

Bogota 28 / 01 /2022

CUENTA DE COBRO

JESSICA LARA ALMANZA
C.C 1.020.760.844

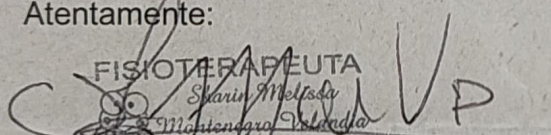
DEBE A:

Sharin Melissa Montenegro Velandia identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.070.944.067 la suma de \$ 350.000

Por concepto de: intervención de terapias físicas domiciliarias.

Son: trescientos cincuenta mil pesos MCTE..... (\$350.000).

Atentamente:


FISIOTERAPEUTA
Sharin Melissa
Montenegro Velandia
Registro 4067
SHARIN MELISSA MONTENEGRO
FISIOTERAPEUTA
CC: 1.070.944.067



Numero de Autorización: 18764035573116
Rango Autorizado: Desde BSUB1 Hasta BSUB1000000
Fecha: 2022-09-05
Vigencia de la Autorización de Facturación por 18 meses

NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
Retención por servicios integrales de salud prestados por IPS
tarifa 2%

SUBA

Datos del Documento		Número de Factura: BSUB1976		CUFE: c42b2cb713a1c3a1ec90c2ca6c64bfce439ac5eb8548317efc199fd8b803eb539a32c49dab9641c6738360c432f59aab				
Fecha de Generación		2023-08-09 13:47:57-05:00		Fecha de Expedición		2023-08-09 15:40:22		
Tipo de Operación		Estandar		Prefijo		BSUB		
Tipo de Negociación		Contado		Medio de Pago		Transferencia Débito Bancaria		
Fecha de Vencimiento		2023-08-09						
Datos del Emisor		Nit del Emisor: 830.033.206-3		Razón Social:		INVERSIONES EN RECREACION, DEPORTE Y SALUD S.A.		
Nombre Comercial		INVERSIONES EN RECREACION, DEPORTE Y SALUD S.A.		Dirección		Av Cra 104 #148 - 07 Loc 269 CC Plaza Imperial		
Tipo de Contribuyente		Persona Jurídica		Departamento		Bogota DC		
Régimen Contable		No responsable de IVA		Correo		servicioalproveedor@bodytechcorp.com, compras.mercadeo@bodytechcorp.com		
Act. Económica Principal		8621		Municipio		Bogota		
Tipo Responsabilidad		O-13;O-15		Teléfono		7442222		
Datos del Adquiriente		Nit del Adquiriente: 1020760844		Razón Social:		Jessica Milena Lara Almanta		
Tipo de Documento		Cédula de ciudadanía		Dirección		CALLE 152B#106B-04		
Número Documento		1020760844		Departamento		Bogota DC		
Nombre Comercial		Jessica Milena Lara Almanta		Municipio		Bogota		
Tipo de Contribuyente		Persona Natural		Correo		l.almait2003@gmail.com		
Tipo de Responsabilidad				Teléfono		6921313		
Observaciones				No. Orden de Compra		No. Presupuesto		
Código	Descripción			Cantidad	P/U	Descuento	IVA	Subtotal
2518	Servicios Médicos Complementarios Fisioterapia Personalizada 12 Sesiones Mes del 2023-08-09 al 2023-09-09			1	460,000	0	0	460,000

MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	460,000
IVA:	0.00
VALOR TOTAL:	460,000

- Representación Gráfica Factura Electrónica -
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL C DE C.) Y ES VALIDA COMO TITULO VALOR SEGÚN
DECRETO 4270 DE 2008
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
Retención por servicios integrales de salud prestados por IPS tarifa 2%

Original


FARMATODO
 DARLE MÁS NO LE CUESTA MÁS

DOMICILIOS 24 HORAS
Teléfono: 7469000
 FARMATODO COLOMBIA S.A.
 NIT 830.129.327-1

 Galerías
 CALLE 58 NRO 20 -11
 111311 BOGOTÁ DC Colombia
 316-472-7219

 Tienda: 1027 Caja: 3
 Fecha: 23/8/21 Hora: 11:05 AM
 Ticket: 137011 Factura: 859555
 Le Atendió: YEPEZ, YUIMAR

