Siegfried	EA	48.400	193.600	Exen	NA
5	4537	1	Caja EXFORGE HCT 5/160/12.5 (amlodipino - valsartan - hidroclorotiazida) x 28 TAB Siegfried	EA	70.000	70.000	Exen	NA
6	1662	1	Caja LYRICA 50mg (pregabalina) x 30 capsulas Pfizer	EA	38.500	38.500	Exen	NA
7	7056	1	Caja ROSUVINA E 10/40mg (ezetimibe + rosuvastatina) x 30 tabletas LEGRAND	EA	182.400	182.400	Exen	NA
8	4361	1	CARVEDILOL 6.25mg x 30 tabletas Mk	EA	20.100	20.100	Exen	NA
9	1569	1	EUTIROX 75mcg (levotiroxina sodica) x 50 tabletas Merck	EA	64.500	64.500	Exen	NA
10	6123	3	Jeringa Pll B-VIT doble camara (cianocobalamina + tiamina + piridoxina+ lidocaina) Procaps	EA	41.800	125.400	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

D E L F I N A G O M E Z 3 6

Detalle Totales: (Exen = 1.123.400)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
10	1.123.400	0	1.123.400	0	0	0	1.123.400

NOTA: Crédito: $1.123.400

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**DELFINA GOMEZ**	**Cédula**	**10523626**
No. Carné		**Fecha**	**28/01/2026**

R/.	**Cantidad**
KRITANTEK SOLUCION OFTALMICA	1
una gota en cad ojo cada 12 horas	
XALATAN SOLUCION OFTALMICA	1
una gota en cada ojo diaria	
SINALGEN TABLETAS	30
una al dia	
TIZAFEN TABLETAS	40
una al dia	
EXFORGE 160/12,5/5 MG	28
una al dia	
LYRICA CAPS X 50 MG	30
una al dia	
ROSUVINA E 10/40	30
una al dia	
CARVEDILOL TB X 6.25 MG	30
una al dia	
EUTIROX TB X 75 MCR	50
una en ayunas	
B VIT JERINGA PRELLENANDA	3
una ampolla intramuscular cada 15 dias	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 36

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 31242214

Favor atender por nuestra cuenta a GOMEZ DELFINA identificado con el carne 10523626-C Conyuge de GALLEGO RIVERA MANUEL MARIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	10	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV51808

FECHA DE GENERACIÓN
7/2/2026 2:35:00 p. m.

CUFE : 1f0179e0e8fbe738ddf779e022ab923f15ef97e89ec12e9f9b1711fb0632821b538153a0b20de2aa237709e3732f693a
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 8/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3956	1	Frasco ECLOSYNT 250mcg aerosol (Beclometasona Dipropionato) inhalador x 200 dosis Bcn Medical	EA	56.700	56.700	Exen	NA
2	3421	1	Frasco ATROVENT HFA 200mcg/dosis (Bromuro de ipratropio) 200 dosis aerosol x 10ml Boehringer	EA	35.800	35.800	Exen	NA
3	5101	1	Caja LANSOPRAZOL 30mg x 28 tabletas La Sante	EA	34.400	34.400	Exen	NA
4	4861	1	Blister FUROSEMIDA 40mg x 30 tabletas Mk	EA	18.000	18.000	Exen	NA
5	3332	30	Uno DOLEX Rapida Accion 500mg (acetaminofen) x 1 tableta Glaxo	EA	1.300	39.000	Exen	NA
6	1901	1	ALMIPRO (unguento) x 500gr Almipro	EA	65.600	65.600	Exen	NA
7	3370	90	TENA (pañal / slip ultra) talla L x1 pañal Familia	EA	5.500	495.000	Excl	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

C I L I A E L E N A D E Q U I N T E R O 3 2

Detalle Totales: (Excl = 495.000) (Exen = 249.500)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
7	744.500	0	744.500	0	0	0	744.500

NOTA: Crédito: $744.500

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario **CILIA ELENA MEDINA DE QUINTER** **Cédula**
No. Carné **10530359** **Fecha** **28/01/2026**

R/.	Cantidad
BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL X 250 MCG	1
2 puff cada 8 horas	
ATROVENT INHALADOR	2
2 puff cada 8 horas	
LANSOPRAZOL CPS X 30 MG	30
una en ayunas	
FUROSEMIDA TBX 40 MG	30
una al dia	
DOLEX TB X 500	30
una cada 8 horas si hay dolor	
ALMIPRO	1
uso en cada cambio de pañal	
PAÑAL TENA SLIP TALLA L	90
3 cambios dia	

Maria Beatriz Garcia B
MEDICO CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 24555509

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 32

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25422199

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA DE QUINTERO CILIA ELENA identificado con el carne 10530359-A Madre-Padre de QUINTERO MEDINA CARLOS JOSE Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	7	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52200

FECHA DE GENERACIÓN

9/2/2026 2:21:34 p. m.

CUFE : 92d1856bb8cdd6ac2bb91e37865c456c69a024e4f262e0622803d721cba0e60333c9222f3c4fc0fb377ecb476d9aa606
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 10/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3370	90	TENA (pañal / slip ultra) talla L x1 pañal Familia	EA	5.500	495.000	Excl	NA
2	1901	1	ALMIPRO (unguento) x 500gr Almipro	EA	65.600	65.600	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R G A R I T A M E N E S E S 4 9

Detalle Totales: (Excl = 495.000) (Exen = 65.600)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	560.600	0	560.600	0	0	0	560.600

NOTA: Crédito: $560.600

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARGARITA MENESES**	**Cédula**	**25285819**
No. Carné		**Fecha**	**29/01/2026**

R/.	**Cantidad**
ENSURE ADVANCE FRASCO X 220 ML	30
un frasco al dia	
PAÑAL TENA SLIP TALLA L	90
3 cambios dia	
BACLOFENO TB X 10 MG	60
una cada 12 horas	
ACIDO VALPROICO SUSPENSION 5% X 120 ML FRASCO	3
5 cc cada 12 horas	
TRAMADOL/ACETAMINOFEN 37,5/235 MG MK	60
una cada 12 horas	
ALMIPRO TARRO	1
uso en cambio de pañal	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 49

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25310277

Favor atender por nuestra cuenta a MENESES DE GAVIRIA MARGARITA identificado con el carne 25285819-A Madre-Padre de BLANCA NUBIA GAVIRIA MENESES Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	6	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52287

FECHA DE GENERACIÓN

9/2/2026 6:41:36 p. m.

CUFE : 7100bf9228ad923ed04ca7df70ffee579e3efc1fdee360795f058607e9c363971c349f29c707e162ee284b2b3adef849
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 10/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3532	1	Caja ILTUX 20mg (olmesartan) x 28 tabletas Tecnofarma	EA	30.500	30.500	Exen	NA
2	5305	2	Caja ZEMIB 10mg (ezetimiba) x 21 tabletas HETERO	EA	75.000	150.000	Exen	NA
3	3786	1	BIOCALCIUM PLUS (citrato de calcio 600mg + vitamina D) x 30 sobres Mk	EA	61.700	61.700	Exen	NA
4	3956	1	Frasco ECLOSYNT 250mcg aerosol (Beclometasona Dipropionato) inhalador x 200 dosis Bcn Medical	EA	56.700	56.700	Exen	NA
5	6347	1	Caja MONTELUKAST 10mg caja x 30 tabletas recubiertas Mk	EA	91.900	91.900	Exen	NA
6	3092	1	BETALOC ZOK 50mg (metoprolol sulciato / metropolol tartrato) x 30 tabletas AZTRAZENEC	EA	20.250	20.250	Exen	NA
7	6415	1	Caja DEFEROL 7000 UI (vitamina D3) x 4 capsulas Procaps	EA	46.000	46.000	Exen	NA
8	5429	2	ESOPRAX 40mg (esomeprazol) x 14 Capsulas LEGRAND	EA	40.000	80.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

E M P E R A T R I Z L E D E Z M A 5 1

Detalle Totales: (Exen = 537.050)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
8	537.050	0	537.050	0	0	0	537.050

NOTA: Crédito: $537.050

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**EMPERATRIZ LEDEZMA**	**Cédula**	**1480091**
No. Carné		**Fecha**	**29/01/2026**

R/.	**Cantidad**
ILTUX TBX 20 MG -olmesartan	28
una en la mañana	
ZEMIB tb x 10 mg -ezetimiba	30
una en al mañana	
BIOCALCIUM SOBRES	30
un sobre dia	
BECLOMETASONA INHALADOR BUCAL 250 MCG	1
2 puff cada 12 horas	
MONTELUKAST TB X 10 MG	30
una al dia	
BETALOC ZOK TBX 50 MG -metoprolol succinato	30
una al dia	
NUEVI D TB X 7000 UI	4
Una cada semana	
ESOMAX TB X 40 MG	30
una en ayunas	

Ma. Beatriz Garcia B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 51

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25434696

Favor atender por nuestra cuenta a LEDEZMA RODRIGUEZ EMPERATRIZ identificado con el carne 1480091-C Conyuge de VIVEROS HURTADO MANUEL SANTOS Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	8	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52296

FECHA DE GENERACIÓN

9/2/2026 7:00:26 p. m.

CUFE : 172e8a3617091f0d4a7c2ebd33b6361e4b629ba730a555881f1bb62a7c5601fd4b88e2ace959c22ef1fdb8fc9b903170
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 10/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3086	1	Frasco SYNTHROID 88mcg (levotiroxina) x 90 tabletas Abbott	EA	128.800	128.800	Exen	NA
2	7259	1	Caja ROSUVINA E 10/20 (ezetimibe + rosuvastatina) x 30tabletas LEGRAND	EA	176.400	176.400	Exen	NA
3	4872	1	PANTOCAL 40mg (pantoprazol) x 28 tabletas Eurofarma	EA	158.900	158.900	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

V I L M A R O C I O M O S Q U E R A X X

Detalle Totales: (Exen = 464.100)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
3	464.100	0	464.100	0	0	0	464.100

NOTA: Crédito: $464.100

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**VILMA ROCIO MOSQUERA**	**Cédula**	
No. Carné	**10521471**	**Fecha**	**3/02/2026**

R/.	**Cantidad**
SYNTROID TBX 88 MCG	90
una al dia para 3 meses	
ROSUVINA E 10/20	30
Una en la noche	
PANTOCAL TX 40 MG	30
Una al dia	

Maria Beatriz Garcia B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52410

FECHA DE GENERACIÓN

10/2/2026 11:32:58 a. m.

CUFE : 29f40f2d1eb16cf4afc7151345677a1f700f0f53b811363edc5c2710bfdb488296f2b5f0f861460c73cf5ff96c81b41e
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 11/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	5616	1	Caja ULTIBRO 110mg / 50mg (indacaterol + glicopirronio) x 30 caps + inhalador Novartis	EA	132.000	132.000	Exen	NA
2	4395	1	CARMELUB TEARSGEL (carboximetilcelulosa sodica 1%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	91.600	91.600	Exen	NA
3	1860	1	Caja VENTILAN OSP Inhalador (salbutamol) X 200 dosis inha Glaxo	EA	27.900	27.900	Exen	NA
4	2400	90	TENA (pañal / slip ultra) talla M x1 pañal Familia	EA	5.200	468.000	Exen	NA
5	7963	3	Caja PAROXETINA 20mg x 10 tabletas Ecar	EA	24.200	72.600	Exen	NA
6	3855	3	Blister CUAIT-D (amitriptilina HCl 5,0mg / trifluoperazina 0,5mg) x 10 comprimidos BAGO	EA	17.300	51.900	Exen	NA
7	1400	1	Caja CARDIOASPIRINA 100mg (acido acetilsalicilico) x 30 tabletas Bayer	EA	61.650	61.650	Exen	NA
8	4237	1	Caja EXFORGE 5/160mg (amlodipino / valsartan) x 28 tab Siegfried	EA	59.000	59.000	Exen	NA
9	7630	1	Caja ROSUVINA 40mg (rosuvastatina) x 30 tabletas LEGRAND	EA	74.000	74.000	Exen	NA
10	4564	1	Caja PLAVIX 75mg (clopidogrel) x 28 comp Sanofi	EA	54.100	54.100	Exen	NA
11	3092	1	BETALOC ZOK 50mg (metoprolol sulciato / metropolol tartrato) x 30 tabletas AZTRAZENEC	EA	20.250	20.250	Exen	NA
12	3332	30	Uno DOLEX Rapida Accion 500mg (acetaminofen) x 1 tableta Glaxo	EA	1.300	39.000	Exen	NA
13	3346	3	Blister ALGIMIDE NF 325mg/8mg (acetaminofen + codeina fosfato) x 10 tabletas Siegfried	EA	16.200	48.600	Exen	NA
14	4523	1	Caja ALDACTONE 25mg (espironolactona) x 30 tabletas Pfizer	EA	59.900	59.900	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

S O N I A G A R C E S D E A G R E D O 3 9

Detalle Totales: (Exen = 1.260.500)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
14	1.260.500	0	1.260.500	0	0	0	1.260.500

NOTA: Crédito: $1.260.500

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**SONIA GARCES DE AGREDO**	**Cédula**	
No. Carné	**4610587**	**Fecha**	**28/01/2026**

R/.	**Cantidad**
ULTIBRO BREEZHALER 110/50 MCG CAPSULAS INHALADAS	30
una capsula inhalada dia	
CARMELUB TEARS GEL 1%	1
una gota cada 6 horas en ambos ojos	
VENTILAN INHALADOR X 200 DOSIS	1
uso indicado	
PAÑAL CONTENT TALLA M	90
3 cambios dia	
PAROXETINA TB X 20 MG	30
uan al dia	
CUAIT-D TB X5/0.5 MG	30
una al dia	
CARDIOASPIRINA TB X 100 MG	30
uan al dia	
EXFORGE 160/5 MG	28
una al dia	
ROSUVINA TBX 40 MG	30
una al dia	
PLAVIX TBX 75 MG	28
Una al dia	

Ma Beatriz Garcia B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 34555509

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario **SONIA GARCES DE AGREDO** **Cédula**
No. Carné **4610587** **Fecha** **28/01/2026**

R/.	Cantidad
BETALOC ZOK TABX 50MG	30
una al dia	
DOLEX TB X 500 MG	30
Una al dia	
WINADEINE 325/8 MG	30
Una en la noche	
ALDACTONE TBX 25 MG	30
una al dia	

Ma Beatriz Garcia B
MEDICO CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 34555509

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 39

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25266954

Favor atender por nuestra cuenta a GARCES DE AGREDO MARIA SONIA identificado con el carne 4610587-A Conyuge de AGREDO TOBAR PABLO ADOLFO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	14	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52414

FECHA DE GENERACIÓN

10/2/2026 11:57:08 a. m.

CUFE : a7789488daa2f5b5c258b9998c74172a8f54daf4647061d4a56dc8307dc713ffa398fcb06672453987e78e2624db8541
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 11/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4240	1	Caja EXFORGE 5/80mg (amlodipino valsartan) caja x 28 Siegfried	EA	31.650	31.650	Exen	NA
2	5274	1	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg x 30 tabletas Genfar	EA	8.750	8.750	Exen	NA
3	3743	1	Caja ROSUVINA 20mg (rosuvastatina) x 30 tabletas LEGRAND	EA	71.450	71.450	Exen	NA
4	3126	1	Frasco EZOLIUM 20mg (esomeprazol) x 30 capsulas Procaps	EA	195.150	195.150	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

R O S M A R Y Q U I N T E R O 5 3

Detalle Totales: (Exen = 307.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
4	307.000	0	307.000	0	0	0	307.000

NOTA: Crédito: $307.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**ROSMARY QUINTERO**	**Cédula**	**10527590**
No. Carné		**Fecha**	**2/02/2026**

R/.	**Cantidad**
EXFORGE 80/5 MG	28
una en la mañana	
HIDROCLOROTIAZIDA TBX 25 MG	30
una en la mañana	
ROSUVINA TB X 20 MG	30
una en la cena	
EZOLIUM TB X 20 MG	30
una en ayunas	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 53

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34533045

Favor atender por nuestra cuenta a QUINTERO ARBOLEDA ROSMARY identificado con el carne 10527590-A Conyuge de LOPEZ JOSE VICENTE Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	4	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52416

FECHA DE GENERACIÓN

10/2/2026 12:00:56 p. m.

CUFE : 84c3f64a0e2480fbff3682dcc312a410b78181a3af68363b7c699e3db4e0bcc40da519a62310e6d50c9cf3daa8f0b00b
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 11/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	7328	1	Caja COLESTIR 10/40 (ezetimiba 10 mg/ atorvastatina 40 mg) x 30 tabletas Megalabs	EA	237.000	237.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

A L B A M A R I A B U C H E L L I 5 6

Detalle Totales: (Exen = 237.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
1	237.000	0	237.000	0	0	0	237.000

NOTA: Crédito: $237.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**ALBA MARIA BUCHELLI**	**Cédula**	
No. Carné	**5350180**	**Fecha**	**5/02/2026**

R/.	**Cantidad**
COLESTIR 10/40 MG	30
UNA TABLETA DIARIA	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 56

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 27476365

Favor atender por nuestra cuenta a BUCHELY GARCIA ALBA MARIA identificado con el carne 5350180-C Conyuge de ROSERO ALVAREZ JAIME ORLEY Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52418

FECHA DE GENERACIÓN
10/2/2026 12:07:09 p. m.

CUFE : 29b02e4ac1277687ce8fd38042b042a7e7dcf6608ac29ebcea3874758341f245bbdfedc06d536ea1558ed4ff6d9c7319
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 11/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4572	3	Caja DOMINIUM 50mg (sertralina) x 10 tabletas Tecnofarma	EA	80.400	241.200	Exen	NA
2	3736	1	Frasco FARMA D 200 UI (Gotas Vitamina D3) x 10ml FARMA DE C	EA	87.500	87.500	Exen	NA
3	6388	1	EXELON PATCH 5 (4.6mg / 24H Rivastigmina) x 30 parches transdermicos Novartis	EA	175.000	175.000	Exen	NA
4	2397	1	Caja CURAFLEX DUO (glucosamina sulfato 1,5g / condroitin sulfato 1,2g) x 30 sobres Tecnofarma	EA	238.900	238.900	Exen	NA
5	4658	6	Blister CITRAGEL 1500mg/200Ui (Citrato De Calcio + Vitamina D3) x 5 tabletas Procaps	EA	12.100	72.600	Exen	NA
6	4604	1	Caja NATRILIX SR 1.5mg (indapamida) x 30 tabletas SERVIER	EA	11.764,71	11.764,71	19%	NA
7	7862	2	Blister DIMARD 200MG (Hidroxiclorquina sulfato) x 10 tab. INS Siegfried	EA	70.350	140.700	Exen	NA
8	6233	1	REX 10MG (rosuvastatina) x 30 tab INST BUSIE	EA	147.300	147.300	Exen	NA
9	1457	3	Caja DEFLAZACORT 6mg x 10 tabletas Genfar	EA	14.500	43.500	Exen	NA
10	2836	1	Blister METOTREXATO 2,5mg x 20 comprimidos Tecnofarma	EA	43.800	43.800	Exen	NA
11	4237	1	Caja EXFORGE 5/160mg (amlodipino / valsartan) x 28 tab Siegfried	EA	59.000	59.000	Exen	NA
12	1764	2	Caja QUETIAPINA 25mg x 30 tabletas Genfar	EA	18.400	36.800	Exen	NA
13	3053	6	Blister ACIDO FOLICO 1mg x 10 tabletas Laproff	EA	4.000	24.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

V I L M A D O L O R E S M O S Q U E R A 5 4

Detalle Totales: (Exen = 1.310.300) (Gravado = 11.764,71) (IVA 19% = 2.235,29)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
13	1.322.064,71	0	1.322.064,71	2.235,29	0	0	1.324.300

NOTA: Crédito: $1.324.300

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**VILMA JIMENEZ TORRES**	**Cédula**	**4604844**
No. Carné		**Fecha**	**2/02/2026**

R/.	**Cantidad**
DOMINIUM CPS X 50 MG	30
una al dia	
FARMA D GOTAS	1
5 gotas al dia	
EXELON PARCHESX 4,6 MG	30
un pache dia	
CURAFLEX DUO SOBRES	30
un sobre dia	
CITRAGEL TABLETAS	30
una tableta dia	
NATRILIX 1,5 MG TAB	30
una al dia	
DIMARD TB X 200 MG	20
tomar una lune s miercole sy viernes	
ROSUVASTATINA TBX 10 MG	30
una en la noche	
DEFLAZACORT TB 6 MG	30
una al dia	
METROTEXATE TB X 2,5 MG	30
5 tab cada semana	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario	**VILMA JIMENEZ TORRES**	**Cédula**	
No. Carné	**4604844**	**Fecha**	**2/02/2026**

R/.	**Cantidad**
EXFORGE 160/5 MG	28
una al dia	
QUETIAPINA TB X 25 MG	60
2 en la noche	
AC FOLICO TB X 1 MG	60
2 cada dia	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 54

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25266076

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ DE MOSQUERA VILMA DOLORES identificado con el carne 4604844-A Conyuge de MOSQUERA CANENCIO JOSE IGNACIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	13	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52419

FECHA DE GENERACIÓN
10/2/2026 12:11:05 p. m.

CUFE : faba559f9df58a9ecc67fa835550a85c99556008405237d05084b005f804442132d534972e5c3d634f98c76db56179bb
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 11/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3488	1	Caja STAFEN 135mg/5mg (acido fenofibrico/Rosuvastatina) x 30 caps Abbott	EA	366.700	366.700	Exen	NA
2	5879	1	Caja JANUVIA 50mg (sitagliptina) x 28 tabletas MSD	EA	78.150	78.150	Exen	NA
3	4783	1	Caja JARDIANCE 25mg (empaglifozina) x 30 tabs Boehringer	EA	179.900	179.900	Exen	NA
4	4649	2	Blister LOSARTAN 50mg x 15 tabletas INST Mk	EA	15.000	30.000	Exen	NA
5	6605	3	Blister AMLODIPINO 5mg x 10 tabletas INS Mk	EA	10.000	30.000	Exen	NA
6	2443	1	MICOFENTIN (clindamicina 2% - isoconazol 1%) x 20gr Novamed	EA	121.700	121.700	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

P A U L A C R I S T I N A S E R N A 5 9

Detalle Totales: (Exen = 806.450)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
6	806.450	0	806.450	0	0	0	806.450

NOTA: Crédito: $806.450

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**PAULA CRISTINA SERNA**	**Cédula**	**10522468**
No. Carné		**Fecha**	**3/02/2026**

R/.	**Cantidad**
STAFEN TB 135/5 MG	30
una en la cena	
JANUMET TBX 50	28
una al dia	
JARDIANCE TB X 25 MG	30
una al dia	
LOSARTAN TB X 50 MG MK	30
una al dia	
AMLODIPINO TB X 5 MG MK	30
una al dia	
MICOFENTIN CREMA VAGINAL	1
aplicar cada noche en la vagina	

Maria Beatriz Sierra

Ma. Beatriz Sierra B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 59

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34543227

Favor atender por nuestra cuenta a SERNA RUIZ PAULA CRISTINA identificado con el carne 10522468-D Conyuge de PARRA DIAZ DELIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	6	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52424

FECHA DE GENERACIÓN

10/2/2026 12:24:46 p. m.

CUFE : 15a648e81041714564cf57c5fd91efbd160089d33c1df5e9af4415321bbcc2ed31c632684b205a3b9f7bf0f37fc51aa5
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 11/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	2525	1	Frasco SYNTHROID 50mcg (levotiroxina) x 90 tabletas Abbott	EA	103.300	103.300	Exen	NA
2	4649	4	Blister LOSARTAN 50mg x 15 tabletas INST Mk	EA	15.000	60.000	Exen	NA
3	3932	3	Blister HIDROCLOROTIAZIDA 25mg x 10 tabletas Laproff	EA	2.500	7.500	Exen	NA
4	5633	1	Caja ROSUVAX 40mg (rosuvastatina) x 30 tabletas Megalabs	EA	256.000	256.000	Exen	NA
5	4110	1	CALCIBON D 800UI (citrato de calcio) x 30 tabletas FARMA DE C	EA	80.360	80.360	Exen	NA
6	3109	3	Blister METEOSPASMYL 60mg/300mg (citrato de alverina + simeticona) x 10 capsulas BIOPAS	EA	99.000	297.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R I A D O R I S V E L A S C O 5 8

Detalle Totales: (Exen = 804.160)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
6	804.160	0	804.160	0	0	0	804.160

NOTA: Crédito: $804.160

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARIA DORIS VELASCO DE RIVE**	**Cédula**	
No. Carné	**34556931**	**Fecha**	**3/02/2026**

R/.	**Cantidad**
SYNTROID TB X 50 MCG	90
una de lunes sabado y el domingo 2 tb	
LOSARTAN TB X 50 MG MK	60
Una cada 12 horas	
HIDROCLOROTIAZIDA TB X 25 MG	30
una en la mañana	
ROSUVAX TABLETAS X 40 MG	30
Una en la noche	
CALCIBOND 800 UI	30
una al dia	
METEOSPASMYL CAPSULAS	30
una al dia	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 34555[illegible]
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 58

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25546198

Favor atender por nuestra cuenta a VELASCO DE RIVERA MARIA DORIS identificado con el carne 34556931-A Madre-Padre de GLORIA AMPARO RIVERA VELASCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	6	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52574

FECHA DE GENERACIÓN
10/2/2026 7:50:34 p. m.

CUFE : e07934f3bc19f4f350f487ce1a4d79694f722d523d9bcbcb4a4cf2d9f9131f24c9ffbb04d3aef3ccfba62a0284dd6f83
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 11/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	1545	10	Ampolla ENTEROGERMINA 2000 Mill (esporas de bacillus clausii) suspension 5ml x 1 ampolla Sanofi	EA	8.900	89.000	Exen	NA
2	2516	1	Caja ALERCET 10mg (Cetirizia) x 10 capsulas Procaps	EA	90.100	90.100	Exen	NA
3	2165	1	Caja BACTRIM F 800 / 160mg (sulfametoxazol + trimetoprim) x 10 tabletas Siegfried	EA	79.500	79.500	Exen	NA
4	3332	15	Uno DOLEX Rapida Accion 500mg (acetaminofen) x 1 tableta Glaxo	EA	1.300	19.500	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R I A E S P E R A N Z A O T E R O 5 5

Detalle Totales: (Exen = 278.100)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
4	278.100	0	278.100	0	0	0	278.100

NOTA: Crédito: $278.100

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARIA ESPERANZA OTERO**	**Cédula**	
No. Carné	**10526811**	**Fecha**	**4/02/2026**

R/.	**Cantidad**
ENTEROGERMINA AMPOLLAS BEBIBLES	10
una ampolla oral cada 12 horas	
ALERCET caps 10 MG	10
una al dia	
BACTRIM F 160/80	10
una cada 12 horas	
DOLEX TAB X 500 MG	15
una cada 8 horas	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 55

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34546558

Favor atender por nuestra cuenta a OTERO HERNANDEZ MARIA ESPERANZA identificado con el carne 10526811-C Conyuge de ALCAZAR LOPEZ RODRIGO ERNESTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	4	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52730

FECHA DE GENERACIÓN

11/2/2026 2:07:33 p. m.

CUFE : 0b886c050158e8cd93216d2f0cdae4c6bb112ab96a0f306b22e9165b907045ab2c2af5d8c60fd579b9f1e402b73592e6
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 12/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	5298	1	Caja JARDIANCE 10mg (empagliflozina) x 30 tabletas Boehringer	EA	120.000	120.000	Exen	NA
2	5383	1	Caja ATORVASTATINA 40mg x 30 tabletas Laproff	EA	30.000	30.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R I A O F E I R A D I A Z 6 2

Detalle Totales: (Exen = 150.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	150.000	0	150.000	0	0	0	150.000

NOTA: Crédito: $150.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARIA OFEIRA DIAZ**	**Cédula**	**10523344**
No. Carné	**5/02/2026**	**Fecha**	

R/.	**Cantidad**
JARDIANCE TB X 10 MG	30
una al dia	
ATORVASTATINA TBX 40 MG	30
una al dia	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 62

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 29142044

Favor atender por nuestra cuenta a DIAZ DE VIVAS MARIA OFEIRA identificado con el carne 10523344-C Conyuge de VIVAS GONZALEZ RODRIGO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	2	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52754

FECHA DE GENERACIÓN
11/2/2026 3:04:40 p. m.

CUFE : e769aba75724420aacf500e61658cbcb2c084a48e0ed81b9a33f1aae68ba17cbb86c0fc525d4f1584e758946d0b34fa4
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 12/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	2280	1	Caja DIOVAN 160mg (valsartan) x 28 tabletas Novartis	EA	47.000	47.000	Exen	NA
2	2766	1	Caja DIOVAN HCT 160/12,5 (valsartan + hidroclorotiazida) x 28 comprimidos Novartis	EA	70.000	70.000	Exen	NA
3	4588	1	BETALOC ZOK 100mg (metoprolol) x 30 tabletas AZTRAZENEC	EA	40.700	40.700	Exen	NA
4	1570	1	EUTIROX 125mcg (levotiroxina) x 50 tabletas Merck	EA	99.600	99.600	Exen	NA
5	7056	1	Caja ROSUVINA E 10/40mg (ezetimibe + rosuvastatina) x 30 tabletas LEGRAND	EA	182.400	182.400	Exen	NA
6	6415	1	Caja DEFEROL 7000 UI (vitamina D3) x 4 capsulas Procaps	EA	46.000	46.000	Exen	NA
7	1400	1	Caja CARDIOASPIRINA 100mg (acido acetilsalicilico) x 30 tabletas Bayer	EA	61.650	61.650	Exen	NA
8	1504	1	Caja DEXLANZOPRAL 60mg (dexlansoprazol) x 30 capsulas Megalabs	EA	282.000	282.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

C L A R A D E L R O S A R I O M A R T I N E Z 5 2

Detalle Totales: (Exen = 829.350)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
8	829.350	0	829.350	0	0	0	829.350

NOTA: Crédito: $829.350

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**CLARA DEL ROSARIO MARTINEZ**	**Cédula**	
No. Carné	**10530584**	**Fecha**	**2/02/2026**

R/.	**Cantidad**
DIOVAN TBX 160 MG	28
una en la noche	
DIOVAN HCT 160/12,5 MG	28
una en la mañana	
BETALOC ZOK TBX 100 MG	30
una al dia	
EUTIROX TBX 125 MCG	50
una en ayunas	
ROSUVINA E 10/40 MG	30
una en la cena	
NUEVI D TBX 7000 UI	4
una tableta semanal	
CARDIOASPIRINA TB X 100 MG	30
una al dia	
DESLANZOPRAL CAPS X 60 MG	30
una al dia	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 52

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34537646

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ OROZCO CLARA DEL ROSARIO identificado con el carne 10530584-A Conyuge de VIDAL OMAR JAVIER Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	8	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52829

FECHA DE GENERACIÓN
11/2/2026 7:17:08 p. m.

CUFE : 888908a542823a40009c5f93f813f3d9735380c7003912761145230fa4560e92eb6f84b2847b8094a43a89edc6f46875
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 12/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	5645	60	Frasco JEVITY 2 x 500ml Abbott	EA	30.000	1.800.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

B E R T H A E L I Z A P A Z 1 2

Detalle Totales: (Exen = 1.800.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
1	1.800.000	0	1.800.000	0	0	0	1.800.000

NOTA: Crédito: $1.800.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**BERTHA ELISA PAZ**	**Cédula**	**34555262**
No. Carné		**Fecha**	**6/02/2026**

R/.	**Cantidad**
JEVITY 2 FRASCO X 500 ML	60
DAR 1000 ML POR GASTROSTOMIA	

Maria Beatriz Garcia B
MEDICO CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 34555509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 12

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25263902

Favor atender por nuestra cuenta a PAZ DE ENRIQUEZ BERTHA ELISA identificado con el carne 34555262-A Madre-Padre de ENRIQUEZ PAZ LUZ ELENA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	11	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Dra. Beatriz Garcia B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52832

FECHA DE GENERACIÓN
11/2/2026 7:20:32 p. m.

CUFE : f980dfafc3d1b60d9079bed3c0026858943089f13413d0e94f1ce18d4990c2dcab6b12bd2a48c543fe24f204dae77f04
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 12/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4395	1	CARMELUB TEARSGEL (carboximetilcelulosa sodica 1%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	91.600	91.600	Exen	NA
2	4418	1	CARMELUB TEARS (carboximetilcelulosa sodica 0.5%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	35.200	35.200	Exen	NA
3	5298	1	Caja JARDIANCE 10mg (empagliflozina) x 30 tabletas Boehringer	EA	120.000	120.000	Exen	NA
4	4524	1	Caja GLUCOPHAGE 850mg (metformina clorhidrato) x 30 tabletas Merck	EA	90.100	90.100	Exen	NA
5	7630	1	Caja ROSUVINA 40mg (rosuvastatina) x 30 tabletas LEGRAND	EA	74.000	74.000	Exen	NA
6	2276	1	Caja DIOVAN 80mg (valsartan) x 28 tabletas Novartis	EA	23.600	23.600	Exen	NA
7	7504	1	CARDIOSOL 30MG (nifedipina) x 30 tab. Procaps	EA	249.000	249.000	Exen	NA
8	4604	1	Caja NATRILIX SR 1.5mg (indapamida) x 30 tabletas SERVIER	EA	11.764,71	11.764,71	19%	NA
9	2583	60	Sobre GASTROFAST ADVANCE 5gr (alginato de sodio) x 1sobre Tq	EA	3.100	186.000	Exen	NA
10	1504	1	Caja DEXLANZOPRAL 60mg (dexlansoprazol) x 30 capsulas Megalabs	EA	282.000	282.000	Exen	NA
11	2668	1	Frasco SYNTHROID 125mcg (levotiroxina) x 90 tabletas Abbott	EA	197.750	197.750	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

R I T A E S P E R A N Z A V A R G A S 6 3

Detalle Totales: (Exen = 1.349.250) (Gravado = 11.764,71) (IVA 19% = 2.235,29)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
11	1.361.014,71	0	1.361.014,71	2.235,29	0	0	1.363.250

NOTA: Crédito: $1.363.250

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**RITA ESPERANZA VARGAS**	**Cédula**	**16469496**
No. Carné		**Fecha**	**5/02/2026**

R/.	**Cantidad**
CARMELUB TEARS GEL FRASCO 15ML	1
una gota en cada ojo cada 6 horas	
CARMELUB SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15 ML	1
una gota en cada ojo cada 6 horas	
JARDIANCE TB X 10 MG	30
una al dia	
GLUCOPHAGE TBX 850 MG	30
una al dia	
ROSUVINA TB X 40 MG	30
una al dia	
DIOVAN TBX 80 MG	28
una al dia	
CARDIOSOL CAP X 30 MG	30
una al dia	
NATRILIX TB X 1.5 MG	30
una al dia	
GASTROFAST ADVANCE SOBRES	60
una cada 12 horas	
DEXLANZOPRAL CPS X 60 MG	30
una al dia	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario	**RITA ESPERANZA VARGAS**	**Cédula**	**16469496**
No. Carné		**Fecha**	**5/02/2026**

R/.	**Cantidad**
SYNTROID TB X 125 MCG	90
una al di por 3 meses	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 63

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 31376455

Favor atender por nuestra cuenta a VARGAS DE BOLAÑOS RITA ESPERANZA identificado con el carne 16469496-A Conyuge de BOLANOS GONZALEZ NELSON Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	11	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52834

FECHA DE GENERACIÓN
11/2/2026 7:23:17 p. m.

CUFE : 0a610452f7455f33fa10ba7ae9ad94698735e10cba469d8f9bd3b889ed51a49437c9477ca7e96c856ae4613ec85698b8
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 12/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	1790	1	Caja STAFEN 135mg/20mg (acido Fenofibrico/Rosuvastatina) x 30 capsulas Abbott	EA	349.700	349.700	Exen	NA
2	4649	4	Blister LOSARTAN 50mg x 15 tabletas INST Mk	EA	15.000	60.000	Exen	NA
3	4841	1	Caja HIDROCLOROTIAZIDA 12.5mg x 30 tabletas Mk	EA	8.000	8.000	Exen	NA
4	3024	1	Caja DEBLAX 100000 UI (vitamina D3) x 1 capsula Tecnofarma	EA	119.200	119.200	Exen	NA
5	5429	2	ESOPRAX 40mg (esomeprazol) x 14 Capsulas LEGRAND	EA	40.000	80.000	Exen	NA
6	4370	1	Caja ROGASTRIL PLUS 1mg/200mg (cinitrapida + simeticona) x 30 tabletas Siegfried	EA	120.000	120.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

C A R M E N Z A G L A D Y S C O L L A S O Z 6 1

Detalle Totales: (Exen = 736.900)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
6	736.900	0	736.900	0	0	0	736.900

NOTA: Crédito: $736.900

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**CARMENZA GLADIZ COLLAZOS**	**Cédula**	**10523873**
No. Carné		**Fecha**	**5/02/2026**

R/.	**Cantidad**
STAFEN CAP 135/20 MG	30
una al dia	
LOSARTAN TB X 50 MG MK	60
una cada 12 horas	
HIDROCLOROTIAZIDA TBX 12,5 MG MK	30
una al dia	
DEBLAX CPS X 100000 UI	1
una capsula mensual (3 DOSIS)	
ESOMAX CAPS X 40 MG	28
una al dia	
ROGASTRIL PLUS TB	30
una ante sde almuerzo	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 61

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34538713

Favor atender por nuestra cuenta a COLLAZOS ORTEGA CARMENZA GLADYS identificado con el carne 10523873-C Conyuge de CASTRILLON FOSSI CESAR FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	6	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52839

FECHA DE GENERACIÓN
11/2/2026 7:25:50 p. m.

CUFE : ad7e26998d36786ba8dde08c1399a8e28bdada2c324d96ff17e36494ffde06e56ec93b3c5c6d27090aa4c27d5b0e55cc
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 12/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	2998	6	Blister COLCHICINA 0.5 mg x 10 tabletas Laproff	EA	5.950	35.700	Exen	NA
2	5116	2	Blister PRELUDYO 75mg (pregabalina) x 15 tabletas INS Tq	EA	21.000	42.000	Exen	NA
3	3420	1	Caja JARDIANCE DUO 12.5/1000 (empaglifozina + metofrmina) x 60 tabs Boehringer	EA	200.550	200.550	Exen	NA
4	4651	4	Blister SINALGEN 5mg/325mg (hidrocodona bitartrato + acetaminofen) x 10 tabs Grunenthal	EA	70.500	282.000	Exen	NA
5	7056	1	Caja ROSUVINA E 10/40mg (ezetimibe + rosuvastatina) x 30 tabletas LEGRAND	EA	182.400	182.400	Exen	NA
6	3062	30	Sobre EVALAX (polietilenglicol 3350/ sin electrolitos) x 1 sobre sin electrolitos FARMA DE C	EA	9.250	277.500	Exen	NA
7	6415	1	Caja DEFEROL 7000 UI (vitamina D3) x 4 capsulas Procaps	EA	46.000	46.000	Exen	NA
8	2665	1	SYSTANE GOTAS LUBRICANTES (politienglicol 400 + propilenglicol) solucion oftalmica x 15ml ALCON	EA	74.000	74.000	Exen	NA
9	3475	60	DOLEX FORTE (acetaminofen 500mg - cafeina /65mg) x 1 tableta HALEON	EA	2.500	150.000	Exen	NA
10	3786	1	BIOCALCIUM PLUS (citrato de calcio 600mg + vitamina D) x 30 sobres Mk	EA	61.700	61.700	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R I A E U G E N I A F U E N T E S 2 3

Detalle Totales: (Exen = 1.351.850)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
10	1.351.850	0	1.351.850	0	0	0	1.351.850

NOTA: Crédito: $1.351.850

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARIA EUGENIA FUENTES**	**Cédula**	
No. Carné	**10543399**	**Fecha**	**27/01/2026**

R/.	**Cantidad**
COLCHICINA TB X 0,5 MG	60
una cada 12 horas	
PRELUDYO CPS X 75 MG	30
una al dia	
JARDIANCE DUO 12,5/1000 MG	30
UNA AL DIA	
SALAGEN TB X 5 MG	40
una dia	
ROSUVINA E 10/40 MG	30
una dia	
EVALAX SOBRES	30
uno dia	
DEFEROL CPS X 7000 UI	4
una cada semana	
SYSTANE SLN OFTALMICA	1
una gota cada 6 hora s ambos ojos	
DOLEX FORTE	60
una cada 12 horas	
BIOCALCIUM SOBRES	30
un sobre dia	

Maria Beatriz Sonia

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario	**MARIA EUGENIA FUENTES P**	**Cédula**	**10543399**
No. Carné		**Fecha**	**6/02/2026**

R/.	**Cantidad**
JARDIANCE DUO 12,5/1000 MG	60
una tableta diara para 2 meses	
Correccion de la cantidad presentacion caja x 60tb	

Maria Beatriz Garcia B
MEDICO CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 24555509

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 23

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34533500

Favor atender por nuestra cuenta a FUENTES PORTILLA MARIA EUGENIA identificado con el carne 10543399-B Conyuge de REBOLLEDO ARIAS CARLOS ANDRES Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	10	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Ma Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV52853

FECHA DE GENERACIÓN

11/2/2026 7:49:53 p. m.

