



**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

**NP26563**

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

<b>CLIENTE:</b>	MEDIMAS EPS SAS	<b>N.I.T. O C.C.:</b>	901.097.473
<b>DIRECCIÓN:</b>	CL 52 N 31-89	<b>TELÉFONO:</b>	
<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA, D.C.	<b>COND. PAGO:</b>	1 DÍAS
<b>PACIENTE:</b>	ROSALBA MONTOYA RAMIREZ - SUBSIDIADO	<b>Nº DOCUMENTO:</b>	21672772

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
AMLODIPINO TABLETAS 5 MG TABLETA A (AMLODIPINO BISILATO 6.934 MG (EQUIVALENTE A AMLODIPINO BASE)) 5 mg   INV: INVIMA 2018M-006138-R2   CUM: 55895-6	8gc4793a	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 1.560,00
HIDROXODO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION B ( HIDROXIDO DE ALUMINIO + SIMETICONA ) 0 g   INV: INVIMA 2007M-0007436   CUM: 19977699-3	01639	28/02/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 2.250,00	\$ 2.250,00
TIROXINA 100 MCG TABLETAS POR TABLETA A (LEVOTIROXINA SODICA) 0 mg   INV: INVIMA 2006M-005064 - R1   CUM: 42722-2	18351218	30/12/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 35,00	\$ 1.050,00
METFORMINA 850 MG TABLETAS TABLETA A (METFORMINA CLORHIDRATO) 850 mg   INV: INVIMA 2009M-0009377   CUM: 19993869-1	U18G155	30/08/2020	90	0%	\$ 0,00	\$ 86,00	\$ 7.740,00
HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS 25 MG. TABLETA A (HIDROCLOROTIAZIDA) 300 mg   INV: INVIMA 2.008 M-012410 R-1   CUM: 212764-6	8GC5462A	30/11/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 990,00
BETOPROLOL 50 MG TABLETAS TABLETA A (METOPROLOL TARTRATO) 50 mg   INV: INVIMA 2016M-003666-R2   CUM: 50707-5	180345	30/05/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 151.920,00
PRESUREN 20 MG TABLETAS TABLETA A (ENALAPRIL MALEATO) 20 mg   INV: INVIMA 2010M-0010318   CUM: 19999405-1	11118	30/10/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 42,00	\$ 2.520,00
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS ENTERICAS TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA(GRAJE) A (ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE) 40 mg   INV: INVIMA 2016M-0005553-R1   CUM: 19960390-8	9cl0060	30/12/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 191,00	\$ 5.730,00

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.**  
CALLE 23 # 33-39  
BUCARAMANGA  
TEL: 7000250  
REGIMEN COMUN  
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

NP26563

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: ROSALBA MONTOYA RAMIREZ - SUBSIDIADO

Nº DOCUMENTO: 21672772

Valor a Letras:

CIENTO SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 173.760,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 173.760,00

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 ACEPTE 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**  
Leidy Johana Rincon Caballero  
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

**NP26563**

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:** ROSALBA MONTOYA RAMIREZ - SUBSIDIADO

**Nº DOCUMENTO:** 21672772

**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