 Cliente: stefany Lara Almanza
 Numero de cedula: 1019033051
 Token 2: 251

ID de orden 11375463

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
Servicio Domicilio Web			
101055795	1	4.500	4.500
Esparadrapo CURE BAND Tela x5cm. x4.50m.			
101003716	1	21.450	21.450
Pato Plastico Inverfarma xlund			
202300319	1	16.900	16.900
Content Ultrasec Talla L x 21 Pañales Adul			
101055098	1	49.850	49.850

Total 92.700

Tarifa	Importe	Base/IMPT	IVA
2= 0%	38.350	38.350	0
5= 0%	4.500	4.500	0
D= 19%	49.850	41.891	7.959

 Account Credit 0
 Peso Colombiano 100.000

 Cambio -7.300
 Peso Colombiano

Total a cobrar 92.700

 Autorización de Facturación
 No. 18764004353761 de 17 septiembre 2020
 de la GA3 796603 a la GA3 1000000
 GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION 012635
 DIC 14 2018

Por su seguridad, no se aceptan cambios ni devoluciones de medicamentos ni cosméticos. Solo se realizara a productos en buen estado con la factura y un plazo no mayor a los 30 dias desde la compra.

GRACIAS POR SU COMPRA

¿Bienes Exentos? Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 ? Aplica al Listado Decreto 651216-04-20?

GRACIAS POR SU COMPRA

 T3HH3111161CQMM4AW39M

DOMICILIOS 24 HORAS
 TEL: 4865000 BOGOTÁ
 018000 910 5455 NACIONAL

 DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS
 NIT 800.149.695-1
 Regimen Comun
 Somos Grandes Contribuyentes Segun
 Resolucion No. 9061 Dic 10 de 2020

 Calle 97 N 13 - 14 Bogota
 PBX: 4924660
 Agente Retenedores de IVA e ICA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

FACTURA Nro.	W155 114844
SECUENCIA	114844
NRO. TICKET	36647
FECHA Y HORA	12-09-2021 22:16:17
CAJERO	GENSAN STEVEN FLOREZ LOAIZA
CIUDAD	BOGOTÁ
CAJA Nro.	23
CLIENTE	JESSICA MILENA LARA ALMANZA
IDENTIFICACIÓN	1020760844
CONVENIO	COLMENA VENTA DIRECTA
PLAN	450244
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CELULAR	

DETALLE DE VENTA

DESCRIPCIÓN	CANT	V.
DICLOCLIL 500 CAP.C20	1	0%
CAJA		81
***Descuento Convenio		-4
-LYRICA-SOMG CAP CAJ X 1	1	0%
3	CAJA	29
***18_MEGA SALE		-7
TOTAL AHORRO		-11
TOTAL SIN REDONDEO		99
REDONDEO		
TOTAL FACTURA		99

DETALLE DE IMPUESTOS

DETALLE	V/R COMPA	BASE/IMP
0%	99.173	99.173

DETALLE DE PAGOS

FORMA	BANCO	Nro.	V.
Efectivo			99

 155 DROGUERIA CRUZ VERDE SALITRE
 155 Calle 23 N° 66 - 46 AA BOGOTÁ
 ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 47731
 Tarifa 4.14

 Autorización DIAN 18764010822927 de 21/02/21
 Habilita facturación por máquina
 registradora POS desde
 W155 113037 hasta el W155 200000

 EN CRUZ VERDE SOMOS EXPERTOS EN AHORRO:
 TU AHORRO HOY FUE DEL: 10.29% EQUIVALENTE /
 11.377 COP.

 DROGUERIAS MONDOFARMA SAS
 Nit: 901310557-9

 CARRERA 28 A N. 55 A 66 LOCAL 14
 Telefono: 249 1033-248 1039
 DOC. EQUIVALENTE No.: MFC 22983
 Fecha: 19/29/2021 Hora: 13:06
 Cajero: caja01 Caja: 01
 Vendedor: OT CAROLINA

Código	Artículo	Iv	Cant	Total
11629	DIAPY 750.00 F		20	6,000
	20 Fracciones x \$30.00			
	IVA %	VR BASE	VR IVA	TOTAL
	0.00	6,000	0	6,000
				6,000
ITEMS:	1-01 EFECTIVO	\$	10,000	
	CAMBIO	\$	4,000	

IVA REGIMEN COMUN RESOLUCION

18.63004976591 DE 10/03/2020

AUTORIZACION DE FACTURACION

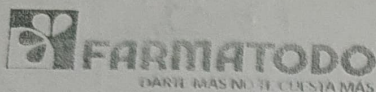
DEL MFC 1 A MFC 10.900

PRECIO MFC 1 CANCELANCIA 24 MESES

 SERVICIO A DOMICILIO SIN COSTO
 DEL: 248 1033

SISTEMA P.B.S.