CUFE : f7acf66061fc09f980cb04fc04bb86c914a87435141b9bf9d4fb4f4ffed747c3655a57f218f3ee9639b3dbfcc5daa96c
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 12/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	7328	1	Caja COLESTIR 10/40 (ezetimiba 10 mg/ atorvastatina 40 mg) x 30 tabletas Megalabs	EA	237.000	237.000	Exen	NA
2	4615	1	BI PRETERAX 5mg (perindopil argi + indapamida) x 30 comprimidos SERVIER	EA	29.900	29.900	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

L U Z G L A D Y S C U E L L A R 7

Detalle Totales: (Exen = 266.900)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	266.900	0	266.900	0	0	0	266.900

NOTA: Crédito: $266.900

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden
7

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	LUZ GLADYS CUELLAR SALAZAR	Documento	34541332
No. Carné	34527666 - D	Fecha autorización	22/12/25
Dirección	CRA 21 C 2-109		
Regional	CAUCA	Vigencia	2025

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
COLESTIR 10/40mg TRP CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO EZETIMIBA	TABLETAS	TREINTA

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

UNA DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
BI PRETERAX 5/125mg TRP CJXFCO30TAB	PERINDOPRIL ARGININA INDAPAMIDA	TABLETAS	TREINTA

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

UNA DIA

Nombre Funcionario:	DORA LIZ CUELLAR SALAZAR

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 06/01/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden
7

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	LUZ GLADYS CUELLAR SALAZAR	Documento	34541332
No. Carné	34527666 - D	Fecha autorización	22/12/25
Dirección	CRA 21 C 2-109		
Regional	CAUCA	Vigencia	2025

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
COLESTIR 10/40mg TRP CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO EZETIMIBA	TABLETAS	TREINTA

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

UNA DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
BI PRETERAX 5/125mg TRP CJXFCO30TAB	PERINDOPRIL ARGININA INDAPAMIDA	TABLETAS	TREINTA

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

UNA DIA

Nombre Funcionario:	DORA LIZ CUELLAR SALAZAR

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 06/01/26

GTH-F-005 V.01

SENA - REGIONAL CAUCA
CALLE 4 # 2-67
TEL: 824 3205 - EXT. 22032
Vigencia de la Prescripción: 15 DIAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA **ORDEN DE ATENCIÓN** **Servicio Médico Asistencial**	NÚMERO DE ORDEN: 7

REGIONAL	CARNÉ Nº	DIA	MES	AÑO
CAUCA	3A527666	22	12	2025

NOMBRE BENEFICIARIO	FAMILAR DE:
LUZ GIADYS CUELLAR S	DOÑA LUZ CUELLAR

DETALLE FORMULACIÓN	CANTIDAD EN NUMEROS	CANTIDAD EN LETRAS
MEDICAMENTOS	2	DOS
	TOTAL	

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO	NOMBRE QUIEN RECIBE LOS MEDICAMENTOS	HUELLA
Ma. Beatriz Sarria B. MEDICO CIRUJANO REGISTRO No. 3455506 UNIVERSIDAD DEL CAUCA MARÍA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE REGISTRO MEDICO xxxx	CEDULA:	TELEFONO:

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV53038

FECHA DE GENERACIÓN

12/2/2026 2:44:33 p. m.

CUFE : 2369367a06cf8587da0cbff9e173ff3107e2a32691c9def7e8ffe7715b43a495bffba7880345c8e6518eb119642b0844
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 13/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4395	1	CARMELUB TEARSGEL (carboximetilcelulosa sodica 1%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	91.600	91.600	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

A L B A M A R I A B U C H E L L Y 8 5

Detalle Totales: (Exen = 91.600)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
1	91.600	0	91.600	0	0	0	91.600

NOTA: Crédito: $91.600

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**ALBA MARIA BUCHELLI**	**Cédula**	
No. Carné	**5350180**	**Fecha**	**9/02/2026**

R/.	**Cantidad**
CARMELUB TEARS GEL	1
una gota en ambos ojos cada 6 horas	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 85

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 27476365

Favor atender por nuestra cuenta a BUCHELY GARCIA ALBA MARIA identificado con el carne 5350180-C Conyuge de ROSERO ALVAREZ JAIME ORLEY Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDACAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV53085

FECHA DE GENERACIÓN
12/2/2026 4:05:41 p. m.

CUFE : 47ce3b598246b732d8d09f67106e1f03e40cfc6acc624f1f7aa0c0d02e079bc89001445e549a0c78d40f6647276609bd
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 13/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	10165	1	Caja ORACEA 40mg (Doxiciclina) x 28 Cáp. Liberacion modificada	EA	152.900	152.900	Exen	NA
2	4540	2	Pluma LANTUS SOLOSTAR (insulina glargina) pluma 100 U/ml x 3 ml Sanofi	EA	43.200	86.400	Exen	NA
3	3420	1	Caja JARDIANCE DUO 12.5/1000 (empaglifozina + metofrmina) x 60 tabs Boehringer	EA	200.550	200.550	Exen	NA
4	1836	1	Caja TRAYENTA 5mg (Linagliptina) x 30 comprimidos Boehringer	EA	145.000	145.000	Exen	NA
5	6762	3	ENALAPRIL 5mg x 10 tabletas INST. Mk	EA	4.500	13.500	Exen	NA
6	2148	1	Caja FENOVAS 20mg/135mg (rosuvastatina + acido fenofibrico) x 30 cap (INS) Procaps	EA	353.000	353.000	Exen	NA
7	4395	1	CARMELUB TEARSGEL (carboximetilcelulosa sodica 1%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	91.600	91.600	Exen	NA
8	4418	1	CARMELUB TEARS (carboximetilcelulosa sodica 0.5%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	35.200	35.200	Exen	NA
9	4580	30	Un GLUCOQUICK 32G/4 MM (aguja pluma de insulina) x 1 aguja DIABETRICS	EA	1.500	45.000	Exen	NA
10	4619	1	TIRAS + LANCETAS OKMETER MATCH X 50 okmeter	EA	88.600	88.600	Exen	NA
11	5868	1	Tubo QUANOX 1% (ivermectina) x 30gr	EA	101.400	101.400	Excl	NA
12	6706	1	Tubo ROZEX 0.75% (Metronidazol) gel x 30 gr GALDERMA	EA	164.450	164.450	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

R O S M A R Y P E R E Z C A M P O 6 0

Detalle Totales: (Excl = 101.400) (Exen = 1.376.200)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
12	1.477.600	0	1.477.600	0	0	0	1.477.600

NOTA: Crédito: $1.477.600

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**ROSMARY PEREZ CAMPO**	**Cédula**	
No. Carné	**10525445**	**Fecha**	**5/02/2026**

R/.	**Cantidad**
ORACEA CPS X 40 MG (DOXICICLINA)	28
una despues d e almuerzo	
LANTUS JERINGA PRELLENADA 300UI/3ML	2
20 unidades dia	
JARDIANCE DUO TB X 25/1000 MG	60
una cada 12 horas	
TRAYENTA TB X 5 MG	30
Una al dia	
ENALAPRIL TB X 5 MG MK	30
una al dia	
FENOVAS CAP X 20 MG	30
una caosula dia	
CARMELUB TEARS GEL FRASCO X 15 MLSLN OFTALMICA	1
una gota cada 6 horas	
CARMELUB TEARS SLN OFTALMICA X15 ML	1
una gota en cada ojo cada 6 horas	
AGUJA SPARA PEN X 4 MM	30
TIRAS DE GLUCOMETRIA	50
LANCETAS PARA GLUCOMETRIA	50
IVERMECTINA 1G/100G CREMA X 30 GRS	1
METRONIDAZOL 0,75GR/100G GL TOPICA X30 GRS	1

Ma. Beatriz Garcia B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 60

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34526776

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ CAMPO ROSMARY identificado con el carne 10525445-A Conyuge de GALVIS TORRES CARLOS ANTONIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	13	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS - INSUMOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV53088

FECHA DE GENERACIÓN
12/2/2026 4:35:49 p. m.

CUFE : 54355a0d7242db6c657352b48e180c82e66d54657c35e256c0fb78abcd0ebb50a721f156c66af8396cbcff63009416c9
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 13/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	7814	1	Caja AIRMAX 100 mcg (salbutamol) susp inhalacion x 200 dosis Chalver	EA	29.200	29.200	Exen	NA
2	3092	2	BETALOC ZOK 50mg (metoprolol sulciato / metropolol tartrato) x 30 tabletas AZTRAZENEC	EA	20.250	40.500	Exen	NA
3	1596	1	Blister FUROSEMIDA 40mg x 10 tabletas Genfar	EA	9.900	9.900	Exen	NA
4	3373	1	Caja CURAM 1gr (amoxicilina + acido clavuolanico) x 14 tabletas SANDOZ	EA	123.950	123.950	Exen	NA
5	4783	1	Caja JARDIANCE 25mg (empaglifozina) x 30 tabs Boehringer	EA	179.900	179.900	Exen	NA
6	1836	1	Caja TRAYENTA 5mg (Linagliptina) x 30 comprimidos Boehringer	EA	145.000	145.000	Exen	NA
7	4649	4	Blister LOSARTAN 50mg x 15 tabletas INST Mk	EA	15.000	60.000	Exen	NA
8	5680	6	Blister ELIQUIS 5mg (apixaban) x 10 tabletas Pfizer	EA	55.200	331.200	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

A N A J U S T I N A V I D A L 8 7

Detalle Totales: (Exen = 919.650)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
8	919.650	0	919.650	0	0	0	919.650

NOTA: Crédito: $919.650

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario **ANA JUSTINA VIDAL DE B** **Cédula**

No. Carné **Fecha** **9/02/2026**

R/.	**Cantidad**
AIRMAX INHALADOR (SALBUTAMOL)	1
2 puff cada 8 horas	
BETALOC ZOK TB X 50 MG	60
una cada 12 horas	
FUROSEMIDA TB X 40 MG	15
media diaria	
CURAM TB X 1 GR	14
una cada 12 horas	
JARDIANCE TBX 25 MG	30
una al dia	
TRAYENTA TBX 5 MG	
una al dia	30
LOSARTAN TB X 50 MG MK	60
Una cada 12 horas	
ELIQUIS TB X 5 MG (apixaban)	60
Una cada 12 horas	

Ma Beatriz Garcia B
MEDICO CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 24555509

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 87

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25263208

Favor atender por nuestra cuenta a VIDAL DE BUCHELI ANA JUSTINA identificado con el carne 34546672-A Madre-Padre de BUCHELI VIDAL CARMEN Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	8	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV53091

FECHA DE GENERACIÓN
12/2/2026 4:51:20 p. m.

CUFE : 6758b116fe96ac3b76b98d1c7290a5acf1e42c3c58a8a1c9531ae5069be9ac7454c4e93f860eb55a1f89993e1d98d871
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 13/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3743	1	Caja ROSUVINA 20mg (rosuvastatina) x 30 tabletas LEGRAND	EA	71.450	71.450	Exen	NA
2	5360	2	Caja GLUCOPHAGE 1000mg (metformina clorhidrato) x 30 tabletas Merck	EA	104.000	208.000	Exen	NA
3	2602	1	Caja DIOVAN HCT 80/12.5 (valsartan + hidroclorotiazida) x 28 comprimidos Novartis	EA	35.250	35.250	Exen	NA
4	1400	1	Caja CARDIOASPIRINA 100mg (acido acetilsalicilico) x 30 tabletas Bayer	EA	61.650	61.650	Exen	NA
5	4418	1	CARMELUB TEARS (carboximetilcelulosa sodica 0.5%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	35.200	35.200	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

V I C T O R L U I S V E L E Z 4

Detalle Totales: (Exen = 411.550)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
5	411.550	0	411.550	0	0	0	411.550

NOTA: Crédito: $411.550

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**VICTOR LUIS VELEZ**	**Cédula**	**34537504**
No. Carné		**Fecha**	**9/02/2026**

R/.	**Cantidad**
ROSUVINA TBX 20 MG	30
una al dia	
GLUCOPHAGE TB X 1000 MG	60
una cada 12 horas	
DIOVAN HCT 80/12,5 MG	28
una al dia	
CARDIOASPIRINA TB X 100 MG	30
una al dia	
CARMELUB TEARS SLN OFTALMICA	1
Una cada gota en cad ojo cada 6 horas	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 3455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 10522848

Favor atender por nuestra cuenta a VELEZ LEDEZMA VICTOR LUIS identificado con el carne 34537504-A Conyuge de RIVERA RAMIREZ NUBIA GRACIELA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	3	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Ma Beatriz Sarria B.
MEDICO Y CIRUJANO
RM 191775-97 - CC. 34555509
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: idsanchez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV53142

FECHA DE GENERACIÓN
12/2/2026 7:08:44 p. m.

CUFE : ae2f05cbd6c4ece5524565c1e89021156c522fce26347a7b3148eb41a5db391b76b2fe70ad8705933e8077d8efbb11f0
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 13/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4388	1	Caja SULTAMICILINA 750mg x 10 tabletas La Sante	EA	165.350	165.350	Exen	NA
2	2644	2	Caja MONURIL 3g (fosfomicina trometamol) x 1 Sobre Granulado por 8gr sabor naranja mandarina Zambon	EA	20.900	41.800	Exen	NA
3	5571	6	Blister COLYPAN PLUS 200mg/120mg (timebutina maleato + simeticona) x 10 tabletas FARMA DE C	EA	53.000	318.000	Exen	NA
4	4948	1	Tubo PROCTO-GLYVENOL crema (Tribenosido 5% + Clorhidrato de lidocaina 2,12%) x 30g Glaxo	EA	60.000	60.000	Exen	NA
5	5888	1	VESICARE 10mg (solifenacina succinato) x 20 tab ASTELLAS	EA	121.700	121.700	Exen	NA
6	2932	3	Blister ACIDO FOLICO 5mg x 10 tabletas Ecar	EA	12.900	38.700	Exen	NA
7	1558	30	Un ESOMEPRAZOL 40mg x 1 tableta con cubierta enterica Colmed	EA	2.500	75.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

G L A D Y S O L I V A D I A Z X X

Detalle Totales: (Exen = 820.550)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
7	820.550	0	820.550	0	0	0	820.550

NOTA: Crédito: $820.550

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**GLADIZ OLIVA DIAZ DE C**	**Cédula**	**1504962**
No. Carné		**Fecha**	**9/02/2026**

R/.	**Cantidad**
SULTAMICILINA TB X 750 MG	14
una cada 12 horas	
MONURIL SOBRES	2
un sobre cada 48 horas	
COLYPAN PLUS 200/100 mg TABLETAS	60
una cada 12 horas	
PROCTOGLYVENOL CREMA	1
uso indicado cada 12 horas	
VESICARE TB X 10 MG	30
una cada dia	
ACIDO FOLICO TB X 5 MG	30
una al dia	
ESOMEPRAZOL TB X 40 MG	30
una dia	



Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV53263

FECHA DE GENERACIÓN

13/2/2026 1:08:05 p. m.

CUFE : 5b376600b5eb6247dd32a365eb1de27d4f32f5675cb2ff695044a52e68c9aeedefbf19dfcd78d122528b1cf070493945
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 14/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4489	2	Blister ESOMED 40mg (esomeprazol) x 14 capsulas Novamed	EA	152.800	305.600	Exen	NA
2	2363	3	Caja LERTUS FORTE 50mg/50mg (diclofenaco sodico+codeina fosfato) x 10 comprimidos Tecnofarma	EA	81.900	245.700	Exen	NA
3	2929	4	Blister TIZAFEN 350mg/2mg (acetaminofen + tizanidina) x 10 tabletas Siegfried	EA	51.050	204.200	Exen	NA
4	7036	1	KETOPROFENO GEL 2,5% X 60 GR Genfar	EA	38.600	38.600	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

LUIS EDUARDO RAMOS 93

Detalle Totales: (Exen = 794.100)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
4	794.100	0	794.100	0	0	0	794.100

NOTA: Crédito: $794.100

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**LUIS EDUARDO RAMOS N**	**Cédula**	**25587512**
No. Carné		**Fecha**	**11/02/2026**

R/.	**Cantidad**
ESOMED CAP X 40 MG	28
una en ayunas	
LERTUS FOTE 50/50 MG	30
una al dia	
TIZAFEN 325/2 MG	40
una al dia	
KETOPROFENO GEL 2,5%	1
uo indicado	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-11

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 93

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 16345160

Favor atender por nuestra cuenta a RAMOS NORIEGA LUIS EDUARDO identificado con el carne 25587512-C Conyuge de CAICEDO DE RAMOS DERLY EMILIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	4	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV53299

FECHA DE GENERACIÓN
13/2/2026 2:27:22 p. m.

CUFE : 39932c052e443036660c871b5ead407970b2d1af4a70080a251fe3b2cbf0aa2d2cba3328df98116219291f3c0456b65e
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 14/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	1662	1	Caja LYRICA 50mg (pregabalina) x 30 capsulas Pfizer	EA	38.500	38.500	Exen	NA
2	1377	1	Caja BIOCALCIUM D (citrato de Calcio 500mg + vitamina D 200ui) x 30 sobres Mk	EA	61.700	61.700	Exen	NA
3	1567	1	Caja EUTIROX 50 mcg (levotiroxina) x 50 tabletas Merck	EA	53.200	53.200	Exen	NA
4	2836	1	Blister METOTREXATO 2,5mg x 20 comprimidos Tecnofarma	EA	43.800	43.800	Exen	NA
5	2932	1	Blister ACIDO FOLICO 5mg x 10 tabletas Ecar	EA	12.000	12.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

D O L O R E S O R O Z C O V I D A L X X

Detalle Totales: (Exen = 209.200)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
5	209.200	0	209.200	0	0	0	209.200

NOTA: Crédito: $209.200

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**DOLORES OROZCO VIDAL**	**Cédula**	**34533441**
No. Carné		**Fecha**	**6/02/2026**

R/.	**Cantidad**
LYRICA CAPS X 50 MG	30
una al dia	
BIOCALCIUM D SOBRES	30
un sobre a l dia	
EUTIROX TBX 50 MCG	50
una al dia	
METOTREXATE TBX 2,5MG	20
4 tb cada sabado	
ACIDO FOLICO TB X 5 MG	10
2 tb cada miercoles	

Maria Beatriz Garcia B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 34555509

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV53325

FECHA DE GENERACIÓN
13/2/2026 3:44:25 p. m.

CUFE : f3d9d6d931aecb3c7e4f242b52b73e52ca3d62f382c6359dc89af093b47b6a1868c170b2069cd05cdbcf64a2a3bb7614
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 14/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4658	6	Blister CITRAGEL 1500mg/200Ui (Citrato De Calcio + Vitamina D3) x 5 tabletas Procaps	EA	7.000	42.000	Exen	NA
2	7664	1	Caja FARMA D 50.000 UI (Vitamina D3) x 2 caps FARMA DE C	EA	63.100	63.100	Exen	NA
3	3532	1	Caja ILTUX 20mg (olmesartan) x 28 tabletas Tecnofarma	EA	30.500	30.500	Exen	NA
4	3246	1	Caja VEDIPAL 1000mg (diosmina) x 30 comprimido recubierto Tecnofarma	EA	62.900	62.900	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

C A R M E N P A T R I C I A C O R T E S 9 2

Detalle Totales: (Exen = 198.500)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
4	198.500	0	198.500	0	0	0	198.500

NOTA: Crédito: $198.500

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**CARMEN PATRICIA CORTES**	**Cédula**	**10538018**
No. Carné		**Fecha**	**10/02/2026**

R/.	**Cantidad**
CITRAGEL CAPSULAS 325/200 UI	30
una al dia	
FARMA D CAPSULAS X 50000 UI	2
una capsula mensual	
ILTUX TABLETAS X 20 MG	28
una al dia	
VEDIPAL TABLETA X 1000 MG	30
una al dia	

Maria Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 92

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 36376733

Favor atender por nuestra cuenta a CORTES CORTES CARMEN PATRICIA identificado con el carne 10538018-C Conyuge de SARRIA TOMBE VICTOR DANIEL Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	4	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV54046

FECHA DE GENERACIÓN
16/2/2026 5:08:04 p. m.

CUFE : 266d8d2bba2912086873aba61d4d50a638567dcd5219d1ee5befccccaf9d205435f248af10ab6a81d76a2c50daaf6a1d
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 17/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4723	1	Caja JANUVIA 100mg (sitagliptina) x 28 tabletas MSD	EA	171.000	171.000	Exen	NA
2	4809	1	COVERATRIX 10mg/2,5mg/5mg (perindropil arginina + indapamida + amlodipino) x 30 comprimidos SERVIER	EA	293.300	293.300	Exen	NA
3	3995	1	Frasco SYNTHROID 25mcg (levotiroxina) x 90 tabletas Abbott	EA	99.600	99.600	Exen	NA
4	5116	2	Blister PRELUDYO 75mg (pregabalina) x 15 tabletas INS Tq	EA	21.000	42.000	Exen	NA
5	4541	3	Caja JERINGA PLL TRESIBA 300UI (insulina degludec x 3ml) X 1 UND NOVO NODIS	EA	60.050	180.150	Exen	NA
6	3884	2	Caja LIPOTIC 600mg (acido tioctico) x 30 tabletas DIABETRICS	EA	127.900	255.800	Exen	NA
7	3420	1	Caja JARDIANCE DUO 12.5/1000 (empaglifozina + metofrmina) x 60 tabs Boehringer	EA	200.550	200.550	Exen	NA
8	7523	30	GLUCOQUICK 31G/ 4MM (aguja pluma de insulina / verde) x 1 aguja DIABETRICS	EA	1.500	45.000	Exen	NA
9	4619	1	TIRAS + LANCETAS OKMETER MATCH X 50 okmeter	EA	88.600	88.600	Exen	NA
10	2148	1	Caja FENOVAS 20mg/135mg (rosuvastatina + acido fenofibrico) x 30 cap (INS) Procaps	EA	353.000	353.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

N I L S A S A N C H E Z D E P O T O S I 1 1 3

Detalle Totales: (Exen = 1.729.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
10	1.729.000	0	1.729.000	0	0	0	1.729.000

NOTA: Crédito: $1.729.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 113

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	NILSA SANCHEZ DE POTOSI	Documento	25422400
No. Carné	4675100 - C	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CRA 42 Nº 3 - 07 B/ LA MARIA		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
AGUJA PEN UF 32GX4MM CJX100UN REF320478	NO APLICA	AGUJA	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 N/A	N/A	CADA 24 HORAS	30	Aprobado

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
TIRAS DE GLUCOMETRIA REF G30A CJX50UN	NO APLICA	N/A	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
50 N/A	N/A	CADA 24 HORAS	30	Aprobado

UNA TOMA DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
LANCETAS CJX100UND	NO APLICA	N/A	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
50 N/A	N/A	CADA 24 HORAS	30	Aprobado

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
FENOVAS 20MG CJA X 30 CAP	ACIDO FENOFIBRICO 135MGROSUVASTATINA 20MG	CÁPSULA	TREINTA

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

UNA CAPSULA DIA

Nombre Funcionario:	TULIO HERNAN POTOSI POTOSI

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 113

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	NILSA SANCHEZ DE POTOSI	Documento	25422400
No. Carné	4675100 - C	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CRA 42 Nº 3 - 07 B/ LA MARIA		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
AGUJA PEN UF 32GX4MM CJX100UN REF320478	NO APLICA	AGUJA	TREINTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
1 N/A	N/A	CADA 24 HORAS	30	Aprobado

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
TIRAS DE GLUCOMETRIA REF G30A CJX50UN	NO APLICA	N/A	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
50 N/A	N/A	CADA 24 HORAS	30	Aprobado

UNA TOMA DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 50
LANCETAS CJX100UND	NO APLICA	N/A	CINCUENTA

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento	
50 N/A	N/A	CADA 24 HORAS	30	Aprobado

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
FENOVAS 20MG CJA X 30 CAP	ACIDO FENOFIBRICO 135MGROSUVASTATINA 20MG	CÁPSULA	TREINTA

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

UNA CAPSULA DIA

Nombre Funcionario:	TULIO HERNAN POTOSI POTOSI

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 113

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	NILSA SANCHEZ DE POTOSI	Documento	25422400
No. Carné	4675100 - C	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CRA 42 Nº 3 - 07 B/ LA MARIA		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
PRELUDYO 75mg CDR CJX14CAP	PREGABALINA	CÁPSULA	VEINTIOCHO

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

UNA DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
TRESIBA 100UI/ML CJX1 PLUMA PRELLENADA	INSULINA DEGLUDEC 300 UI Solución inyectable	ESFERO	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
30 U.I.	N/A	CADA 24 HORAS	30

30 UNIDADE DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LIPOTIC 600mg TRP FCOX30 TAB	ALFA LIPOICO ACIDO	TABLETAS	SESENTA

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

UNA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
JARDIANCE DUO 1000/12.5MG TNR CJX60TAB B	METFORMINA 1000MGEMPAGLIFLOZINA	TABLETAS	SESENTA

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

UNA CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	TULIO HERNAN POTOSI POTOSI

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 113

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	NILSA SANCHEZ DE POTOSI	Documento	25422400
No. Carné	4675100 - C	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CRA 42 Nº 3 - 07 B/ LA MARIA		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
PRELUDYO 75mg CDR CJX14CAP	PREGABALINA	CÁPSULA	VEINTIOCHO

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

UNA DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 3
TRESIBA 100UI/ML CJX1 PLUMA PRELLENADA	INSULINA DEGLUDEC 300 UI Solución inyectable	ESFERO	TRES

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
30 U.I.	N/A	CADA 24 HORAS	30

30 UNIDADE DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
LIPOTIC 600mg TRP FCOX30 TAB	ALFA LIPOICO ACIDO	TABLETAS	SESENTA

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

UNA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
JARDIANCE DUO 1000/12.5MG TNR CJX60TAB B	METFORMINA 1000MGEMPAGLIFLOZINA	TABLETAS	SESENTA

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

UNA CADA 12 HORAS

Nombre Funcionario:	TULIO HERNAN POTOSI POTOSI

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 113

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	NILSA SANCHEZ DE POTOSI	Documento	25422400
No. Carné	4675100 - C	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CRA 42 Nº 3 - 07 B/ LA MARIA		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
JANUVIA 100MG CJX28TAB MSD	SITAGLIPTINA FOSFATO HIDRATO 100MG Tableta	TABLETAS	28 VEINTIOCHO

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
COVERATRIX 10MG/2,5/5MG TNR FCOX30TAB	PERINDOPRIL ARGININA 10MG	TABLETAS	30 TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SYNTHROID 25 MCG CJ X 90 TAB	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETAS	90 NOVENTA

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

UNA AL DIA ´POR 90 DIA

Nombre Funcionario:	TULIO HERNAN POTOSI POTOSI

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 113

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	NILSA SANCHEZ DE POTOSI	Documento	25422400
No. Carné	4675100 - C	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CRA 42 Nº 3 - 07 B/ LA MARIA		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
JANUVIA 100MG CJX28TAB MSD	SITAGLIPTINA FOSFATO HIDRATO 100MG Tableta	TABLETAS	28 VEINTIOCHO

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
COVERATRIX 10MG/2,5/5MG TNR FCOX30TAB	PERINDOPRIL ARGININA 10MG	TABLETAS	30 TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
SYNTHROID 25 MCG CJ X 90 TAB	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETAS	90 NOVENTA

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

UNA AL DIA ´POR 90 DIA

Nombre Funcionario:	TULIO HERNAN POTOSI POTOSI

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV54098

FECHA DE GENERACIÓN
16/2/2026 7:45:50 p. m.

CUFE : f28dd3f2b993b210659135186a2cec0835df48a3e594052ba24ac0e1cf7c920cf81c4b5af84441b5722ddf9c606eff36
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 17/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	5319	6	Blister THERALITE 300mg (carbonato de litio) x10 comprimidos Sanofi	EA	11.000	66.000	Exen	NA
2	5457	3	Blister CLOZAPINA 100mg x10tabs Humax	EA	45.000	135.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

A M A N D A G A R Z O N A S T U D I L L O 1 1 1

Detalle Totales: (Exen = 201.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	201.000	0	201.000	0	0	0	201.000

NOTA: Crédito: $201.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 111

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	AMANDA GARZON ASTUDILLO	Documento	34560128
No. Carné	10535248 - A	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CALLE 8 27B-18		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
THERALITE 300MG CJX50TAB	LITIO CARBONATO 300MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

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

UNA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
CLOZAPINA 100mg TAB CJX100TAB	CLOZAPINA	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA LEPONEX

Nombre Funcionario:	LUIS HERNAN MARTINEZ SANCHEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 111

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	AMANDA GARZON ASTUDILLO	Documento	34560128
No. Carné	10535248 - A	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CALLE 8 27B-18		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
THERALITE 300MG CJX50TAB	LITIO CARBONATO 300MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

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

UNA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
CLOZAPINA 100mg TAB CJX100TAB	CLOZAPINA	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA LEPONEX

Nombre Funcionario:	LUIS HERNAN MARTINEZ SANCHEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV54511

FECHA DE GENERACIÓN

17/2/2026 7:12:55 p. m.

CUFE : 3945316b2b750aa074f57830fa1319a25e84da169a599b30d236b054132eb65fca8caaee9dccc754de9caa8eabc02650
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 18/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3475	60	DOLEX FORTE (acetaminofen 500mg - cafeina /65mg) x 1 tableta HALEON	EA	2.500	150.000	Exen	NA
2	3525	2	Caja ARTRODAR 50mg (diacereina) x 30 capsulas Novamed	EA	180.750	361.500	Exen	NA
3	5174	1	OMNIDOL 90mg (etoricoxib) x 10 comprimidos Siegfried	EA	65.850	65.850	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

E N E L I A S I L V A D E L E C T A M O 1 1 2

Detalle Totales: (Exen = 577.350)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
3	577.350	0	577.350	0	0	0	577.350

NOTA: Crédito: $577.350

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 112

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ENELIA SILVA DE LECTAMO	Documento	34541859
No. Carné	4727397 - C	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CRA. 11 Nº 63N- 25		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DOLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG CJX48TN	ACETAMINOFEN 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

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

una cad 12 horas

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

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

una cada 12 horas

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 10
OMNIDOL® 90MG	ETORICOXIB	TABLETAS	DIEZ

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

una al dia

Nombre Funcionario:	JOSE IVAN LECTAMO CASTRO

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 112

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ENELIA SILVA DE LECTAMO	Documento	34541859
No. Carné	4727397 - C	Fecha autorización	13/02/26
Dirección	CRA. 11 Nº 63N- 25		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
DOLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG CJX48TN	ACETAMINOFEN 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	SESENTA

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

una cad 12 horas

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 60
ARTRODAR 50MG CJX30CAP	DIACERREINA 50MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA

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

una cada 12 horas

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 10
OMNIDOL® 90MG	ETORICOXIB	TABLETAS	DIEZ

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

una al dia

Nombre Funcionario:	JOSE IVAN LECTAMO CASTRO

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 28/02/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV54757

FECHA DE GENERACIÓN

18/2/2026 12:32:00 p. m.

CUFE : 118e866eb9c5605c8c5ac6d623c32c056a76125a0575aff152420dae03f05dd71c0afc11b727d1150f8b07d79c5d1813
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 19/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	2165	1	Caja BACTRIM F 800 / 160mg (sulfametoxazol + trimetoprim) x 10 tabletas Siegfried	EA	79.500	79.500	Exen	NA
2	3328	1	Frasco BRONCOCHEM F adultos (dextrometorfano - clenbuterol - cetirizina) jarabe x 120ml Siegfried	EA	41.100	41.100	Exen	NA
3	5174	1	OMNIDOL 90mg (etoricoxib) x 10 comprimidos Siegfried	EA	65.850	65.850	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R I A E U G E N I A F U E N T E S 1 2 4

Detalle Totales: (Exen = 186.450)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
3	186.450	0	186.450	0	0	0	186.450

NOTA: Crédito: $186.450

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARIA EUGENIA FUENTES**	**Cédula**	**10543399**
No. Carné		**Fecha**	**16/02/2026**

R/.	**Cantidad**
BACTRIM F 160/800 MG	10
UNA CADA 12 HORAS	
BRONCOCHEM ADULTO JARABE	1
UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS	
OMNIDOL TB X 90 MG	10
UNA TABLETA DIARIA	

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-17

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 124

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34533500

Favor atender por nuestra cuenta a FUENTES PORTILLA MARIA EUGENIA identificado con el carne 10543399-B Conyuge de REBOLLEDO ARIAS CARLOS ANDRES Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	3	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV54775

FECHA DE GENERACIÓN

18/2/2026 12:54:48 p. m.

CUFE : d22f3b93cf40be56d047f11e50f15fa0fdb938d963b4fbba3d75aaa7fbda3636d0829ea9046cceed74e1afa219445a9c
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 19/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	2665	1	SYSTANE GOTAS LUBRICANTES (politienglicol 400 + propilenglicol) solucion oftalmica x 15ml ALCON	EA	74.000	74.000	Exen	NA
2	4779	2	BONSONO 2mg (eszopiclona) x 20 tabletas Eurofarma	EA	67.500	135.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

I R M A M A R I N Z A P A T A 1 1 9

Detalle Totales: (Exen = 209.000)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	209.000	0	209.000	0	0	0	209.000

NOTA: Crédito: $209.000

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 119

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	IRMA MARIN ZAPATA	Documento	38956314
No. Carné	2417121 - C	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	calle 26 AN Nº 4A-49 B Yamb		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SYSTANE GOT LUBR OFT 0.4/0.3% FCOX15ML	POLIETILENGLICOL 400 PROPILENGLICOL Solución	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	30

UNA GOTA EN CAD OJO CAA 6 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 40
ESZOPICLONA 2MG CJx30TAB	ESZOPICLONA 2MG	TABLETAS	CUARENTA

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

BONSONO

Nombre Funcionario: ALVARO DAVILA SANABRIA

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE

RM: 191775-97

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 119

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	IRMA MARIN ZAPATA	Documento	38956314
No. Carné	2417121 - C	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	calle 26 AN Nº 4A-49 B Yamb		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
SYSTANE GOT LUBR OFT 0.4/0.3% FCOX15ML	POLIETILENGLICOL 400 PROPILENGLICOL Solución	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	30

UNA GOTA EN CAD OJO CAA 6 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 40
ESZOPICLONA 2MG CJx30TAB	ESZOPICLONA 2MG	TABLETAS	CUARENTA

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

BONSONO

Nombre Funcionario: ALVARO DAVILA SANABRIA

Recibido Por:

Firma: _____

Documento: _____

Télefono: _____

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT

RM: 191775-97

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV54869

FECHA DE GENERACIÓN
18/2/2026 3:50:07 p. m.

CUFE : ed012217e0eb43e0e4f32b8615a469f0706398e2910a387e738611d3226063279d722f431bd2559790219c27bf7550cd
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 19/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4395	1	CARMELUB TEARSGEL (carboximetilcelulosa sodica 1%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	91.600	91.600	Exen	NA
2	10210	1	LATANOX Solución Oftálmica (latanoprost 0.5 mg/ml) X 2.5 ml Procaps	EA	39.411,76	39.411,76	19%	NA
3	3557	1	Caja CARDIK A 80mg/5mg (valsartan - amlodipino) x 30 tabletas LEGRAND	EA	22.100	22.100	Exen	NA
4	3743	1	Caja ROSUVINA 20mg (rosuvastatina) x 30 tabletas LEGRAND	EA	76.400	76.400	Exen	NA
5	4779	1	BONSONO 2mg (eszopiclona) x 20 tabletas Eurofarma	EA	67.500	67.500	Exen	NA
6	3475	30	DOLEX FORTE (acetaminofen 500mg - cafeina /65mg) x 1 tableta HALEON	EA	2.500	75.000	Exen	NA
7	10767	1	Sobre doloro (ciclobenzaprina clorhidrato 5 mg) blister x 8 tab Eurofarma	EA	34.400	34.400	Exen	NA
8	2667	1	Tubo KETUM gel 2,5% (ketoprofeno) x 30g MENARINI L	EA	48.400	48.400	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

Z O I L A R O S A S O L A R T E 8 8

Detalle Totales: (Exen = 415.400) (Gravado = 39.411,76) (IVA 19% = 7.488,23)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
8	454.811,76	0	454.811,76	7.488,23	0	0,01	462.300

NOTA: Crédito: $462.300

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**ZOILA ROSA SOLARTE**	**Cédula**	**10536485**
No. Carné		**Fecha**	**10/02/2026**

R/.	**Cantidad**
CARMELUB TEARS GEL	1
una got en cada ojo cad 6 hora	
LATANOPROST SLN OFTALMICA	1
una gota en cada ojo dia	
CARDIK -A 80/5 MG	30
una al dia	
ROSUVINA TB X 20 MG	30
una al dia	
BONSONO TB X 2 MG	20
una al dia	
DOLEX FORTE TB	30
una al dia	
DOLORO TB X 5 MG	10
una a las 6 pm	
KETUM GEL	1
aplicar en esplda 2 vces al dia	

Maria Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 88

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 25257377

Favor atender por nuestra cuenta a SOLARTE DE GIRALDO ZOILA ROSA identificado con el carne 10536485-C Madre-Padre de GIRALDO SOLARTE GILBERTH ARMANDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	8	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV54911

FECHA DE GENERACIÓN
18/2/2026 6:02:36 p. m.

