

**FACTURA DE VENTA****-CV4000000499635**

FECHA DE EXPEDICION

DD MM AAAA

27 09 2018

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA  
LETRA DE CAMBIO SEGUN ART 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

Droguerías y Farmacias Cruz Verde S A S NIT 800 149 695-1

Calle 97 No 13-14 Piso 1 Bogotá, Colombia PBX 4924860 Fax 4824860

SOMOS RETENEDORES DE IVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res DIAN No 000041 30-Ene-2014

Res\_Fact DIAN No 18762006083055 de 27/DICIEMBRE/2017 Autoriza del -CV4-1 al -CV4-1 000 000

IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 47731 TARIFA ICA 4,14 X 1000

Referencia 28 - 35434-866

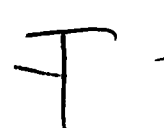
Sucursal 312\_CRUZ\_VERDE\_JUMBO\_YOPAL

ORIGINAL

SEÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA		CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO				
		Crédito	Contado	DD	MM	AAAA		
		X		26	12	2018		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO Nit No 800251440-6		No ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL				
				26	12	2018		
				DD	MM	AAAA		
DIRECCION / SUCURSAL CL 100 11B 67		CIUDAD BOGOTA , COLOMBIA		TELEFONO 57-571-6468080				
PRODUCTO 128843	DESCRIPCIÓN VALSARTAN 80MG TAB REC INST CAJ X 14 LA SANTE PA VALSARTAN CUM 19975971-01-0C09CA03	UDM TAB	CANTIDAD 16	VALOR UNITARIO \$175 00	DESCTO \$0 00	% IVA 0	IVA \$0 00	VALOR TOTAL \$2 800 00

Contrato 030010000000001106400000010	TOTAL BRUTO	\$2,800 00
Usuario 19189018 - GUZMAN FAJARDO MIGUEL	DESCUENTOS	\$0 00
Id Médico 800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A EPS	SUBTOTAL	\$2,800 00
SANITAS	IVA TOTAL	\$0 00
Actividad MEDICAMENTOS SISPRO	TOTAL A PAGAR	\$2,800 00
Fecha Entrega 21-SEP-18		
Autorización 92880964		
SON DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE *****		

Si esta factura no es pagada dentro del plazo fijado, causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida  
Factura por Computador

Emisor Elaborado por Juan Duarte Firma _____ Nombre _____	Firma de quien revisa 	Datos de quien recibe a conformidad Firma _____ Nombre _____ No documento de identidad _____ Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa) _____
---	--	---



# PRODUCTOS

**CRUZ VERDE S A S**

**NIT 800,149,695**

**Carrera 13 A No 96-83 Piso 6**

**Documento 312-117467**  
**Secuencia 58360688**  
**Fecha y Hora 21/09/2018 11 39 AM**  
**Vendedor Romero Leon Zaira Viviana**  
**Sucursal 312\_Cruz\_Verde\_Jumbo\_Yo**  
**Dirección carrera 29 # 14-47 unicentro**

**Cliente Entidad Promotora De Salud**  
**Actividad MEDICAMENTOS SISPRO**  
**Afiliado 19,189,018**  
**Nombre Guzman Fajardo Miguel**  
**Contrato 03001000000000110640000**  
**Medico Entidad Promotora De Salud**

---

<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>UNIOPER</b>	<b>CAN</b>
<b>129843</b>	<b>Valsartan 80mg</b>	<b>Tableta</b>	<b>16</b>
	<b>Tab Rec Inst Caj X</b>		
	<b>14 La Sante Caj X</b>		
	<b>14</b>		

---

**FIRMA DEL USUARIO**

(3) GOBIERNO DE COLOMBIA  
**FÓRMULA MÉDICA**

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)  
2018-07-12 17:18:03  
Nro. Prescripción  
20180713146007076123

---

**DATOS DEL PRESTADOR**

Departamento: CASANARE Municipio: YOPAL Centro Médico: YOPAL IPS

Documento de Identificación: 91332811 Nombre Prestador de Servicios de Salud: LACOR YOPAL IPS SAS Dirección: CALLE 13 # 22-82 Teléfono: 314563333

---

**DATOS DEL PACIENTE**

Documento de Identificación: 91332811 Primer Apellido: GUZMAN Segundo Apellido: FAJARDO Primer Nombre: MIGUEL Segundo Nombre: Nombre Usuario Regimen: CONTRIBUTIVO Ambito Atención: AMBULATORIO - 999.92555

---

**MEDICAMENTOS**

Forma Farmacéutica	Dosis	Via Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Condiciones Farmacológicas No Laxar / No Iniciar / No Continuar
VALSARTAN 80mg 14 TABLETAS DE LIBERACIÓN MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	24 HORAS	INDICACIÓN ESPECIAL	30 DÍAS	COMAR AL 24	NO INICIAR / NO CONTINUAR / NO LAXAR

---

**PROFESIONAL TRATANTE**

Documento de Identificación: 91332811 Nombre: ASHBO ROJO ROBLES MARCELO Registro Profesional: 08500 Firma: Cooper: 8190-8583-4C3A-BB38-279F-0048-2102-02E1

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1883 de 2018 Art. 13, numeral 8.