 SYSTEM INNOVATION POS SAS Nit: 90126053-4
 Tel: 7435586-313-099238 Bogotá Colombia



DOMICILIOS 24 HORAS
Teléfono: 7469000

FARMATODO COLOMBIA S.A.
NIT 830.129.327

Galerías
CALLE 53 NRO 20 -11
111311 BOGOTÁ DC Colombia
316-472-7219

Tienda: 1027 Caja: 4
Fecha: 14/9/21 Hora: 10:40 AM
Ticket: 80195 Factura: 459918
Le Atendió: CHACCO, DARWIN

Cliente: stefany Lara Almazan
Numero de cedula: 1019033051
Token 2: 310

ID de orden 11594215

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
Servicio Domicilio Web			
101055795	1	4.500	4.500
Rifampicina 300 mg Colmed Caja x 20 Capsulas			
226550110	1	38.950	38.950

Total 43.450

Tarifa	Importe	Base/INPT	IVA
2- 0%	38.950	38.950	0
5- 0%	4.500	4.500	0

Account Credit 0
Ventas Electronicas PAGA 43.450

Cambio 0
Total a cobrar 43.450

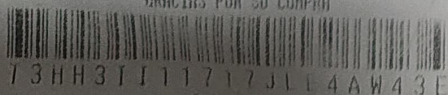
Autorización de facturación
No. 18764004353761 de 17 septiembre 2020 de la G64
425042 a la G64 1000000
GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION 9061
DIC 10 2020

Por su seguridad, no se aceptan cambios ni devoluciones de medicamentos ni cosméticos. Solo se realizara a productos en buen estado con la factura y un plazo no mayor a los 30 dias desde la compra.

GRACIAS POR SU COMPRA

¿Bienes Exentos? Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 ?
Aplica al Listado Decreto 551215-04-20?

GRACIAS POR SU COMPRA



Original



DOMICILIOS 24 HORAS
Teléfono: 7469000

FARMATODO COLOMBIA S.A.
NIT 830.129.327-1

Galerías
CALLE 53 NRO 20 -11
111311 BOGOTÁ DC Colombia
316-472-7219

Tienda: 1027 Caja: 6
Fecha: 6/10/21 Hora: 5:42 PM
Ticket: 655 Factura: 425460
Le Atendió: MARTINEZ, JULIO

Cliente: stefany Lara Almazan
Numero de cedula: 1019033051
Token 2: 187

ID de orden 11820620

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
Servicio Domicilio Web			
101055795	1	4.500	4.500
Rifampicina 300 mg Colmed Caja x 20 Capsulas			
226550110	1	38.950	38.950

Total 43.450

Tarifa	Importe	Base/INPT	IVA
2- 0%	38.950	38.950	0
5- 0%	4.500	4.500	0

Account Credit 0
Peso Colombiano 50.000

Cambio
Peso Colombiano -6.550
Total a cobrar 43.450

Autorización de Facturación
No. 18764004354111 de 17 septiembre 2020 de la G66
400001 a la G66 1000000
GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION 9061
DIC 10 2020

Por su seguridad, no se aceptan cambios ni devoluciones de medicamentos ni cosméticos. Solo se realizara a productos en buen estado con la factura y un plazo no mayor a los 30 dias desde la compra.

GRACIAS POR SU COMPRA

¿Bienes Exentos? Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 ?
Aplica al Listado Decreto 551215-04-20?

GRACIAS POR SU COMPRA



Original



DOMICILIOS 24 HORAS
Teléfono: 7469000

FARMATODO COLOMBIA S.A.
NIT 830.129.327-1

Galerías
CALLE 53 NRO 20 -11
111311 BOGOTÁ DC Colombia
316-472-7219

Tienda: 1027 Caja: 4
Fecha: 26/9/21 Hora: 3:25 PM
Ticket: 82525 Factura: 461890
Le Atendió: CHACCO, DARWIN

Cliente: stefany Lara Almazan
Numero de cedula: 1019033051
Token 2: 435

ID de orden 11720275

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
Servicio Domicilio Web			
101055795	1	4.500	4.500
Rifampicina 300 mg Colmed Caja x 20 Capsulas			
226550110	1	38.950	38.950

Total 43.450

Tarifa	Importe	Base/INPT	IVA
2- 0%	38.950	38.950	0
5- 0%	4.500	4.500	0

Account Credit 0
Peso Colombiano 100.000

Cambio
Peso Colombiano -56.550
Total a cobrar 43.450

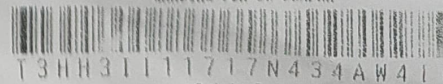
Autorización de Facturación
No. 18764004353761 de 17 septiembre 2020 de la G64
425042 a la G64 1000000
GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION 9061
DIC 10 2020

Por su seguridad, no se aceptan cambios ni devoluciones de medicamentos ni cosméticos. Solo se realizara a productos en buen estado con la factura y un plazo no mayor a los 30 dias desde la compra.

GRACIAS POR SU COMPRA

¿Bienes Exentos? Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 ?
Aplica al Listado Decreto 551215-04-20?

GRACIAS POR SU COMPRA



Original

DOMICILIOS 24 HORAS
Teléfono: 7469000

FARMATODO COLOMBIA S.A.
NIT 830.129.327-1

Galerías
CALLE 53 NRO 20-11
111311 BOGOTÁ DC Colombia
316-472-7219

Tienda: 1027 Caja: 5
Fecha: 18/9/21 Hora: 7:55 PM
Ticket: 78852 Factura: 487192
Le Atendió: MARTINEZ, JULIO

Cliente: stefany Lara Almanza
Número de cedula: 1019033051
Token 2: 359

ID de orden 11646741

Artículo	Cantidad	Precio	Importe
Servicio Domicilio Web			
101055795	1	6.000	6.000
DICLOCH 500MG CAJA X20CAP. QUIDECA DICLOX			
101001860	1	75.100	75.100

Total 81.100

Tarifa	Importe	Base/IMPT	IVA
2= 0%	75.100	75.100	0
5= 0%	6.000	6.000	0

Account Credit 0
Peso Colombiano 81.100

Cambio 0
Total a cobrar 81.100

Autorización de Facturación
No. 18764004353761 de 17 septiembre 2020
de la GA5 459656 a la GA5 1000000
GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION 9061
DIC 10 2020

Por su seguridad, no se aceptan cambios ni devoluciones de medicamentos ni cosméticos. Solo se realizara a productos en buen estado con la factura y un plazo no mayor a los 30 dias desde la compra.

GRACIAS POR SU COMPRA

¿Bienes Exentos? Decreto 417 del 17 de marzo de 2020? Aplica al listado Decreto 551215-04-20?

GRACIAS POR SU COMPRA



3HH3111917HLQ4AW49C

DROGUERIA FARM. SARA 1
NIT.79.458.453-7 PEDRO RODRIGUEZ
REG:RESPONSABLI DE IVA
Dir: CALLE 150C BIS # 103F-34
Tel:6826580-685230 1-3204610013-3204487519
FACTURA DE VENTA N. 350438
FECHA: 13/10/2021 7:47:37

ARTICULO	UNE	VALOR
RIFAMPICINA 300 M	1.0	30500.00

DETALLE DEL IVA

PARCIAL	30.500.00
IVA	0.00
INC-BOLSA	0.00
TOTAL VENTA	30.500.00

PAGO CON:	30.500.00
CAMBIO	0.00
EFFECTIVO	

CAJA NUMERO: 02
VEND: CARLOS VACA
ACT.ECON.4773(4.14/1000)
RES DIAN18763000: 22809-06-09-2019
AUTORIZAFS41AFS | 200000 VIG.24 MESES
REGIMEN COMUN
GRACIAS POR SU COMPRA

MERCADO ZAPATOCA S.A

Nit. 800106774-0

GRANDES CONTRIBUYENTES RS-9061 10/12/2020
RESPONSABLE DE IMPUESTOS
ACTIVIDAD ECONOMICA 4711 4.14x1000
GRANDES CONTRIBUYENTES S.H.D DE BOGOTA
CARRERA 104 No 152A-65 Tel:7260580
ZAPATOCA SUBA IMPERIAL

Doc/Equivalente POS: F22-14946
Fecha: 09/10/2021 Hora: 19:11:11
Cajero: B4-147-HERRERA GALLA Caja:22
C.C/Nit:222222222 Cod.Int:0