CUFE : f4f9b640526ae2f271ce2519d9fddb1dcf2e01579f0659a974cb540e92c107b444a1c9b90c125b83e12644fdc2e661e0
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 19/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	6458	1	Tubo ACICLOVIR 5% (crema topica) x 20gr La Sante	EA	22.500	22.500	Exen	NA
2	3715	1	Caja VALCLOMED 1000mg (valaciclovir) x 21 tabletas Novamed	EA	203.000	203.000	Exen	NA
3	3332	30	Uno DOLEX Rapida Accion 500mg (acetaminofen) x 1 tableta Glaxo	EA	1.500	45.000	Exen	NA
4	1825	1	Caja TIROXIN 50mcg (levotiroxina sodica) x 50 tabs Siegfried	EA	57.000	57.000	Exen	NA
5	4491	2	Frasco NISTATINA 100.000 U.I/ml suspension x 60ml Labinco	EA	13.500	27.000	Exen	NA
6	4552	1	Caja URSACOL 300mg (acido ursodesoxicolico) x 20 tabletas Zambon	EA	70.000	70.000	Exen	NA
7	3062	10	Sobre EVALAX (polietilenglicol 3350/ sin electrolitos) x 1 sobre sin electrolitos FARMA DE C	EA	10.000	100.000	Exen	NA
8	3370	90	TENA (pañal / slip ultra) talla L x1 pañal Familia	EA	5.500	495.000	Excl	NA
9	7684	1	Caja GLUCOQUICK G3Oa (Tiras de prueba de Glucosa en sangre) x 50 tiras DIABETRICS	EA	87.478,99	87.478,99	19%	NA
10	10740	1	Caja LANCETAS TWIST LANCET 30 G X 100 UNIDADES NIPRO	EA	21.008,4	21.008,4	19%	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

E L E N A D O L O R E S D A Z A 3 0

Detalle Totales: (Excl = 495.000) (Exen = 524.500) (Gravado = 108.487,39) (IVA 19% = 20.612,61)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
10	1.127.987,39	0	1.127.987,39	20.612,61	0	0	1.148.600

NOTA: Crédito: $1.148.600

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**ELENA DOLORES DAZA DE Q**	**Cédula**	
No. Carné	**10533611**	**Fecha**	**28/01/2026**

R/.	**Cantidad**
ACICLOVIR CREMA	1
uso indicado	
VALCLOMED TBX 1 GR	21
una cada 8 horas	
DOLEX TB X 500 MG	30
una cada 8 horas según dolor	
TIROXIN TB X 50 MCG	50
Una al dia	
ATOVENT INHALADOR	1
uso indicado	
NISTATATINA SUSPENSION	2
USO INDICADO	
URSACOL TB X 300 MG	30
una dia	
EVALAX SOBRES	10
UNO CADA 3 DIAS	



Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

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

Beneficiario	**ELENA DOLORES DAZA DE Q**	**Cédula**	
No. Carné	**10533611**	**Fecha**	**28/01/2026**

R/.	**Cantidad**
PAÑAL TENA SLIP TALLA L	90
3 CAMBIOS DIA	
TIRAS DE GLUCOMETRIA	60
LANCETAS DE GLUCOMETRIA	60

Ma. Beatriz Garria B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-01-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 30

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 29053032

Favor atender por nuestra cuenta a DAZA DE QUIÑONEZ ELENA DOLORES identificado con el carne 10533611-B Madre-Padre de QUINONEZ DAZA SIXTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	11	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV54926

FECHA DE GENERACIÓN
18/2/2026 6:56:14 p. m.

CUFE : 04ecd83517ce03929f874a0affcb838b4569fb0279685f84e3aec70e9417e0059bc348d7f0589e3351fe3f12ab000f01
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 19/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	3982	3	Caja ALERFAST 120mg (fexofenadina clorhidrato) x 10 tabletas Tq	EA	65.000	195.000	Exen	NA
2	2629	1	Frasco AVAMYS (furoato de fluticasona) spray nasal x 120 dosis Glaxo	EA	33.100	33.100	Exen	NA
3	6566	1	TUKOL-D (bromhexina 80mg/guayacolato200mg) x 125ml Genommalab	EA	38.300	38.300	Excl	NA
4	3332	15	Uno DOLEX Rapida Accion 500mg (acetaminofen) x 1 tableta Glaxo	EA	1.500	22.500	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

B R I T Z Z Y V A L E R I A C A I C E D O 1 2 2

Detalle Totales: (Excl = 38.300) (Exen = 250.600)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
4	288.900	0	288.900	0	0	0	288.900

NOTA: Crédito: $288.900

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 122

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	BRITZZY VALERIA CAICEDO NAVIA	Documento	1061743848
No. Carné	34637567 - E	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	CALLE 3 26 - 24		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ALERFAST 120MG TNR CJX10TAB	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120MG	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
AVAMYS SPRAY 27.5MCG NASAL FCOX120DOS	FLUTICASONA FUROATO 27.5µGD Suspensión	FRASCO	UN

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

UNA APLICAN EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
TUSIPRIV M 15-4MG/5ML JBE FCOX120ML	DEXTROMETORFANO BROMOHIDRATO	FRASCO	UN

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

5 CC CADA 8 HORA S POR 0 DIAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 15
DOLEX 500MG CJX200TR	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	QUINCE

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	5

UNA CADA 8 HORAS

Nombre Funcionario:	STELLA NAVIA DORIS

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 122

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	BRITZZY VALERIA CAICEDO NAVIA	Documento	1061743848
No. Carné	34637567 - E	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	CALLE 3 26 - 24		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
ALERFAST 120MG TNR CJX10TAB	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120MG	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
AVAMYS SPRAY 27.5MCG NASAL FCOX120DOS	FLUTICASONA FUROATO 27.5µGD Suspensión	FRASCO	UN

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

UNA APLICAN EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
TUSIPRIV M 15-4MG/5ML JBE FCOX120ML	DEXTROMETORFANO BROMOHIDRATO	FRASCO	UN

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

5 CC CADA 8 HORA S POR 0 DIAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 15
DOLEX 500MG CJX200TR	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	QUINCE

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	5

UNA CADA 8 HORAS

Nombre Funcionario:	STELLA NAVIA DORIS

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV55438

FECHA DE GENERACIÓN
20/2/2026 10:29:09 a. m.

CUFE : 11f54990ba7cc986fc2f49ad27ecb41dafc4a8ece299712828c08b4b74929b05e4893dc84c956f07e87e74864dae15fe
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 21/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	6566	1	TUKOL-D (bromhexina 80mg/guayacolato200mg) x 125ml Genommalab	EA	38.300	38.300	Excl	NA
2	3982	3	Caja ALERFAST 120mg (fexofenadina clorhidrato) x 10 tabletas Tq	EA	65.000	195.000	Exen	NA
3	2629	1	Frasco AVAMYS (furoato de fluticasona) spray nasal x 120 dosis Glaxo	EA	33.100	33.100	Exen	NA
4	3332	15	Uno DOLEX Rapida Accion 500mg (acetaminofen) x 1 tableta Glaxo	EA	1.500	22.500	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

Z H A R I K V A L E N T I N A C A I C E D O 1 2 1

Detalle Totales: (Excl = 38.300) (Exen = 250.600)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
4	288.900	0	288.900	0	0	0	288.900

NOTA: Crédito: $288.900

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 121

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ZHARIK VALENTINA CAICEDO NAVIA	Documento	1061743847
No. Carné	34637567 - D	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	CALLE 3 26 - 24		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
TUSIPRIV M 15-4MG/5ML JBE FCOX120ML	DEXTROMETORFANO BROMOHIDRATO	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
5 c.c.	ORAL	CADA 8 HORAS	15

UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS POR UNA SEMANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ALERFAST 120MG TNR CJX10TAB	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120MG	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
AVAMYS SPRAY 27.5MCG NASAL FCOX120DOS	FLUTICASONA FUROATO 27.5µGD Suspensión	FRASCO	UN

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

APLICAR EN CADA FOSA NASAL 2 VECS AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
DOLEX 500MG CJX200TR	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	QUINCE

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	5

UNA CADA 8 HORAS

Nombre Funcionario:	STELLA NAVIA DORIS

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 121

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ZHARIK VALENTINA CAICEDO NAVIA	Documento	1061743847
No. Carné	34637567 - D	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	CALLE 3 26 - 24		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
TUSIPRIV M 15-4MG/5ML JBE FCOX120ML	DEXTROMETORFANO BROMOHIDRATO	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
5 c.c.	ORAL	CADA 8 HORAS	15

UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS POR UNA SEMANA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
ALERFAST 120MG TNR CJX10TAB	FEXOFENADINA CLORHIDRATO 120MG	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
AVAMYS SPRAY 27.5MCG NASAL FCOX120DOS	FLUTICASONA FUROATO 27.5µGD Suspensión	FRASCO	UN

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

APLICAR EN CADA FOSA NASAL 2 VECS AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total
DOLEX 500MG CJX200TR	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	QUINCE

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	5

UNA CADA 8 HORAS

Nombre Funcionario:	STELLA NAVIA DORIS

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV55616

FECHA DE GENERACIÓN
20/2/2026 4:55:11 p. m.

CUFE : a7c2875e59b0949573a4772c5639414e5fa5e4affd0cd4760ecbdd2f1a8ef394c973177347b0d92c044955129670d5fb
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 21/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4395	1	CARMELUB TEARSGEL (carboximetilcelulosa sodica 1%) solucion oftalmica x 15ml Tq	EA	95.600	95.600	Exen	NA
2	2658	1	Caja IRBEPREX 300mg (irbesartan) x 30 tabs Megalabs	EA	53.550	53.550	Exen	NA
3	3319	1	COLMIBE 20/10mg (atrovastatina / ezetimbe) x 30 comprimidos Tecnofarma	EA	205.600	205.600	Exen	NA
4	3065	1	Caja HIDROTEN 12.5mg (clortalidona) x 30 tabletas FARMA DE C	EA	205.600	205.600	Exen	NA
5	4572	3	Caja DOMINIUM 50mg (sertralina) x 10 tabletas Tecnofarma	EA	87.400	262.200	Exen	NA
6	5116	2	Blister PRELUDYO 75mg (pregabalina) x 15 tabletas INS Tq	EA	22.250	44.500	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

I S L E N I A G A R C I A D E C H A V E Z 1 2 0

Detalle Totales: (Exen = 867.050)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
6	867.050	0	867.050	0	0	0	867.050

NOTA: Crédito: $867.050

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 120

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ISLENIA GARCIA DE CHAVEZ	Documento	25268124
No. Carné	6183722 - A	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	CARRERA 2 6-80 - MONDOMO		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARMELUB TEARSGEL 1% FCOX15ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODIO 10MGML	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	30

UNA GOTA EN CADA OJO CADA 6 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
IRBEPREX 300MG CJA X 30 TAB	IRBESARTAN 300MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
COLMIBE 20/10MG TAB CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 20MGEZETIMIBA 10MG	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
HIDROTEN 12.5mg CJX30TAB	CLORTALIDONA 12.5MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Nombre Funcionario:	OLMEDO CHAVEZ TROCHEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 120

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ISLENIA GARCIA DE CHAVEZ	Documento	25268124
No. Carné	6183722 - A	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	CARRERA 2 6-80 - MONDOMO		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
CARMELUB TEARSGEL 1% FCOX15ML	CARBOXIMETILCELULOSA SODIO 10MGML	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 GOTA(S)	OFTÁLMICA	CADA 6 HORAS	30

UNA GOTA EN CADA OJO CADA 6 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
IRBEPREX 300MG CJA X 30 TAB	IRBESARTAN 300MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
COLMIBE 20/10MG TAB CJX30TAB	ATORVASTATINA CALCIO 20MGEZETIMIBA 10MG	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
HIDROTEN 12.5mg CJX30TAB	CLORTALIDONA 12.5MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Nombre Funcionario:	OLMEDO CHAVEZ TROCHEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 120

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	ISLENIA GARCIA DE CHAVEZ	Documento	25268124
No. Carné	6183722 - A	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	CARRERA 2 6-80 - MONDOMO		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
DOMINIUM 50MG CJX10CAP	SERTRALINA CLORHIDRATO 50MG Tableta Recubierta con	CÁPSULA	TREINTA

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

UNA CAPSULA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
PRELUDYO 75MG CJX14CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	VEINTIOCHO

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

UNA AL DIA

Nombre Funcionario:	OLMEDO CHAVEZ TROCHEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 120

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	ISLENIA GARCIA DE CHAVEZ	Documento	25268124
No. Carné	6183722 - A	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	CARRERA 2 6-80 - MONDOMO		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
DOMINIUM 50MG CJX10CAP	SERTRALINA CLORHIDRATO 50MG Tableta Recubierta con	CÁPSULA	TREINTA

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

UNA CAPSULA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
PRELUDYO 75MG CJX14CAP	PREGABALINA 75MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	VEINTIOCHO

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

UNA AL DIA

Nombre Funcionario:	OLMEDO CHAVEZ TROCHEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV56225

FECHA DE GENERACIÓN

23/2/2026 12:36:06 p. m.

CUFE : 9a1d73920afb4a8312942d909bd033a856056adb2306e5577f2d0ad2cdb4d6f8790fdc161edf4722cac1936cf0657cef
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 24/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	2397	1	Caja CURAFLEX DUO (glucosamina sulfato 1,5g / condroitin sulfato 1,2g) x 30 sobres Tecnofarma	EA	251.550	251.550	Exen	NA
2	3085	2	Caja TOLMUS 325mg/37,5mg (paracetamol + tramadol clorhidratado) x 20 comprimidos Tecnofarma	EA	85.050	170.100	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R I A E U G E N I A F U E N T E S 1 3 6

Detalle Totales: (Exen = 421.650)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	421.650	0	421.650	0	0	0	421.650

NOTA: Crédito: $421.650

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARIA EUGENIA FUENTES**	**Cédula**	**10543399**
No. Carné		**Fecha**	**20/02/2026**

R/.	**Cantidad**
CURAFLEX DUO SOBRES	30
un sobre dia de por medio para 2 meses	
TOLMUS 37,5/325 MG	40
tomar media tableta con cada comida	

Maria Beatriz Garcia B
MEDICO CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 24555509

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01

Impreso: 2026-02-20

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 136

Adscrito:	991031 - VICTOR HUGO MOLANO CERON - MEDICAMENTOS
Dirección:	CALLE 16 N 6 - 36 B/ EL RECUERDO
Teléfono(s):	3024605700 - 8343351
Especialidad:	Medicamentos - Medicamentos

HC: 34533500

Favor atender por nuestra cuenta a FUENTES PORTILLA MARIA EUGENIA identificado con el carne 10543399-B Conyuge de REBOLLEDO ARIAS CARLOS ANDRES Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Medicamentos	2	0	0

O B S E R V A C I O N E S

MEDICAMENTOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ceordonez

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV56236

FECHA DE GENERACIÓN
23/2/2026 1:01:03 p. m.