**DOCUMENTO DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS**

**CRUZ VERDE S.A.S**  
NIT 800.149.695  
Carrera 13 A No 96-83 Piso 6

Documento: 312-111648  
Secuencia: 57361895  
Fecha y Hora: 10/08/2018 12:25 PM  
Vendedor: Romero Leon Zaira Viviana  
Sucursal: 312\_Cruz\_Verde\_Jumbo\_Yo  
Dirección: carrera 29 # 14-47 uncentro

Cliente: Entidad Promotora De Salud  
Actividad: MEDICAMENTOS SISPRO  
Afiliado: 19.189.018  
Nombre: Guzman Fajardo Miguel  
Contrato: 03001000000000110640000  
Medico: Lacor Yopal Ips Sas

CODIGO	DESCRIPCIÓN	UNIOPER	CAN
97989	Valsartan 80mg Tab Rec Caj X14 La Sante Caj X 14	Tableta	14

*Cruz Verde*

① 92880965 13 Julio 2018

② 92880964 12 Agosto 2018

③ 92880950 14 Septiembre 2018

**FIRMA DEL USUARIO**

MINSAUD

GOBIERNO DE COLOMBIA

**FÓRMULA MÉDICA**

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2018-07-13 17:18:03

Nro. Prescripción

20180713146007076123

**DATOS DEL PRESTADOR**

Departamento:  
CASANARE

Municipio:  
YOPAL

Código Habilitación  
550010454701

Documento de Identificación:  
901022801

Nombre Prestador de Servicios de Salud  
LACOR YOPAL IPS SAS

Dirección:  
CALLE 15 # 22-52

Teléfono:  
3185503333

**DATOS DEL PACIENTE**

Documento de Identificación:  
CC19199015

Primer Apellido:  
GUZMAN

Segundo Apellido:  
FAJARDO

Primer Nombre:  
MIGUEL

Segundo Nombre:

Número Historia Clínica:  
19189018

Diagnóstico Principal:  
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Usuario Régimen:  
CONTRIBUTIVO

Ámbito atención:  
AMBULATORIO - PERCIBIDO

**MEDICAMENTOS**

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas No. Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[VALSARTAN] 80MG/10 / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	24 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DÍA(S)	TOMAR 1 AL DÍA	20 NOVENTA / TABLETA

**PROFESIONAL TRATANTE**

Documento de Identificación:  
CC32799447

Nombre:  
ASTRID ROCIO ROBLES MARIÑO

Registro Profesional:  
081503

Especialidad:

Firma

CodVer:

B190-85B3-4C3A-B583-279F-DD46-2162-0261

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018, Art. 13, Numeral 5.

# AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	92880964	Fecha Notificación	17/07/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	BOGOTA PRINCIPAL	Ciudad	YOPAL
Telefono	6466060	Fecha Orden Medica	13/07/2018		

## SEÑORES:

800149695 DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S YOPAL

Habilitación	800149695k5	Teléfono	3175738878	Departamento	CASANARE
Dirección	DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S YOPAL	Ciudad	YOPAL		

## SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1106400	Numero	19189018	Nombre	MIGUEL GUZMAN FAJARDO
Tipo de Identificación	CC	Antigüedad	368 SEMANAS		
Fecha de Nacimiento	06/09/1951	Nivel de Ingresos	GRUPO C	Departamento	CASANARE
Clase Usuario	POS	Ciudad	YOPAL	Correo electronico	mguzmanfajardo@gmail.com
Dirección	CARRERA 31 A # 15 A - 05				
Tel. Residencia	6324227	Tel. Opcional	6324227		

## REMITENTE

901022801 LACOR YOPAL IPS SAS	
Habilitación	184791000001
Telefono	3009109832

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	MEDICAMENTOS	Origen	AUTORIZACION OTRO PRESTADOR
Diagnóstico	I10X	Guia	
Tipo de Atención	MEDICAMENTOS NO POS	Tipo de Recobro	
Tipo de Orden Medica	CRONICO	Numero de entrega	2

## MEDICAMENTOS AUTORIZADOS

Código	Medicamento	Unidad de Medida	Cantidad	Forma de Dispensación
C09CA0313C06	VALSARTAN 80MG TAB	MG	30	TABLETA

## OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN EXONERADO CUOTA MODERADORA/COPAGO  
 INFORMACIÓN ADICIONAL EXONERADO CUOTA MODERADORA/COPAGO  
 OBSERVACIÓN MEDICAMENTO NO POS  
 INFORMACIÓN ADICIONAL  
 OBSERVACIÓN OBSERVACION DE TEXTO  
 INFORMACIÓN ADICIONAL SISPROB RECLAMA EN (YOPAL) Y DAS-MS OPGARZON

CUOTA MODERADORA  
 CANTIDAD BONOS  
 COBERTURA USUARIO



Autorizado Por

Cargo

Telefono

VALIDO POR 30 Dias

DESDE

12/08/2018  
 COPIA 1

Recibido

HASTA

10/09/2018

129843  
  
 19.18.1017