



Droguerías y Farmacias Cruz Verde S A S NIT 800 149 695-1
Calle 97 No 13-14 Piso 1 Bogotá Colombia PBX 4924880 Fax 4924880

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

FACTURA DE VENTA -CV4000000500565

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

ORIGINAL

Referencia 28 - 35434-1626

Sucursal 119_CRUZ_VERDE_SANTA_MARTA

SEÑORES ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA		CONDICIONES DE PAGO		FECHA DE VENCIMIENTO				
		Crédito	Contado	DD	MM	AAAA		
		X		28	12	2018		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		No ORDEN DE COMPRA		PAGAR ANTES DEL				
TIPO Nit	No 800251440-6			28	12	2018		
				DD	MM	AAAA		
DIRECCION / SUCURSAL CL 100 11B 67		CIUDAD BOGOTA, COLOMBIA		TELEFONO 57-571-6466060				
PRODUCTO	DESCRIPCION	UDM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCTO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
136387	SPIOLTO RESPIMAT (2.5+2.5)MCG SOL INH ORAL FCO X 4ML PA OLODATEROL+TIOPIPIO CUM 20062364-01-OR03AL06	FCO	1	\$232 900 00	\$0 00	0	\$0 00	\$232 900 00

Contrato	030010000000003250323000010	TOTAL BRUTO	\$232,900 00
Usuario	20520437 - VERGARA DE TORRES BERTA CECILIA	DESCUENTOS	\$0 00
Id Médico	800251440 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A EPS	SUBTOTAL	\$232,900 00
SANITAS		IVA TOTAL	\$0 00
Actividad	MEDICAMENTOS SISPRO	TOTAL A PAGAR	\$232,900 00
Fecha Entrega	18-SEP-18		
Autorización	95157112		
SON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NUEVECIENTOS 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 _____
Juan Duarte		Nombre _____
Firma _____		No documento de identidad _____
Nombre _____		Fecha de Recibido (dd/mm/aaaa) _____



DOCUMENTO DE SUMINISTRO DE
PRODUCTOS

CRUZ VERDE S A S

NIT 800,149,695

Carrera 13 A No 96-83 Piso 6

Documento 222-526196
Secuencia 58282268
Fecha y Hora 18/09/2018 01 27 PM
Vendedor Mendoza Lopes Fidel Antonio
Sucursal 119_Cruz_Verde_Santa_Mart
Direccion carrera 5 no 24 - 43 local 3

Cliente Entidad Promotora De Salud
Actividad MEDICAMENTOS SISPRO
Afiliado 20 520 437
Nombre Vergara De Torres Berta
Contrato 03001000000000325032300
Medico Entidad Promotora De Salud

CODIGO	DESCRIPCION	UNIOPER	CAN
136397	Spiolto Respirat Fco X 4ml	Frasco	1

FIRMA DEL USUARIO

Volante de Autorización

NUM SOLICITUD 95157112



35157112

Usuario BERTA VERGARA
Doc Usuario 20520437
Medico 900237812 PREVICARE LTDA
Fecha Aprobación 11/09/2018
Fecha Impresión 18/09/18 01 26 PM
Convenio EPS SANTAS
Plan (10) INTEGRAL

Código	Descripción	Cant
INS434	MEDICAMENTOS NO POS 123 UNIDAD	1

Observaciones

OBSERVACION DE TEXTO MIPRES//20180910121007975446// SIA
(BROMURO DE TIOTROPIO 2 5G1DOSIS OLODATEROL
2 5G1DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL INHALADOR)
(CANT) (1) RECLAMA EN (CRUZ VERDE SANTA MARTA) // DAS
US YMDIAZ

MEDICAMENTO NO POS

Berta Vergara
Local 119 CRUZ_VERDE_SANTA_MARTA

Vigencia Hasta 09/10/2018

20520437

Cruz Verde



DOMICILIOS 24 HORAS
TEL: 4885000 BOGOTA
018000 910 5455 NACIONAL

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS
NIT 800 149 695-1

Regimen Comun

Somos Grandes Contribuyentes Segun
Resolucion No 000076 Dic 01 de 2016

Calle 97 N 13 - 14 Bogota
PBX 4924860
Agente Retenedores de IVA e ICA

FACTURA DE VENTA

FACTURA Nro 8119 104581
SECUENCIA 104581
NRO TICKET 22727
FECHA Y HORA 18-09-2018 13 30 28
CAJERO FIDEL ANTONIO MENDOZA LOPES
CIUDAD SANTA MARTA
CAJA Nro 2
CLIENTE BERTA CECILIA VERGARA DE TORRES
IDENTIFICACION 20520437
CONVENIO Cuota Moderadora
PLAN 422037
DIRECCION
TELÉFONO
CELULAR

