



**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

**NP27239**

F. Expe.:11/07/2019

F. Venc.:12/07/2019



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:	GRACIELA GOMEZ DE GONZALEZ - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	21655314

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETAS A ( ENALAPRIL MALEATO ) 5 mg   INV: INVIMA 2012 M-012662-R2   CUM: 43757-5	20448	30/12/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 54,00	\$ 1.620,00
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
ASMIKET JARABE JARABE C ( KETOTIFENO FUMARATO 27.6 MG EQUIVALENTE A KETOTIFENO ) 20 mg   INV: INVIMA 2016M-0005109R1   CUM: 19955238-2	2718	30/11/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 1.200,00	\$ 1.200,00
ACETAMINOFESEN 500MG TABLETA A ( ACETAMINOFESEN COMPRESION DIRECTA AL 90% 555.56 EQUIVALENTE A ACETAMINOFESEN ) 500 mg   INV: INVIMA 2015M-006528-R3   CUM: 53560-5	8GC3845C	30/08/2021	90	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 9.360,00
TRAZODONA 50 MG TABLETAS TABLETA A ( TRAZODONA CLORHIDRATO ) 50 mg   INV: INVIMA 2016M-002634-R2   CUM: 17135-1	8CL3458	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 1.464,00	\$ 43.920,00
ATORVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS 20 MG A ( ATORVASTATINA CALCICA CRISTALINA 20.719MG. EQUIVALENTE A ATORVASTATINA BASE ) 20 mg   INV: INVIMA 2012M-0001384-R1   CUM: 1992399-17	8GC5009A	30/10/2022	30	0%	\$ 0,00	\$ 3.170,00	\$ 95.100,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA A ( ACIDO ACETIL SALICILICO ) 100 mg   INV: INVIMA 2013M-0002447-R1   CUM: 19936296-11	8CL2893	30/07/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 18,00	\$ 540,00
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
BETOPROROL 50 MG TABLETAS TABLETA A ( METOPROROL TARTRATO ) 50 mg   INV: INVIMA 2016M- 003666-R2   CUM: 50707-5	180275	30/03/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 75.960,00

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN: FACTURACION POR COMPUTADOR # 18762009297847 DESDE 23/07/2018 HASTA 23/01/2020 NP HABILITA DEL NO. 1 AL NO. 30000 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**  
Lealtad, Innovación, Calidad  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
NIT: 804.016.084-5

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

**NP27239**

F. Expe.:11/07/2019

F. Venc.:12/07/2019



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:** GRACIELA GOMEZ DE GONZALEZ - **CONTRIBUTIVO**

**Nº DOCUMENTO:** 21655314

LANTUS 100 IU/ML SOLUCION INYECTABLE C ( INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A ) 100 UI   INV: INVIMA 2016M-0000384-R2   CUM: 19914312-20	8F5780A	30/06/2021	2	0%	\$ 0,00	\$ 31.321,00	\$ 62.642,00
GLUCOMETRO CARESENS-N POP (1) 1 ( ) 1 1   INV: 2014DM-0012094   CUM: GLUCARESENS	A101176G	30/07/2023	1	0%	\$ 0,00	\$ 89.231,00	\$ 89.231,00
LANCETA CARESENS N (50) 50 ( ) 80000 UNIDAD   INV: 2014DM-0012012   CUM: LANCARENS	180645	24/06/2023	100	0%	\$ 0,00	\$ 523,00	\$ 52.300,00
LATANOX SOLUCION OFTALMICA C ( LATANOPROST ) 0 mg   INV: INVIMA 2016M-0004180-R1   CUM: 19947216-3	1231078	30/01/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 34.359,00	\$ 34.359,00
TIRAS REACTIVAS CARE SENS N (50) 50 ( ) 50 NO APLICA   INV: 2014RD-0003039   CUM: TICRS50	qy03lq37h	30/06/2020	100	0%	\$ 0,00	\$ 566,00	\$ 56.600,00
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS AEROSOL HFA SUSPENSION PARA INHALACION A ( SALBUTAMOL SULFATO 24.40 MG EQUIVALENTE A SALBUTAMOL ) 20 mg   INV: INVIMA 2010M-0010906   CUM: 20011983-1	802931	30/08/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 4.436,00	\$ 4.436,00

**Valor a Letras:**  
SETECIENTOS NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO CON CERO PESOS MCTE

<b>Subtotal</b>	\$ 709.188,00
<b>Dto.</b>	\$ 0,00
<b>Iva 19%</b>	\$ 0,00
<b>Cuotas Moderadora</b>	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 709.188,00</b>

**Observaciones:**

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN: FACTURACION POR COMPUTADOR # 18762009297847 DESDE 23/07/2018 HASTA 23/01/2020 NP HABILITA DEL NO. 1 AL NO. 30000 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**  
LEADER IN PHARMACY  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
NIT: 804.016.084-5

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

**NP27239**

F. Expe.:11/07/2019

F. Venc.:12/07/2019



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:** GRACIELA GOMEZ DE GONZALEZ - **CONTRIBUTIVO**

**Nº DOCUMENTO:** 21655314

**RESOLUCIÓN FACTURACIÓN:** FACTURACION POR COMPUTADOR # 18762009297847 DESDE 23/07/2018 HASTA 23/01/2020 NP HABILITA DEL NO. 1 AL NO. 30000 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