



Productos Hospitalarios S.A.

N.I.T.: 804.016.084-5

Carrera 23 # 33-39 Barrio Antonia Santos
Bucaramanga, Santander
TEL: 7000250
REGIMEN COMÚN

Factura NO POS

NP48714

F. Expe.:16/09/2019

F. Venc.:17/09/2019



SIN QR

ORIGINAL

Página 1 de 3

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA

CLIENTE:	MEDIMAS EPS SAS	N.I.T. O C.C.:	901.097.473
DIRECCIÓN:	CL 52 N 31-89	TELÉFONO:	
CIUDAD:	BOGOTA, D.C.	COND. PAGO:	1 DÍAS
PACIENTE:	NAFER DONATO DURAN JULIO - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	15663038

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS TABLETA RECUBIERTA A (AMITRIPTILINA CLORHIDRATO) 25 mg INV: INVIMA 2015 M-002794-R2 CUM: 17144-9	8CL3462	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 35,00	\$ 1.050,00
AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS TABLETA RECUBIERTA A (AMITRIPTILINA CLORHIDRATO) 25 mg INV: INVIMA 2015 M-002794-R2 CUM: 17144-9	8CL3462	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 35,00	\$ 1.050,00
AMLODIPINO TABLETAS 5 MG TABLETA A (AMLODIPINO BESILATO 6.934 MG (EQUIVALENTE A AMLODIPINO BASE)) 5 mg INV: INVIMA 2018M-006138-R2 CUM: 55895-6	9GC0836A	30/01/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 1.560,00
FUROSEMIDA TABLETAS 40MG TABLETA A (FUROSEMIDA) 40 mg INV: INVIMA 2014 M-004573-R3 CUM: 42216-13	8GC4250A	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 107,00	\$ 3.210,00
AZATIOPRINA 50 MG TABLETA A (AZATIOPRINA) 50 mg INV: INVIMA 2015M-0011719-R1 CUM: 20023909-1	f20338009	30/05/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 3.347,00	\$ 100.410,00
METOPROROL 50 MG TABLETAS TABLETA A (METOPROROL TARTRATO) 50 mg INV: INVIMA 2007M-0007318 CUM: 19976470-3	9GC1274A	28/02/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 406,00	\$ 24.360,00
PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG TABLETA A (PREDNISOLONA) 5 mg INV: INVIMA 2010M-0010432 CUM: 20011084-5	8GC3272A	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 38,00	\$ 2.280,00
ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG TABLETA A (ACETAMINOFEN COMPRESION DIRECTA AL 90% 555.56 EQUIVALENTE A ACETAMINOFEN) 500 mg INV: INVIMA 2015M-006528-R3 CUM: 53560-5	9GC0045A	30/12/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 6.240,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA A (ACIDO ACETIL SALICILICO) 100 mg INV: INVIMA 2013M-0002447-R1 CUM: 19936296-11	8CL4255	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 18,00	\$ 540,00
METFORMINA 850 MG TABLETAS TABLETA A (METFORMINA CLORHIDRATO) 850 mg INV: INVIMA 2009M-0009377 CUM: 19993869-1	U19F164	28/02/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 86,00	\$ 5.160,00

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN: FACTURACION POR COMPUTADOR # 18762016188496 DESDE 09/08/2019 HASTA 09/02/2021 NP HABILITA DEL NO. 30001 AL NO. 120000 ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 4645

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE NINGUN MEDICAMENTO DE CADENA DE FRIO O CONTROLADOS.

CUENTAS BANCARIAS: BANCO CORPBCANCA CTA CTE 229 032 776 - BANCO OCCIDENTE 657 034 583 - BANCOLOMBIA CTA CTE 302 786 049 52

PRO-H S.A
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A.
LEYENDA
N.I.T. 804.016.084-5
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme


Productos Hospitalarios S.A.

