FC35-934
(71)
26/02/2025

147178

HOMI CONSECUTIVO:

SOLICITANTE: Kelly S. Parrado León

IDENTIFICACIÓN: 1030615785

TIPO DE SOLICITUD: Solicitud epicrisis

MOTIVO:

PARENTESCO: Psicóloga ICBF

FIRMA: Kelly Parrado

Jenifer

$3600

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces
NIT: 860.007.336-1
Gran Contribuyente

Recibo de Caja

Recibo # 0186087189

Fecha: 20/02/2025

Cliente:
HELEN DANIELA RODRIGUEZ SANCHEZ
TI 1012371248

Concepto:
CUOTA MODERADORA
Transacción ID 0168006090

Total: **$ 4,700**

Gracias por su visita

C 2863.

DROG FARMA SU MEJOR REMEDI
SU MEJOR REMEDIO
GALINDO EDITH JOHANNA
CL.23 #18-16 B.SANTA FE
NIT 52199175-4
Régimen Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Tel. 3224444176

Cliente: 800250954-5
Nombre: asociocion cristiana nuevo na
Dirección: cl 22d #18-56
Tel: 3185588400
Barrio: santa fe

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.: FMFE10213

Autorización numeración según resolución de Factura electronica No 18764073652583 del 2024 jun. 25del Rango FMFE 501 al FMFE 50000 Vigencia 24 Meses

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
17/02/2025	18:10	71 MIGUE	71 MIGU

CEFALEXINA 500 MG 10 CAPSULAS GF
100001685 3 C $ 28.500 *
NAPROXENO 250 MG 10 TABLETAS AG
100003942 1 C $ 5.000 *

Sub Total	$ 33.500
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 33.500**
Valor Recibido	$ 33.500
Cambio	**$ 0**

Exento	$ 33.500
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 33.500

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0

Caja: PRINCIPAL
Cufe:
29cfbb5c613538e3f417655f388098ce5eb825ab
f8711d9f64064026848d66a0045ac7949b65578
3d7b7280dd4836d00

Proveedor Tecnologico Factura Electronica:
NODEXUM SAS

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.110.518.993
GIRALDO LOZADA
APELLIDOS
ANDREA
NOMBRES
Andrea Giraldo Lozada
FIRMA

10/02/2025 - (71) FC35272

CONSECUTIVO: 146813

SOLICITANTE: Andrea Giraldo Lozada

IDENTIFICACIÓN: 1110518993 de Ibagué

TIPO DE EXAMEN: Examen

ACTIVIDAD: Actividad extracurricular

PAGO: Consignación Bancaria

FIRMA: Andrea Giraldo Lozada

Jenifer

$ 2400

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.110.518.993
GIRALDO LOZADA
APELLIDOS
ANDREA
NOMBRES
Andrea Giraldo Lozada
FIRMA

10/02/2025.

HOMI CONSECUTIVO: 146815.

SOLICITANTE: Andrea Giraldo Lozada

IDENTIFICACIÓN: 1110518993

TIPO DE [illegible]: Esparcir

MOTIVO: Solicitud Autoridad administrativa

PARENTESCO: Propietaria Terreno

FIRMA: Andrea Giraldo Lozada

Jenifer $ 1600.

DROG FARMA SU MEJOR REMEDI
SU MEJOR REMEDIO
GALINDO EDITH JOHANNA
CL.23 #18-16 B.SANTA FE
NIT 52199175-4
Régimen Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Tel. 3224444176

Cliente: 800250954-5
Nombre: asociocion cristiana nuevo na
Dirección: cl 22d #18-56
Tel: 3185588400
Barrio: santa fe

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.: FMFE9840

Autorización numeración según resolución de Factura electronica No 18764073652583 del 2024 jun. 25del Rango FMFE 501 al FMFE 50000 Vigencia 24 Meses

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
07/02/2025	12:02	71 MIGUE	71 MIGU

SERTRALINA AURASERT 50 MG 28 TABLETAS *
100025866 1 C $ 30.000

Sub Total	$ 30.000
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 30.000**
Valor Recibido	$ 30.000
Cambio	**$ 0**

Exento	$ 30.000
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 30.000

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0

Caja: PRINCIPAL
Cufe:
e90f46e4ec880d9ef1673003e82cb4a1b1f9084d
8e9ff897329b2a97afa9c94805f8e6bc44ee33d5
0c2ba7420f46e785

COMPROBANTE EC35889
VALOR $30.000
IVA —
RETE FUENTE —
RETE ICA —
VALOR A PAGAR $30.000
CENTRO DE GASTO 2863

Proveedor Tecnologico Factura Electronica:
NODEXUM SAS

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

571

DROG FARMA SU MEJOR REMEDI
SU MEJOR REMEDIO
GALINDO EDITH JOHANNA
CL.23 #18-16 B.SANTA FE
NIT 52199175-4
Régimen Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Tel. 3224444176

Cliente: 800250954-5-
Nombre: ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NA
Dirección:
Tel:
Barrio:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.: FMFE9823

Autorización numeración según resolución de Factura electronica No 18764073652583 del 2024 jun. 25del Rango FMFE 501 al FMFE 50000 Vigencia 24 Meses

MOSTRADOR PERSONALIZADA

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
06/02/2025	18:46	71 MIGUE	71 MIGU

NAZIL OFTENO (NAFAZOLINA CLOR.1MG/ML)5ML

100026724 1 C $ 9.700

Sub Total	$ 9.700
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 9.700**
Valor Recibido	$ 9.700
Cambio	**$ 0**

Exento	$ 9.700
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 9.700

Puntos Factura: 0 Puntos Cliente: 0

Caja: PRINCIPAL

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

COMPROBANTE: FC35257
SUBTOTAL: $ 9.700
IVA: —
RETE FUENTE: —
RETE ICA: —
VALOR A PAGAR: $ 9.700
CENTRO DE GASTO: 2863