



Droguerías y Farmacias Cruz Verde SAS

NIT 800 149 695-1

Calle 97 No 13-14 Piso 1 Bogota Colombia PBX 4924880 Fax 4924880

SOMOS RETENEDORES DE IVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - Res DIAN No 000076 01-Dic-2016

Habilitación Fact DIAN No 18762010281481 de 17/09/2018 Vencimiento 12 meses

CV1 2982811 a CV1 4000000 - IVA REGIMEN COMUN

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA 47731 TARIFA ICA 4 14 X 1000

FACTURA DE VENTA
-CV100000002993098

FECHA DE EXPEDICION

DD	MM	AAAA
28	09	2018

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

Referencia 906746-28092018-28

ORIGINAL

Sucursal 110_CRUZ_VERDE_PONTEVEDRA

SEÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA				CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO		
				Crédito	Contado	DD	MM	AAAA
				X		27	12	2018
Documento de Identificación				No DE ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL		
Tipo Nit No 800251440-6						27	12	2018
						DD	MM	AAAA
DIRECCION / SUCURSAL		CIUDAD		TELEFONO				
CL 100 11B 67 ,		Bogota, Bogota D C , Colombia		57571-6466060 Ext 5710122				
PRODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
68280	RAPAMUNE GRAEAS PA SIROLIMUS CUM 18914809-06-L04AA10	TAB	90	\$18,333 00	\$0 00	0	\$0 00	\$1 649 970 00
				TOTAL BRUTO				\$1,649,970.00
				DESCUENTOS				\$0 00
				SUBTOTAL				\$1,649,970 00
				IVA TOTAL				\$0 00
SON UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS CON 00/100 MONEDA CORRIENTE*****				TOTAL A PAGAR				\$1,649,970 00

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	Firma de quien revisa	Datos de quien recibe a conformidad
Elaborado por John Huertas Vargas		Firma _____
Firma _____		Nombre _____
Nombre _____		No documento de identidad _____
		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa) _____

Fecha Bogotá, 06 de julio de 2018

Nombre CLARA YOLANDA MORA GAITAN

C.C. 35.497.373

SIROLINUS X 1 MG.
TOMAR 3 TAB. DIARIA

90

FOMULA VALIDA POR UN MES

~~On. María Teresa N.
Médica General y Ginecóloga
C.R. 570000~~

Clara y
35497373
3000000000

Documento Suministro de Productos
Cruz Verde
NIT 800149695
Copia Local



815110N000000C194792

CID Remisión 815110A - C194792
Local 110 CRUZ_VERDE_Pontevedra_Tutelas
Caja 14 Vendedor BERYINIT RODRIGUEZ DELGADO
Fecha Hora 23-07-18 11 39
Convenio ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Plan MEDICAMENTOS TUTELAS

Detalle de Dispensación

Cod	Descripción	Unid	Cant.
66280	RAPAMUNE 1MG GRAG CAJ X 100	TAB	90

Copago \$0

Usuario 860037950
Documento 35497373
Num Solicitud 92728119
Numero entrega 1
Medico CLARA YOLANDA MORA GAITAN

Volante de Autorización
Num Solicitud 92728119



92728119

Usuario CLARA MORA
Tipo de identificación CC
Doc Usuario 35497373
Nivel de Ingresos Grupo A
Régimen REGIMEN CONTRIBUTIVO
Cuota Moderadora \$0
Médico 860037950-FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA
Fecha Notificación 13-07-2018
Fecha Impresión 3/08/18 03 51 PM
Fecha Orden Médica 06-07-2018
Convenio EPS SANITAS
Plan (10) INTEGRAL
Tipo de Atención MEDICAMENTOS NO POS
Numero de Entrega 1

Detalle

Cod	Desc	Udm	Cant
L04AA101 3C01	SIROLIMUS 1MG TAB	TABLETA\	90

Observación

TUTELA INTEGRAL RECOBRABLE #JUZGADO 23 PENAL DEL CIRCUITO DEL CONOCIMIENTO# FF 10-03-2014# ORDENA DRA MONICA TAPIAS#RM 5275668#HEPATOLOGA# FOM 06-07-2018# UNICA ENTREGA#RECLAMA CRUZ VERDE CL 116
MIPRES VALIDO POR UN MES 20180713221000294948

Local CRUZ_VERDE_PONTEVEDRA 110
Válido Por 30 días
Vigencia Desde 06-07-2018 hasta 04-08-2018

«Ciudad», Agosto 16 de 2018

Asunto certificación evidencia de entrega 110_ Cruz Verde Pontevedra»
Factura número «Factura1»

Nosotros DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE certificamos que

A el/la paciente «CLARA MORA» identificado (a) con tipo de identificación «Cedula de ciudadanía
» de numero «35497373 » le fue suministrada la tecnología en salud No Pos el día 23-07-2018

NOMBRE	CANTIDAD	UNIDAD_MEDIDA
RAPAMUNE 1MG	90	TABLETA

Benito Rodriguez
20689322

Firma y sello de quien entrega