Producto.	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Inventario	Precio unidad	CP	NmE	PR	NME	CAP inicial	CAP final	Valor total
Acetaminofén 500 mg tabletas	11557	11582	11541	604	32	11560	1965,2	3930,4	13525,2	14886,4	14.900	476.800
Amoxicilina 500 mg tabletas	281	275	271	163	76	275,66	46,86	93,72	322,52	206,38	250	19.000
Acido acetil salicílico 100 mg tabletas	597	512	562	279	44	557	94,69	189,38	651,69	467,38	560	24.640
Atorvastatina 20 mg tab	213	219	226	215	175	219,33	37,28	74,56	256,61	78,89	100	77.500
Enalapril 5 mg capsulas	1253	1248	1253	211	28	1251,33	212,72	425,44	1464,05	1465,77	1500	42.000
Hidroclorotiazida 25 mg tabletas	3415	3435	3448	365	78	3432,66	583,55	1167,1	4016,21	4234,76	4320	336.960
Ibuprofeno 800 mg tabletas	333	325	319	231	262	325,66	55,36	110,72	381,02	265,38	240	62.880
Imipramina 25 mg tabletas	6840	6020	6885	605	73	6581,66	1118,88	2237,76	7760,54	8214,42	8400	613.200
Levotiroxina 50 mcg tabletas	790	760	770	772	238	773,33	131,46	262,92	904,79	264,25	300	71.400
Omeprazol 20 mg tabletas	891	879	885	629	92	885	150,45	300,9	1035,45	55619	600	55.200

VALOR TOTAL: 1,719,580

Aprendiz regencia de farmacia. Juliana María Valencia Londoño ficha. 1942648

Scanned by TapScanner

ESE HOSPITAL	CODIGO:	A.R.T.A.S – 01
PROCEDIMIENTO DE RECEPCION	VERSION:	1
ACTA DE RECEPCION	FECHA:	OCTUBRE

fecha ingreso 15-12-2020 fecha inspección: 15-12-2020 # Cajas 8 Factura # 342565 Proveedor: Audifarma # Orden 12345

CÓDIGO	NOMBRE GENERICO	DESCRIPCION (nombre, f.f, concentracion)	LABORATORIO	PRESENTACION	Cantidad		Nùmero de lote	Fecha de vencimiento (DD/MM/AA)	Registro Sanitario	Cumple Cadena de Frio		La Cantidad corresponde a la orden de compra	Nivel de Inspección	Tamaño de Muestra	VALORES REFERENCIA DE NIVEL DE INSPECCION						ACEPTA O RECHAZA
					En factura	Recibido									critico		mayor		menor		
										SI/No	°C	SI/No			Ac	Re	Ac	Re	Ac	Re	
1	Paracetamol	tabletas 500mg	Lafrancol.	caja x 100 table.	36,700	36,700	9A1806	Marzo 2021	2018M-000231 7&2	NO	-	SI	N	500	2	3	14	15	21	22	Acepto
2	Amoxicilina	capsula 500mg	Lafrancol	caja x 50 capsulas	1,900	1,900	02390719	10/10 2022	2018M-0006751 R1	NO	-	SI	K	125	0	1	5	6	14	15	Acepto
3	Acido acetil s	tableta 100mg	Bayer S.A.	caja x 140 tab.	6,860	6,860	GU10802	10/ 2021	2013M-001 4234	NO	-	SI	L	200	1	2	7	8	21	22	Acepto
4	Atorvastatina	tableto 20mg	LABINCO S.A.S.	caja x 30 tableta	1,500	1,500	004W01	02-2022	2006M-00065 82	NO	-	SI	K	125	0	1	5	6	14	15	Acepto
5	Enalapril	tabletas 20mg.	Lafrancol.	caja x 30 tab.	5000	5000	90418	02/ 2020	2017M-0129 85&3	NO	-	SI	L	200	1	2	7	8	21	22	Acepto
6	Hidroclorotiaz	tabletas 25 mg.	Coasphorma S.A.S	caja x 240 tab.	4,560	4,560	18918	12-2020	2017M-00054 96-R1	NO	-	SI	L	200	1	2	7	8	21	22	Acepto
7	Ibuprofeno	tabletas 800mg.	Lafrancol.	caja x 50 tabl	7,800	7,800	9A7589	Noviembre 2022	2015M-001 305&2	NO	-	SI	L	200	1	2	7	8	21	22	Acepto
8	Imipramina																				
9	Levotiroxina	tabletas 50 mcg.	PROCAPS S.A	caja x 100 tab.	400	400	1288394	03/2022	2018M-00072 77-R1	NO	-	SI	H	50	0	1	2	3	7	8	Acepto
10	Omeprazol	capsula 20mg.	Lafrancol.	caja x 30 capsu	6300	6300	A9K009	10/ 2021	2018M-01431 6&3	NO	-	SI	L	200	1	2	7	8	21	22	Acepto

Recibido. 15-Dic-2020 Aprobado.

Scanned by TapScanner

Libertad y Orden

República de Colombia
U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes
Ministerio de la Protección Social

ANEXO No. 13

INFORME MENSUAL DE DISTRIBUCION Y/O DISPENSACION DE MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL
DE LOS ESTABLECIMIENTOS MINORISTAS E IPS

Informe del mes de: Diciembre. Año 2020.

Nombre o Razón Social: Drogas la rebaja. Ciudad: Armenia Q. Dirección: Calle 19N # 9-60 Teléfonos: 7410208 Fax: 078910

Responsable del Informe: Juliana Maria Valencia L. E-mail: juli.valen23@hotmail.com. Total de Formulas Despachadas: 13.

MEDICAMENTO		CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	SALDO ANTERIOR	INGRESO		CANTIDAD SALIDAS	No. FORMULAS	NUEVO SALDO
NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL				CANTIDAD	Lab.Farmaceuticoo / Mayorista			
frankimazm	alprazolam.	0,5mg	tabletas	20	150	La Santé	80	2	90
lorazepam.	Donix.								
Diazepam.	aneurol	10mg/2ml	Sol. inyecta.	20	10	La francol.	4	2	26.
fenobarbital	dispasod	100 mg	tabletas	308	50	Tecnoquimicos SA	120	2	238
meperidina	Demerol	100mg/2ml	Sol. inyectable	10	8	La Santé	4	3.	14
Morfina.	Sanor	10mg/1 ml	Ampolla	20	0	La francol.	3	2.	17.
Clonazepam	Clonazil	10 mg.	tabletas	180	210	La francol.	45	2	345

Juliana Maria Valencia Londoño.
Firma del Responsable

Scanned by TapScanner

Gobernación del Quindío

QUINDÍO

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES
RECETARIO OFICIAL
PARA MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

Nº 583329

1. DATOS DEL PACIENTE

Fecha: día 22 | mes 12 | año 2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Género: M	F
Torrez	Londoño	Juan Felipe	X	

Documento de Identidad	Edad	Dirección de Residencia	Teléfono	Municipio	Depto.
24674026	46	Bl ciudadela M2 Q # 412	3147931698	Armenia	Quindío

Afiliación al SGSSS: Subsidiado [X] Contributivo [ ] Vinculado [ ] Entidad: Asmetsalud

2. MEDICAMENTOS

Nombres	Concentración	Forma Farmacéutica	Dosis / Vía de Administración	Cantidad Prescrita: Número	Cantidad Prescrita: En Letras
Hidromorfona	8 mg	comprimido	1 tableta c/12 horas Vía Oral	6	seis

Diagnóstico: Craneotomia. Código: 2477660

3. MÉDICO [ ] ODONTÓLOGO [ ] GENERAL [X] ESPECIALISTA [ ] CUÁL? _____

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Valencia.	Londoño.	Juliana Maria.

No. Identificación	Registro Profesional	Firma
1094941466	04869210	Juliana Valencia

Institución donde Labora	Dirección	Teléfono
Clinica del cafe.	cll 18N - #9-62	3148231691

4. ENTREGA DEL MEDICAMENTO *(Diligenciado por el Establecimiento Farmacéutico Minorista)*

Apellidos y Nombres de quien Recibe	No. de Identidad	Firma
Juan Felipe Torrez londoño	24674026	
Apellidos y Nombres de quien Despacha	No. de Identidad	Firma
Luciana Veloza.	1098676807.	
Establecimiento Farmacéutico Minorista	Dirección	Fecha de Despacho: Día / Mes / Año
Colsubsidio.	cll 18N #9-60	22 / 12 / 2020

Recibido 22-Dic 2020

Scanned by TapScanner