

**FACTURA DE VENTA**
-CV4000000499647

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 4924860

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 - 35434-751


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 800251440-8		No ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL				
				26	12	2018		
				DD	MM	AAAA		
DIRECCION / SUCURSAL CL 100 11B 67		CIUDAD BOGOTA , COLOMBIA		TELEFONO 57-571-6466060				
PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
138340	ENTRESTO 50MG TAB REC INST CAJ X 30 PA SACUBITRILO VALSARTAN CUM 20088574-01-OC09DX04	TAB	30	\$5 230 00	\$0 00	0	\$0 00	\$156 900 00
138340	ENTRESTO 50MG TAB REC INST CAJ X 30 PA SACUBITRILO VALSARTAN CUM 20088574-01-OC09DX04	TAB	30	\$5 230 00	\$0 00	0	\$0 00	\$156 900 00

Contrato 030010000000001685625000010	TOTAL BRUTO	\$313,800 00
Usuario 4153772 - MORENO MESA FARIT FERNANDO	DESCUENTOS	\$0 00
Id Médico 901022801 - LACOR YOPAL IPS SAS	SUBTOTAL	\$313,800 00
Actividad MEDICAMENTOS SISPRO	IVA TOTAL	\$0 00
Fecha Entrega 03-SEP-18	TOTAL A PAGAR	\$313,800 00
Autorización 92471213		
SON TRESCIENTOS TRECE 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  Firma _____ Nombre _____	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 312-117443
Secuencia 58358413
Fecha y Hora 21/09/2018 10 58 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 4,153,772
Nombre Moreno Mesa Fant Fernando
Contrato 03001000000000168562500
Medico Entidad Promotora De Salud

CODIGO	DESCRIPCIÓN	UNIOPER	CAN
138340	Entresto 50mg Tab Tableta		30
	Rec Inst Caj X 30		
	Caj X 30		

FIRMA DEL USUARIO

**DOCUMENTO DE SUMINISTRO DE
PRODUCTOS**

CRUZ VERDE S A S
NIT 800 149 695
Carrera 13 A No 96-83 Piso 6

Documento 312-114805
Secuencia 57941929
Fecha y Hora 03/09/2018 07 16 PM
Vendedor Serrada Saira Saidy
Sucursal 312_Cruz_Verde_Jumbo_Yo
Direccion carrera 29 # 14-47 unicentro

Cliente Entidad Promotora De Salud
Actividad MEDICAMENTOS SISPRO
Afiliado 4 153 772
Nombre Moreno Mesa Farit Fernando
Contrato 03001000000000168562500
Medico Lacor Yopal Ips Sas

CODIGO	DESCRIPCION	UNIOPER	CAN
138340	Entresto 50mg Tab	Tableta	30
	Rec Inst Caj X 30		
	Caj X 30		

FIRMA DEL USUARIO

Volante de Autorizacion

NUM SOLICITUD 92471213



92471213

Usuario FARIT MORENO

Doc Usuario 4153772

Medico 800149384 LAB CLINICO CLINICA UNIVERSITARIA
COLOMBIA

Fecha Aprobacion 07/07/2018

Fecha Impresion 3/09/18 07 11 PM

Convenio EPS SANITAS

Plan (10) INTEGRAL

Codigo	Descripcion	Cant
INS434	MEDICAMENTOS NO POS 123 UNIDAD	1

Observaciones

OBSERVACION DE TEXTO SISPRO

S/A (CARLOS ANDRES ARIAS BARRERA) (CANT) (79957138)

RECLAMA EN (SISACUBITRILO 97 2MG1U VALSARTAN

102 8MG1U TABLETA , // DAS-US YS

MEDICAMENTO NO POS

Local 312 CRUZ_VERDE_JUMBO_YOPAL

Vigencia Hasta 02/10/2018

FÓRMULA MÉDICA		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
Departamento: BOGOTÁ, D.C.		2018-07-05 12:23:32
Municipio: BOGOTÁ, D.C.		Mre. Prescripción
Documento de Identificación: 800140384		20180705177006034051
Dirección: CALLE 33 # 66 - 46 INTS. INT4 CONS 201, 202, 203, 204, 205, 206, 208, 209, 201, 206, 320, 511, 512, 513, 514, 704, 706, 712, 714, 715, 716, 717, 719, 720, 721, 722, 72, 3, 725, 726, 727, 811, 813, 814, 815, 817, 823, 902, 911, 919, 920, 821, 827, 1004, 1005, 1013, 1016, 1017, 1018, 1214, UNIVIS		Código Habilitación: 110010918630
Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLÍNICA UNIVERSITARIA COLOMBIA		Teléfono: 5948650
DATOS DEL PACIENTE		
Documento de Identificación: CC4153772	Primer Apellido: MORENO	Segundo Apellido: MESA
Número Historia Clínica: 4153772	Diagnóstico Principal: ISO INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA	Primer Nombre: FARIT
Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO		Segundo Nombre: FERNANDO
Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO		
MEDICAMENTOS		
Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis
SUCESIVA	(SACUBITRIL) 24 300MG / (VALSARTAN) 25 75MG / TABLETAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	60 MILIGRAMO(S)
Via Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales
ORAL	12 HORAS(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL
Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
180 DÍAS(S)	COMAR 1 TABLETA VO CDA 12 HORAS	350 / TRESCIENTOS SESENTA / TABLETA
PROFESIONAL TRATANTE		
Documento de Identificación: CC79957138	Nombre: CARLOS ANORES ARIAS BARRERA	Código: F73F-C1A2-4DBB-7A2B-FE43-81DE-87F7-E3A6
Registro Profesional: 79957138	Firma	
Especialidad:		

① Sol. 9 247 2558
05/07/2018

② Sol. 9 247 212
04/08/2018

③ Sol. 9 247 213
03/09/2018

④ Sol. 9 247 214
03/10/2018

⑤ Sol. 9 247 215
02/11/2018

Sol. 9 247 216
02/12/2018

Fant Fernando
cc 4153772
3134929794

Fant
cc.
4153772

Capa

Fant