Cliente: Clientes Varios
REFERENCIA DESCRIPCION ID
XIVA-VLR IVA CANT U MED VLR UNIT TOTAL
7703546131308 - DR PRAZED X20mg X30tab -#
0 % 0 1,00 Un x 9900 9900

TOTAL DESCUENTOS Y CARGOS
DITO.COMERC.:

Discriminación de Impuestos			
Descripción	% ID	Base	Iva
Excluidos	0 %	9.900	0
Totales		9.900	0
TOTAL :		9.900	
EFFECTIVO		10.000	
CAMBIO:		100	

R/DIAN No.18763002549207 FEC 10/12/2019
DSD1 HST1000000 Vcto09/12/2021
(*) - Bienes Exentos - Decreto 551 del
15 de abril de 2020
Documento impreso por el SW POS-ICG
F.Ele:ANVT/15051 Cod.Int:ANVT/15051
Cod. Parking : 2214946



*2214946 *

DOCUMENTO EQUIVALENTE SISTEMA P.O.S.
No. A359 417740

DOCUMENTO EQUIVALENTE SISTEMA P.O.S.
No. A359 400648

DOCUMENTO EQUIVALENTE SISTEMA P.O.S.
No. A359 386808

EFS SANITAS S.A.S. 12186
NIT: 300251440

EFS SANITAS S.A.S. 1585028
NIT: 300251440

T01640854
Av. Calle 145 No 103 B 65 Piso 3 Centro
Comercial Al Paso

T01623367
Av. Calle 145 No 103 B 65 Piso 3 Centro
Comercial Al Paso

CENTRO MEDICO SUBA - 359
FECHA: 07/03/2022 02:20:16 PM
CONTRATO No. 30 - 10 - 1177209 - 1
TITULAR CONTRATO:
LARA_ALMANZA,JESSICA_MILENA
IC TITULAR CONTRATO: C.C. 1020760844
USUARIO: JESSICA_MILENALARA_ALMANZA
IC USUARIO: C.C. 1020760844
Somos Grandes Contribuyentes seg-n Resol
ución DIAN No. 9061 De 10-12-2020

CENTRO MEDICO SUBA - 359
FECHA: 01/02/2022 05:58:05 PM
CONTRATO No. 30 - 10 - 1177209 - 1
TITULAR CONTRATO:
LARA_ALMANZA,JESSICA_MILENA
IC TITULAR CONTRATO: C.C. 1020760844
USUARIO: JESSICA_MILENALARA_ALMANZA
IC USUARIO: C.C. 1020760844
Somos Grandes Contribuyentes seg-n Resol
ución DIAN No. 9061 De 10-12-2020

EFS SANITAS S.A.S. 1571024
NIT: 300251440
T01609189
Av. Calle 145 No 103 B 65 Piso 3 Centro
Comercial Al Paso

CENTRO MEDICO SUBA - 359
FECHA: 31/12/2021 08:35:40 AM
CONTRATO No. 30 - 10 - 1177209 - 1
TITULAR CONTRATO:
LARA_ALMANZA,JESSICA_MILENA
IC TITULAR CONTRATO: C.C. 1020760844
USUARIO: JESSICA_MILENALARA_ALMANZA
IC USUARIO: C.C. 1020760844
Somos Grandes Contribuyentes seg-n Resol
ución DIAN No. 9061 De 10-12-2020

Resolucion DIAN No. 18764024741205 de 31
/12/2022

Resolucion DIAN No. 18764024741205 de 31
/12/2022

Resolucion DIAN No. 18764008305032 de 01
/12/2020

Autoriza Documento POS del No. A359_4000
01 al A359_600000

Autoriza Documento POS del No. A359_4000
01 al A359_600000

Habilita Documento POS del No. A359_2663
10 al A359_399468

Vigencia de la resolucion (No de meses 18)

Vigencia de la resolucion (No de meses 18)

Vigencia de la resolucion (No de meses 18)