DETALLE DE VENTA

DESCRIPCION	CANT	VALOR
-CUOTA MODERADORA EPS	1	0%
SAN INTANGIBLE		3 000
TOTAL SIN REDONDEO		3 000
REDONDEO		0
TOTAL FACTURA		3 000

DETALLE DE IMPUESTOS

DETALLE	V/R COMPRA	BASE/IMP	IMP
0%	3 000	3 000	0

DETALLE DE PAGOS

FORMA	BANCO	Nro	VALOR
Efectivo			3 000

119 DROGUERIA CRUZ VERDE SANTA MARTA
119 CARRERA 5 # 24-43 DISTRITO TURISTICO, CULTURA
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 2203

Tarifa 4

Autorizacion DIAN 18762007215846 de 05/03/18

Autoriza facturacion por maquina

registradora POS desde



B119 100001 hasta el B119 200000

EN CRUZ VERDE SOMOS EXPERTOS EN AHORRO.
TU AHORRO HOY FUE DEL: 0.0% EQUIVALENTE A 0
COP

1) 95157112

2) 95157396

3) 951.57397

 GOBIERNO DE COLOMBIA		 MINSALUD		FÓRMULA MÉDICA		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2018-08-10 17:39:57 Nro. Prescripción 20180910121007875448	
Departamento MAGDALENA		Municipio SANTA MARTA		Código Habilitación 470010087301			
Documento de Identificación 800237812				Nombre Prestador de Servicios de Salud INSTITUTO PARA EL CUIDADO RESPIRATORIO			
Dirección CARRERA 21 NO. 18-27				Teléfono 4208262			
Documento de Identificación CC20520437		Primer Apellido VERGARA		Segundo Apellido DE TORRES		Primer Nombre BERTA	
Número Historia Clínica 20520437		Diagnóstico Principal J42X BRONQUITIS CRÓNICA NO ESPECIFICADA		Usuario Régimen CONTRIBUTIVO		Ámbito atención AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	
Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones
SUCESIVA	(BROMURO DE TIOTROPIO) 2.5g/100g (OLODATEROL) 2.5g/100g OTRAS SOLUCIONES	2 DOSIS	INHALATORIA	24 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	3 MES(ES)	SE SOLICITA USO DEL TRATAMIENTO ORDENADO PARA CONTROL DE LA ENFERMEDAD
Documento de Identificación CC05162381				Nombre JOHN CARLOS PEDROZO PUPO			
Registro Profesional 470312				John Pedrozo Pupo Medicina Interna - Neumología			
Especialidad				CodVer 84F5F16D-A16F-F124-7887-0EA9-8748-1ECS			

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1035 de 2010, Art. 13, Numeral 5.

Berto Vergara

20520437

3013995777

Santa Marta, Septiembre 18 2018

Señores
CRUZ VERDE
E S M

Cordial saludo

Yo BERTA CECILIA VERGARA DE TORRES identificada con C C N° 20 520 437, autorizo a mi hija CLAUDIA TORRES VERGARA identificada con C C N° 57 444 509, para reclamar los medicamentos que me recete el médico de la E P S SANITAS, Ya que no puedo asistir por motivo de salud

Agradezco su colaboración

Atentamente,

Berta Vergara
BERTA VERGARA
C C 20 520 437

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

20.521.437

VERGARA DE TORRES

PELI DC

BERTA CECILIA

NOMBRES

FIRMA



08-JUL-1942

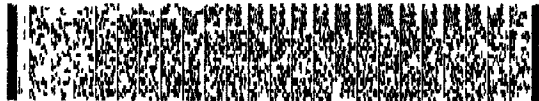
BOGOTA D C
CUNDINAMARCA

1.57

O+

F

05 ENE 1965 FALTA VA



00098

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.444.509

TORRES VERGARA

APELLIDOS

CLAUDIA CECILIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1975

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

B+

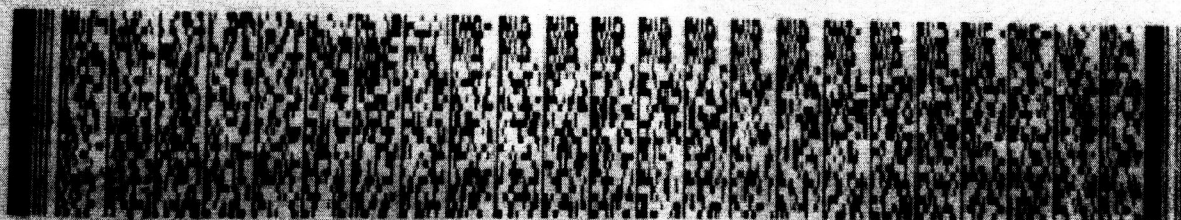
G.S. RH

F

SEXO

19-OCT-1993 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



00097500-00148188-F-0057444509-20090128

0009719349A 1

1780003540