



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
NP26807
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
DIRECCIÓN: CL 52 N 31-89
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
PACIENTE: MARTIN HUMBERTO RUIDIAZ JARABA - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 3670790

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
ALOPURINOL 300 MG TABLETA A (ALOPURINOL) 300 mg INV: INVIMA 2016 M-002562 R-2 CUM: 11415-4	04220818	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 162,00	\$ 4.860,00
BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACION RETARDADA TABLETA DE LIBERACION RETARDADA A (BISACODILO) 5 mg INV: INVIMA 2014M-0003206-R1 CUM: 19943745-2	8T479	30/10/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 29,00	\$ 870,00
ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS TABLETA A (ESPIRONOLACTONA MICRONIZADA USP) 25 mg INV: INVIMA 2018M-0006839-R1 CUM: 19973061-5	8CL4416	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 74,00	\$ 2.220,00
OXICODONA CLORHIDRATO 10 MG TABLETAS DE LIBERACION CONTROLADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA A (OXICODONA CLORHIDRATO) 10 mg INV: INVIMA 2008M-0008588 CUM: 19993266-4	8G059	30/08/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 432,00	\$ 25.920,00
PREDNISONA MK 50 MG TABLETAS TABLETA A (PREDNISONA) 50 mg INV: INVIMA 2009M-14099 R1 CUM: 19906237-3	8E1787	30/06/2020	2	0%	\$ 0,00	\$ 741,00	\$ 1.482,00
METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA A (METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO MONOHIDRATO EQUIVALENTE A METOCLOPRAMIDA BASE) 10 mg INV: INVIMA 2014M-0002998-R1 CUM: 19941418-6	48650	30/11/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 41,00	\$ 1.230,00
METFORMINA 850 MG TABLETAS TABLETA A (METFORMINA CLORHIDRATO) 850 mg INV: INVIMA 2009M-0009377 CUM: 19993869-1	U18G155	30/08/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 86,00	\$ 5.160,00
LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (LOSARTAN POTASICO) 50 mg INV: INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM: 19965499-11	8GC4706A	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 1.980,00
BETOPROLOL 50 MG TABLETAS TABLETA A (METOPROLOL TARTRATO) 50 mg INV: INVIMA 2016M- 003666-R2 CUM: 50707-5	180275	30/03/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 151.920,00

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



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
NP26807
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
DIRECCIÓN: CL 52 N 31-89
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
PACIENTE: MARTIN HUMBERTO RUIDIAZ JARABA - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 3670790

LANTUS 100 IU/ML SOLUCION INYECTABLE C (INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A) 100 UI INV: INVIMA 2016M-0000384-R2 CUM: 19914312-20	8F5772A	30/05/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 31.321,00	\$ 31.321,00
CLONIDINA TABLETAS POR 0.150 MG. TABLETA A (CLONIDINA CLORHIDRATO) 0 mg INV: INVIMA 2009M-0009253 CUM: 19995299-1	1811776	30/11/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 44,00	\$ 2.640,00

Valor a Letras: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO PESOS MCTE	Subtotal \$ 229.603,00 Dcto. \$ 0,00 Iva 19% \$ 0,00 Cuotas Moderadora \$ 0,00 Total \$ 229.603,00
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 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



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

NP26807

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
DIRECCIÓN: CL 52 N 31-89
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
PACIENTE: MARTIN HUMBERTO RUIDIAZ JARABA - **CONTRIBUTIVO**

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

TELÉFONO:

COND. PAGO: 1 DÍAS

Nº DOCUMENTO: 3670790

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



Recibí Conforme