CONCEPTO	VALOR
CLOTA MODERADORA CODIGO BARRAS	3.700
TOTAL: \$	3.700

CONCEPTO	VALOR
CLOTA MODERADORA CODIGO BARRAS	3.700
TOTAL: \$	3.700

CONCEPTO	VALOR
CLOTA MODERADORA CODIGO BARRAS	3.500
TOTAL: \$	3.500

FORMAS DE PAGO

FORMAS DE PAGO

FORMAS DE PAGO

EFFECTIVO 3.700

EFFECTIVO 3.700

EFFECTIVO 3.500

EFS SANITAS S.A.S.
NIT: 300251440
SOFTWARE CAJAS OSI

EFS SANITAS S.A.S.
NIT: 300251440
SOFTWARE CAJAS OSI

EFS SANITAS S.A.S.
NIT: 300251440
SOFTWARE CAJAS OSI

DOMICILIOS 24 HORAS
TEL: 4865000 BOGOTA
018000 910 5455 NACIONAL

DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE SAS
NIT 800.149.695-1
Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes Segun
Resolucion No. 9061 Dic 10 de 2020

Calle 97 N 13 - 14 Bogota
PBX: 4924850
Agente Retenedores de IVA e ICA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

FACTURA Nro. 0369 112140
SECUENCIA 112140
NRO. TICKET 33491
FECHA Y HORA 21-09-2021 12:03:58
CAJERO ROCIO RAMIREZ OCHOA
CIUDAD BOGOTA
CAJA Nro. 17
CLIENTE JESSICA MILENA LARA ALMANZA
IDENTIFICACION 1020760844
CONVENIO COLMENA VENTA DIRECTA
PLAN 450244
DIRECCION
TELEFONO
CELULAR

DETALLE DE VENTA

DESCRIPCION	CANT	VALOR
DMEPPAZOL 20MG CAP MIXT5 1	0%	4.900
CAJA		
***Descuento Convenio		-245
TOTAL AHORRO		-245
TOTAL SIN REDONDEO		4.655
REDONDEO		0
TOTAL FACTURA		4.655

DETALLE DE IMPUESTOS

DETALLE	V/R COMPRA	BASE/IMP	IMP
0%	4.655	4.655	0

DETALLE DE PAGOS

FORMA	BANCO	Nro.	VALOR
Efectivo			5.000
Cambio			345

369 DROGUERIA CRUZ VERDE MORATO
369 Av Calle 116 # 70 C 29 AA BOGOTA
ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 47731
Tarifa

Autorización DIAN 18764010822927 de 21/02/21
Habilita facturación por máquina
registradora POS desde
Q369 109954 hasta el Q369 200000

EN CRUZ VERDE SOMOS EXPERTOS EN AHORRO:
TU AHORRO HOY FUE DEL: 5.0% EQUIVALENTE A: 245
COP.

DOCUMENTO EQUIVALENTE SISTEMA P.O.S.
No. A148 414695

EPS SANITAS S.A.S. 23000
NIT: 800251440

T00023611

Calle 145 No.88-76

Centro Medico Suba Centro - 148
FECHA: 08/02/2022 02:34:23 PM
CONTRATO No. 30 - 10 - 1177209 - 1
TITULAR CONTRATO:
LARA_ALMANZA,JESSICA_MILENA
ID TITULAR CONTRATO: C.C. 1020760844
USUARIO: JESSICA_MILENALARA_ALMANZA
ID USUARIO: C.C. 1020760844
Somos Grandes Contribuyentes segun Resol
ucion DIAN No. 9061 De 10-12-2020

Resolucion DIAN No. 18764016644430 de 19
/08/2021

Autoriza Documento POS del No. A148_3919
29 al A148_500000

Vigencia de la resolucion (No de meses 18)

CONCEPTO	VALOR
CUOTA MODERADORA CODIGO BARRAS	3.700
TOTAL: \$ 3.700	

FORMAS DE PAGO

EFFECTIVO 3.700

EPS SANITAS S.A.S.
NIT: 800251440
SOFTWARE CAJAS OSI

DOCUMENTO EQUIVALENTE SISTEMA P.O.S.
No. A359 407658

EPS SANITAS S.A.S. 1592145
NIT: 300251440

T01630572

Av. Calle 145 No 103 B 65 Piso 3 Centro
Comercial Al Paso

CENTRO MEDICO SUBA - 359
FECHA: 16/02/2022 05:39:58 PM
CONTRATO No. 30 - 10 - 1177209 - 1
TITULAR CONTRATO:
LARA_ALMANZA,JESSICA_MILENA
ID TITULAR CONTRATO: C.C. 1020760844
USUARIO: JESSICA_MILENALARA_ALMANZA
ID USUARIO: C.C. 1020760844
Somos Grandes Contribuyentes segun Resol
ucion DIAN No. 9061 De 10-12-2020