N.I.T.: 804.016.084-5

 Carrera 23 # 33-39 Barrio Antonia Santos
 Bucaramanga, Santander
 TEL: 7000250
 REGIMEN COMÚN
Factura NO POS**NP48714**

F. Expe.:16/09/2019

F. Venc.:17/09/2019

**SIN QR****ORIGINAL**

Página 2 de 3

 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
 NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA
CLIENTE: MEDIMAS EPS SAS**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473**DIRECCIÓN:** CL 52 N 31-89**TELÉFONO:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**COND. PAGO:** 1 DÍAS**PACIENTE:** NAFER DONATO DURAN JULIO - **CONTRIBUTIVO****Nº DOCUMENTO:** 15663038

ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ATORVASTATINA BASE) 40 mg INV: INVIMA 2017M-0006092-R1 CUM: 19962943-12	9CL0206	30/12/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 189.840,00
PRAZED Â@20MG CAPSULAS A (MICROGRANULOS DE OMEPRAZOL AL 8.5% W/W (236.1MG/CPSULA). EQUIVALENTES A DE OMEPRAZOL) 20 mg INV: INVIMA 2012M-0013109 CUM: 20035947-28	1811001825	30/12/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 5.957,00	\$ 178.710,00
APIDRA SOLUCION INYECTABLE C (INSULINA GLULISINA 3.49 MG EQUIVALENTE A INSULINA (SOLOSTAR)) 100 UI INV: INVIMA 2015M-0004264-R1 CUM: 19950479-19	8F627A	30/07/2020	5	0%	\$ 0,00	\$ 19.666,00	\$ 98.330,00
TIRAS REACTIVAS CARE SENS N (50) 50 () 50 NO APLICA INV: 2014RD-0003039 CUM: TICRS50	QD19LX14H	30/01/2021	100	0%	\$ 0,00	\$ 566,00	\$ 56.600,00
LANTUS 100 IU/ML ML DE SOLUCION C (INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A) 100 UI INV: INVIMA 2016M-0000384-R2 CUM: 019914312-20	9F5992A	30/08/2021	5	0%	\$ 0,00	\$ 104.404,00	\$ 522.020,00

Valor a Letras:
 UN MILLON CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 1.191.360,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 1.191.360,00

Observaciones:

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN: FACTURACION POR COMPUTADOR # 18762016188496 DESDE 09/08/2019 HASTA 09/02/2021 NP HABILITA DEL NO. 30001 AL NO. 120000 ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 4645

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE NINGUN MEDICAMENTO DE CADENA DE FRIO O CONTROLADOS.

CUENTAS BANCARIAS: BANCO CORPBANCA CTA CTE 229 032 776 - BANCO OCCIDENTE 657 034 583 - BANCOLOMBIA CTA CTE 302 786 049 52

 Leidy Johana Rincon Caballero
 NIT: 804.016.084-5
 Elaborado Por: LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme



Productos Hospitalarios S.A.

N.I.T.: 804.016.084-5

Carrera 23 # 33-39 Barrio Antonia Santos
Bucaramanga, Santander
TEL: 7000250
REGIMEN COMÚN

Factura NO POS

NP48714

F. Expe.:16/09/2019

F. Venc.:17/09/2019



SIN QR

ORIGINAL

Página 3 de 3

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA

CLIENTE: MEDIMAS EPS SAS

N.I.T. O C.C.: 901.097.473

DIRECCIÓN: CL 52 N 31-89

TELÉFONO:

CIUDAD: BOGOTA, D.C.

COND. PAGO: 1 DÍAS

PACIENTE: NAVER DONATO DURAN JULIO - **CONTRIBUTIVO**

Nº DOCUMENTO: 15663038

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN: FACTURACION POR COMPUTADOR # 18762016188496 DESDE 09/08/2019 HASTA 09/02/2021 NP HABILITA DEL NO. 30001 AL NO. 120000 ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 4645

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE NINGUN MEDICAMENTO DE CADENA DE FRIO O CONTROLADOS.

CUENTAS BANCARIAS: BANCO CORPBANCA CTA CTE 229 032 776 - BANCO OCCIDENTE 657 034 583 - BANCOLOMBIA CTA CTE 302 786 049 52

PRO-H S.A.
CALLE 23 # 33-39
BUCARAMANGA
TEL: 7000250
N.I.T.: 804.016.084-5
Elaborado Por:
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme