



FACTURA DE VENTA

-CV4000000498464

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 10 - 35430-392

Sucursal 110_CRUZ_VERDE_PONTEVEDRA

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 57-571-8468060		
PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
131060	BYDUREON PEN 2MG POLV SUSP INY CAJ X 4 KIT(PEN) PA EXENATIDA CUM 20033981-01-0A108X04	CAJ	1	\$485 800 00	\$0 00	0	\$0 00	\$485 800 00

Contrato				TOTAL BRUTO	\$485,800 00
Usuario 41572077 - CLARA INES SERRANO DE MORA				DESCUENTOS	\$0 00
Id Médico -				SUBTOTAL	\$485,800 00
Actividad MEDICAMENTOS SISPRO				IVA TOTAL	\$0 00
Fecha Entrega 27-AGO-2018				TOTAL A PAGAR	\$485,800 00
Autorización 93874626					
SON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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	Firma de quien revisa	Datos de quien recibe a conformidad
Elaborado por		Firma _____
Leidy Jimenez		Nombre _____
Firma _____		No documento de identidad _____
Nombre _____		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa) _____



Documento Suministro de
Productos
Cruz Verde
NIT 800149695
Dispensación
Local



815110E000000C290002

CID Remision 815110E - C290002
Local 110 CRUZ_VERDE_PONTEVEDRA
Caja 05 Vendedor JOSE REYNALDO CAMPOS
CARDONA
Fecha Hora 27/08/18 03 07 PM
Convenio ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Plan MEDICAMENTOS SISPRO

Detalle de Dispensación

Cod	Descripcion	Unid	Cant
131060	BYDUREON PEN 2MG POLV SUSP INY CAJ X 4 KIT(PEN) PL	PZA	4

Copago \$0

Se recibe a conformidad

Clarita Ines Serrano de Mora
17011301
6064481

Firma

Documento

Usuario CLARA INES SERRANO DE MORA
Doc Usuario 41572077
Numero de solicitud 93874626
Numero de entrega 1/1
Medico 900243752

Volante de Autorización
Num Solicitud 93874626



93874626

Usuario **CLARA SERRANO**
Tipo de Identificación **CC**
Doc Usuario **41572077**
Tipo de Ingresos **Grupo B**
Regimen **REGIMEN CONTRIBUTIVO**
Cuota Moderadora **\$0**
Medico **900243752-CENDEM SAS**
Fecha Notificación **11-08-2018**
Fecha Impresión **17/08/18 12 20 PM**
Fecha Orden Medica **09-08-2018**
Convenio **EPS SANITAS**
Plan **(10) INTEGRAL**
Tipo de Atención **MEDICAMENTOS NO POS**
Numero de Entrega **1**

Carla Serrano
1701130,
606448/

Detalle

Cod	Desc	Udm	Cant
A10BX0410C01	EXENATIDA 2MG POLV INY	KIT	4

Observacion

SISPRO# RECLAMA EN (CRUZ VERDE MORATO) //
DAS-US AALVAREZ

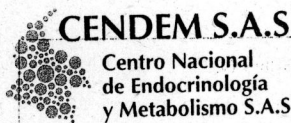
EXONERADO CUOTA MODERADORA // PAGO

Local **CRUZ_VERDE_Po** a **10 Telas 110**

Valido Por **30 dias**

Vigencia Desde **09-08-2018** hasta **07-09-2018**

Carlos A. Mera
17011301
6064451



GOBIERNO DE COLOMBIA

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2018-08-29 12:11:04
Nro. Prescripción
20180809163007406-277

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: Bogotá D.C. | Municipio: Bogotá D.C. | Código de Habilitación: 13011947001
Documento de Identificación: CC41572077 | Nombre Prestador de Servicios de Salud: CENTRO NACIONAL DE ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO S.A.S. CENDEM S.A.
Dirección: Carrera 16.A N° 77-33 | Teléfono: 742 5088

DATOS DEL PACIENTE

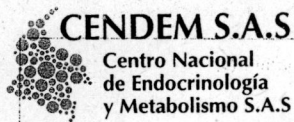
Documento de Identificación: CC41572077 | Primer Apellido: GARRAS | Segundo Apellido: PERDOMO | Primer Nombre: CLARA | Segundo Nombre: INES
Número Historia Clínica: 41572977 | Diagnóstico Principal: DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MÚLTIPLES | Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO | Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO

MEDICAMENTOS

Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales
SUCRISA	GLUCAGON	INSULINA	INSULINA	INSULINA	INSULINA	INSULINA	INSULINA	INSULINA	INSULINA
180 / CIENTO OCHENTA / TABLETA	12 / DOCE / PLUMA	180 / CIENTO OCHENTA / TABLETA	12 / DOCE / PLUMA	180 / CIENTO OCHENTA / TABLETA	12 / DOCE / PLUMA	180 / CIENTO OCHENTA / TABLETA	12 / DOCE / PLUMA	180 / CIENTO OCHENTA / TABLETA	12 / DOCE / PLUMA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC41572077 | Nombre: DIEGO ARMANDO PERDOMO GARRAS | Firma: Diego A. Perdomo P.
Especialidad: ENDOCRINOLOGÍA CLÍNICA Y METABOLISMO | Especialista en Medicina Interna
R.M. 85337-2008
C.C. 80831802



CENDEM S.A.S.
Centro Nacional
de Endocrinología
y Metabolismo S.A.S.

GOBIERNO DE COLOMBIA

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2018-08-30 12:11:04
Nro. Prescripción
20180809163067496277

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: BOGOTÁ D.C. Municipio: BOGOTÁ D.C. Código Habilitación: 0011947651
Documento de Identificación: 90218712 Nombre Prestador de Servicios de Salud: CENTRO NACIONAL DE ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO S.A. CENDEM S.A.
Dirección: Carrera 16A N° 77-33 Teléfono: 742 5088

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC41572077 Primer Apellido: SERRANO Segundo Apellido: LEMORA Primer Nombre: CLARA Segundo Nombre: INÉS
Número Historia Clínica: 41572077 Diagnóstico Principal: SII / DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MÚLTIPLES Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO

MEDICAMENTOS

Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales	Indicaciones Especiales
SUCESMA	GLUCAGON	GLUCAGON	GLUCAGON	GLUCAGON	GLUCAGON	GLUCAGON	GLUCAGON	GLUCAGON
100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO
100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO
100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO
100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO
100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO
100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO
100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO
100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO	100 / CIENTO

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC41572077 Nombre: DIEGO ARMANDO PERDOMO PARRADO
Especialidad: ENDOCRINOLOGÍA CLÍNICA Y METABOLISMO Firma: Diego A. Perdomo P.
Especialista en Medicina Interna
R.M. 85337-2008
C.C. 80831802

Centro Nacional de Endocrinología y Metabolismo S.A.S - CENDEM S.A.S • Carrera 16.A N° 77-33 El Lago • Bogotá D.C.
PBX: 742 5088 • Fax: 236 3803 • cendemsadmon@gmail.com

27 E 12 Boga

110

Bidder on 4

Carlos A. Thana
LE 17011301

7
/