Resolucion DIAN No. 18764024741205 de 31
/01/2022

Autoriza Documento POS del No. A359_4000
01 al A359_600000

Vigencia de la resolucion (No de meses 18)

CONCEPTO	VALOR
CUOTA MODERADORA CODIGO BARRAS	3.700
TOTAL: \$ 3.700	

FORMAS DE PAGO

EFFECTIVO 3.700

EPS SANITAS S.A.S.
NIT: 300251440
SOFTWARE CAJAS OSI

DOCUMENTO EQUIVALENTE SISTEMA P.O.S.
No. A499 39305

EPS SANITAS S.A.S. 39306
NIT: 800251440
T00040837
AVDA 45 # 122-78

CMD NORTE 2 - 499
FECHA: 15/12/2021 09:06:37 AM
CONTRATO No. 30 - 10 - 1177209 - 1
TITULAR CONTRATO:
LARA_ALMANZA, JESSICA_MILENA
ID TITULAR CONTRATO: C.C. 1020760844
USUARIO: JESSICA_MILENALARA_ALMANZA
ID USUARIO: C.C. 1020760844
Somos Grandes Contribuyentes seg-n Resol
ución DIAN No. 9061 De 10-12-2020

Resolucion DIAN No. 18764019351107 de 11
/10/2021

Autoriza Documento POS del No. A499_3000
1 al A499_100000

Vigencia de la resolucion (No de meses 18)

CONCEPTO	VALOR
CUOTA MODERADORA CODIGO BARRAS	3.500
TOTAL: \$ 3.500	

FORMAS DE PAGO

EFFECTIVO	3.500
-----------	-------

EPS SANITAS S.A.S.
NIT: 800251440
SOFTWARE CAJAS OSI

DOCUMENTO EQUIVALENTE SISTEMA P.O.S.
No. A359 415922

EPS SANITAS S.A.S. 1600455
NIT: 300251440
T01638983
Av. Calle 145 No 103 B 65 Piso 3 Centro
Comercial Al Paso

CENTRO MEDICO SUBA - 359
FECHA: 03/03/2022 10:33:55 AM
CONTRATO No. 30 - 10 - 1177209 - 1
TITULAR CONTRATO:
LARA_ALMANZA, JESSICA_MILENA
ID TITULAR CONTRATO: C.C. 1020760844
USUARIO: JESSICA_MILENALARA_ALMANZA
ID USUARIO: C.C. 1020760844
Somos Grandes Contribuyentes seg-n Resol
ución DIAN No. 9061 De 10-12-2020

Resolucion DIAN No. 18764024741205 de 31
/11/2022

Autoriza Documento POS del No. A359_4000
01 al A359_600000

Vigencia de la resolucion (No de meses 18)

CONCEPTO	VALOR
CUOTA MODERADORA CODIGO BARRAS	3.700
TOTAL: \$ 3.700	

FORMAS DE PAGO

EFFECTIVO	3.700
-----------	-------

EPS SANITAS S.A.S.
NIT: 300251440
SOFTWARE CAJAS OSI

DOCUMENTO EQUIVALENTE SISTEMA P.O.S.
No. A359 415921

EPS SANITAS S.A.S. 1600454
NIT: 300251440
T01638982
Av. Calle 145 No 103 B 65 Piso 3 Centro
Comercial Al Paso

CENTRO MEDICO SUBA - 359
FECHA: 03/03/2022 10:33:19 AM
CONTRATO No. 30 - 10 - 1177209 - 1
TITULAR CONTRATO:
LARA_ALMANZA, JESSICA_MILENA
ID TITULAR CONTRATO: C.C. 1020760844
USUARIO: JESSICA_MILENALARA_ALMANZA
ID USUARIO: C.C. 1020760844
Somos Grandes Contribuyentes seg-n Resol
ución DIAN No. 9061 De 10-12-2020

Resolucion DIAN No. 18764024741205 de 31
/11/2022

Autoriza Documento POS del No. A359_4000
01 al A359_600000

Vigencia de la resolucion (No de meses 18)