CUFE : 3285b59242fd1b19daf333b6afc4293bdedb2c7e8ffe96f52b002adee8d500d9badea55215bea0828cba9a3e2fc19119
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 24/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	7133	28	ITROL 100mg (itraconazol) x 1 cap. SUIPHAR	EA	4.000	112.000	Exen	NA
2	7983	1	PRIMAX Laca (Ciclopirox 8%) laca para uñas Solucion x 3 ml BUSIE	EA	148.000	148.000	Exen	NA
3	4986	1	Frasco EXANIA 0.05% (clobetazol propionato) x 60ml Siegfried	EA	66.900	66.900	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R I A O F E I R A D I A Z D E V I V A S 1 3 5

Detalle Totales: (Exen = 326.900)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
3	326.900	0	326.900	0	0	0	326.900

NOTA: Crédito: $326.900

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 135

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	MARIA OFEIRA DIAZ DE VIVAS	Documento	29142044
No. Carné	10523344 - C	Fecha autorización	20/02/26
Dirección	CAJIBIO		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
ITROL 100MG CJX28CAP	ITRACONAZOL 100MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	VEINTIOCHO

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
PRIMAX LACA 8% SHN FCOX3ml	CICLOPIROXOLAMINA	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	A NECESIDAD	30

USO INIDCADOP OR DERMATOLOGIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EXANIA 0.05% EMUL FCOX60ML	CLOBETASOL PROPIONATO 0.5MGG Crema	FRASCO	UN

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

APLICAR CADA 12 HORA S EN ESPALDA

Nombre Funcionario:	RODRIGO VIVAS GONZALEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 07/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 135

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	MARIA OFEIRA DIAZ DE VIVAS	Documento	29142044
No. Carné	10523344 - C	Fecha autorización	20/02/26
Dirección	CAJIBIO		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 28
ITROL 100MG CJX28CAP	ITRACONAZOL 100MG Cápsula de gelatina blanda	CÁPSULA	VEINTIOCHO

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

UNA AL DIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
PRIMAX LACA 8% SHN FCOX3ml	CICLOPIROXOLAMINA	FRASCO	UN

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	A NECESIDAD	30

USO INIDCADOP OR DERMATOLOGIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 1
EXANIA 0.05% EMUL FCOX60ML	CLOBETASOL PROPIONATO 0.5MGG Crema	FRASCO	UN

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

APLICAR CADA 12 HORA S EN ESPALDA

Nombre Funcionario:	RODRIGO VIVAS GONZALEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 07/03/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV56277

FECHA DE GENERACIÓN
23/2/2026 2:18:01 p. m.

CUFE : 3260e996ab3e760fd27e2d794893b7bce7045f1c98f08c220362552c17ebaf97fcad03d9db349ab38e7efec6e89aa542
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 24/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	2683	1	Caja CETIRAX 10mg (cetirizina diclorhidrato) x 10 tabletas Abbott	EA	100.550	100.550	Exen	NA
2	4024	2	GIRAPROX (Ciprofloxacino 500mg) x 10 tabletas Medic Brand	EA	218.800	437.600	Exen	NA
3	3332	15	Uno DOLEX Rapida Accion 500mg (acetaminofen) x 1 tableta Glaxo	EA	1.500	22.500	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

D O L L Y K A R O L I N A P A Z 1 2 3

Detalle Totales: (Exen = 560.650)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
3	560.650	0	560.650	0	0	0	560.650

NOTA: Crédito: $560.650

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 123

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DOLLY KAROLINA PAZ GUACA	Documento	34322402
No. Carné	12714826 - C	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	Cra 17 # 48 N 18 CASA 87		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 10
CETIRAX 10MG CJX10TAB	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10MG Tableta masticable	TABLETAS	DIEZ

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

UNA TABLETA DIARIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 20
CIGRAM 500MG CJX20TAB	CIPROFLOXACINO CLORHIDRATO 500MG	TABLETAS	VEINTE

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

UNA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 15
DOLEX 500MG CJX100TR	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	QUINCE

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	5

UNA AL DIA

Nombre Funcionario:	UBALDO DAVID TORRES BERMUDEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 123

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DOLLY KAROLINA PAZ GUACA	Documento	34322402
No. Carné	12714826 - C	Fecha autorización	16/02/26
Dirección	Cra 17 # 48 N 18 CASA 87		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 10
CETIRAX 10MG CJX10TAB	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10MG Tableta masticable	TABLETAS	DIEZ

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

UNA TABLETA DIARIA

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 20
CIGRAM 500MG CJX20TAB	CIPROFLOXACINO CLORHIDRATO 500MG	TABLETAS	VEINTE

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

UNA CADA 12 HORAS

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 15
DOLEX 500MG CJX100TR	ACETAMINOFEN 500MG Tableta Recubierta	TABLETAS	QUINCE

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 8 HORAS	5

UNA AL DIA

Nombre Funcionario:	UBALDO DAVID TORRES BERMUDEZ

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 03/03/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV56366

FECHA DE GENERACIÓN

23/2/2026 5:44:29 p. m.

CUFE : 1ec925e1baa6610d211b95c4981ae31b745bfbcf4e5bed736ec630634be27552a6fadef64cb292f3a7aafcfdb3bd2edb
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 24/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	4852	1	Caja CELECOXIB 200mg x 10 capsulas Genfar	EA	13.500	13.500	Exen	NA
2	3332	30	Uno DOLEX Rapida Accion 500mg (acetaminofen) x 1 tableta Glaxo	EA	1.500	45.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

D I O S E L I N A C A M P O D E U R R E A 1 3 2

Detalle Totales: (Exen = 58.500)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	58.500	0	58.500	0	0	0	58.500

NOTA: Crédito: $58.500

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 132

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DIOSELINA CAMPO DE URREA	Documento	25416968
No. Carné	34569631 - A	Fecha autorización	18/02/26
Dirección	CALLE 64 BN 10-71		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 5
CELECOXIB 200MG CJX10TAB	CELECOXIB 200MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	CINCO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	5

UNA AL DIA POR 5 DIAS

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

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

UNA CADA 8 HORAS

Nombre Funcionario:	MARICEL URREA CAMPO

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 05/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 132

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DIOSELINA CAMPO DE URREA	Documento	25416968
No. Carné	34569631 - A	Fecha autorización	18/02/26
Dirección	CALLE 64 BN 10-71		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 5
CELECOXIB 200MG CJX10TAB	CELECOXIB 200MG Cápsula de cubierta dura	TABLETAS	CINCO

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 TABLETA	ORAL	CADA 24 HORAS	5

UNA AL DIA POR 5 DIAS

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

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

UNA CADA 8 HORAS

Nombre Funcionario:	MARICEL URREA CAMPO

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 05/03/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV56379

FECHA DE GENERACIÓN

23/2/2026 6:16:39 p. m.

CUFE : de1856824c108f08e3d7eb044d791c0b98c30bc427ee5da0d813959c8668f46e0a8fe41feb6adc460ac3c793393de250
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 24/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	5174	1	OMNIDOL 90mg (etoricoxib) x 10 comprimidos Siegfried	EA	65.850	65.850	Exen	NA
2	6038	1	VOLTAREN emulgel 1,16% (diclofenaco) x 60g Novartis	EA	79.300	79.300	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

DIOSELINA CAMPO DE URREA 146

Detalle Totales: (Exen = 145.150)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	145.150	0	145.150	0	0	0	145.150

NOTA: Crédito: $145.150

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 146

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	DIOSELINA CAMPO DE URREA	Documento	25416968
No. Carné	34569631 - A	Fecha autorización	23/02/26
Dirección	CALLE 64 BN 10-71		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 10
OMNIDOL® 90MG	ETORICOXIB	TABLETAS	DIEZ

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

UNA AL DIA CO ESTOMAGO LLENO

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 12 HORAS	5

APLICAR 2 VECESA DIA EN RODILLA

Nombre Funcionario:	MARICEL URREA CAMPO

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 10/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 146

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	DIOSELINA CAMPO DE URREA	Documento	25416968
No. Carné	34569631 - A	Fecha autorización	23/02/26
Dirección	CALLE 64 BN 10-71		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 10
OMNIDOL® 90MG	ETORICOXIB	TABLETAS	DIEZ

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

UNA AL DIA CO ESTOMAGO LLENO

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

Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo tratamiento
1 APLICAR	TÓPICA	CADA 12 HORAS	5

APLICAR 2 VECESA DIA EN RODILLA

Nombre Funcionario:	MARICEL URREA CAMPO

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 10/03/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV57037

FECHA DE GENERACIÓN
25/2/2026 6:17:35 p. m.

CUFE : 7572368c546353de95925eaef61a8fd09b56dc58dd5e48fd439b50d30518ad06b8e2a7433a450ab28b9094e9a465b933
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 26/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	2397	1	Caja CURAFLEX DUO (glucosamina sulfato 1,5g / condroitin sulfato 1,2g) x 30 sobres Tecnofarma	EA	251.550	251.550	Exen	NA
2	3475	30	DOLEX FORTE (acetaminofen 500mg - cafeina /65mg) x 1 tableta HALEON	EA	2.500	75.000	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

N A N C Y M A R I A L O P E Z D E P A B O N 1 3 1

Detalle Totales: (Exen = 326.550)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	326.550	0	326.550	0	0	0	326.550

NOTA: Crédito: $326.550

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

No. de Orden 131

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

Beneficiario	NANCY MARIA LOPEZ DE PABON	Documento	34527023
No. Carné	17175359 - A	Fecha autorización	18/02/26
Dirección	CARRERA 3 7-17		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
CURAFLEX DUO GRANU CJX30SOB	GLUCOSAMINA SULFATO 1500MGCONDROITINA SODIO	SOBRE	TREINTA

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

UN SOBRE DIARIO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
DOLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG CJX48TN	A C E T A M I N O F E N 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Nombre Funcionario:	CESAR PABON JULIO

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANTE
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 05/03/26

GTH-F-005 V.01

No. de Orden 131

FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA

COPIA

Beneficiario	NANCY MARIA LOPEZ DE PABON	Documento	34527023
No. Carné	17175359 - A	Fecha autorización	18/02/26
Dirección	CARRERA 3 7-17		
Regional	CAUCA	Vigencia	2026

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
CURAFLEX DUO GRANU CJX30SOB	GLUCOSAMINA SULFATO 1500MGCONDROITINA SODIO	SOBRE	TREINTA

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

UN SOBRE DIARIO

Medicamentos	Molécula	Tipo	Total 30
DOLEX FORTE NF OPTIZORB 500/65MG CJX48TN	A C E T A M I N O F E N 500MGCAFEINA 65MG Tableta	TABLETAS	TREINTA

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

UNA AL DIA

Nombre Funcionario:	CESAR PABON JULIO

MARIA BEATRIZ SARRIA BUSTAMANT
RM: 191775-97

Recibido Por:

Firma: _____
Documento: _____
Télefono: _____

Fecha de vencimiento: 05/03/26

GTH-F-005 V.01

MEGASALUD REINA VICTORIA
Victor Hugo Molano Cerón
1061746384-8 Responsable de IVA
CALLE 18 AN # 5-20 , LOCAL 105 Popayán Cauca
3052000305-3046308888 DROGUERIAMSALUD@GMAIL.COM

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nº FEV57304

FECHA DE GENERACIÓN

26/2/2026 3:33:12 p. m.

CUFE : e638711b91b2afc1c10a39398197d6e29454e7d3d38248143693e052292451aa6ad3925010e9fb1991daca9aaf3bdab0
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764105232281 de 2026-01-30 Vence 2028-01-30. Numeración FEV del 50001 Hasta 160000
OPERADOR TECNOLÓGICO: NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C.C. o NIT: 899999034-1
VENCIMIENTO: 27/2/2026
DIRECCION: CALLE 4 # 2-80 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
TELEFONO: 8243752
VENDEDOR: Tatiana Lopez
EMPRESA: SENA
EMAIL: siifnacion.
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	6088	1	OPTIVE FUSION (carboximetilcelulosa 0,5 + glicerina 0,9 + Hialuronato sodio 0,1) sol of x 15ml ALLERGAN	EA	79.100	79.100	Exen	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

M A R T H A C A R D O N A X X

Detalle Totales: (Exen = 79.100)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
1	79.100	0	79.100	0	0	0	79.100

NOTA: Crédito: $79.100

OBSERVACION: #$36-02-00-019-000000; Contrato No 8480760; dmherrera@sena.edu.co#$

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

Beneficiario	**MARTHA CARDONA**	**Cédula**	**14870503**
No. Carné		**Fecha**	**29/01/2026**

R/.	**Cantidad**
OPTIVE SLN OFTALMICA	1
una gota en cada ojo cad 6 horas	

Maria Beatriz Garcia B
MEDICO Y CIRUJANO
RM 19[illegible] CC 5455509
UNIVERSIDAD [illegible]

Firma y Sello del Médico

GTH-F-005 V.01