CONCEPTO	VALOR
CUOTA MODERADORA CODIGO BARRAS	3.700
TOTAL: \$ 3.700	

FORMAS DE PAGO

EFFECTIVO	3.700
-----------	-------

EPS SANITAS S.A.S.
NIT: 300251440
SOFTWARE CAJAS OSI

DOCUMENTO EQUIVALENTE SISTEMA P.O.S.
No. A266 321531

EPS SANITAS S.A.S. 629834
NIT: 800251440
T00638326
DIRECCION CALLE 13 # 65-21

OF. CALLE 13 - ZONA IN - 266
FECHA: 20/12/2021 09:42:52 AM
CONTRATO No. 30 - 10 - 1177209 - 1
TITULAR CONTRATO:
LARA ALMANZA, JESSICA MILENA
ID TITULAR CONTRATO: C.C. 1020760844
USUARIO: JESSICA_MILENALARA_ALMANZA
ID USUARIO: C.C. 1020760844
Somos Grandes Contribuyentes seg-n Resol
ución DIAN No. 9061 De 10-12-2020

Resolución DIAN No. 18764008303803 de 30
/11/2020

Habilita Documento POS del No. A266_2663
13 al A266_399468

Vigencia de la resolución (No de meses 18)

CONCEPTO	VALOR
CUOTA MODERADORA CODIGO BARRAS	3,500
TOTAL: \$	3,500

FORMAS DE PAGO

EFFECTIVO	3,500
-----------	-------

EPS SANITAS S.A.S.
NIT: 800251440
SOFTWARE CAJAS OSI

Documento Suministro de
Productos
Cruz Verde
NIT 800149695
Dispensación - Cliente



Nro. de solicitud : 162394394
Doc. Usuario : 1020760844

CID Remisión: 815-369Q-C55461306
Local: 369 CRUZ VERDE MORATO
Caja: 17 Vendedor: ROCIO RAMIREZ OCHOA
Fecha Hora: 21/09/21 12:02 PM
Convenio: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Plan: MEDICAMENTOS SISPRO

Detalle de Dispensación

Cod.	Descripción	Unid.	Cant.
145811	ELIQUIS 5MG TAB REC INST CAJ X 60	TAB	28

Copago: \$3.500

Recibi a conformidad los productos y el folleto de Uso
Seguro

Firma
Documento

Usuario: JESSICA MILENA LARA ALMANZA
Número de entrega: 1/1
Médico: 900210981
Factura de venta: 112139

"Señor Usuario usted está recibiendo una
dispensación informada, verifique y
asegúrese siempre al recibir sus
medicamentos y antes de salir del
establecimiento que corresponden a lo
formulado por su médico tratante (nombre,
concentración (mg/ml, etc), forma
farmacéutica (Tableta, capsula, etc) y
cantidad) en caso de no coincidir no lo
consume e infórmelo inmediatamente al
auxiliar. CV cuenta con un programa de
farmacovigilancia y frente a cualquier síntoma
o malestar presentado por el uso del
medicamento comuníquese con su médico
tratante y notifiquemos su caso"

Documento Suministro de
Productos
Cruz Verde
NIT 800149695
Dispensación - Cliente



Nro. de solicitud : 162519701
Doc. Usuario : 1020760844

CID Remisión: 815-384B-C55798158
Local: 384 CRUZ VERDE PUENTE ARANDA
Caja: 2 Vendedor: LAURA NATALIA GONZALEZ
HERNANDEZ
Fecha Hora: 26/09/21 14:49
Convenio: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Plan: MEDICAMENTOS AUTORIZA PBS

Detalle de Dispensación

Cod.	Descripción	Unid.	Cant.
144103	DICLOXACILINA 500MG CAP INST CAJ X 200 LA SANTE	CAP	320

Copago: \$3.500

Recibi a conformidad los productos y el folleto de Uso
Seguro

Firma
Documento

Usuario: JESSICA MILENA LARA ALMANZA
Número de entrega: 1/1
Médico: 900210981

"Señor Usuario usted está recibiendo una
dispensación informada, verifique y
asegúrese siempre al recibir sus
medicamentos y antes de salir del
establecimiento que corresponden a lo
formulado por su médico tratante (nombre,
concentración (mg/ml, etc), forma
farmacéutica (Tableta, capsula, etc) y
cantidad) en caso de no coincidir no lo
consume e infórmelo inmediatamente al
auxiliar. CV cuenta con un programa de
farmacovigilancia y frente a cualquier síntoma
o malestar presentado por el uso del
medicamento comuníquese con su médico
tratante y notifiquemos su caso"