



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

NP27301

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:	CARMELA CASTILLO DE CORTES - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	27491640

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
AMOXICILINA 500 MG CAPSULAS CAPSULA DURA A (AMOXICILINA TRIHIDRATO EQUIV A AMOXICILINA) 500 mg INV: INVIMA 2016M-0005139-R1 CUM: 19957924-5	183131305	30/05/2021	20	0%	\$ 0,00	\$ 153,00	\$ 3.060,00
DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG TABLETA A (DINITRATO DE ISOSORBIDE) 10 mg INV: INVIMA 2015M-0004575-R1 CUM: 19951877-4	49802	30/01/2021	90	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 2.970,00
HALOPERIDOL SOLUCION ORAL2MG/ML C (HALOPERIDOL) 2 mg INV: INVIMA 2007M-0007220 CUM: 19974149-2	8G979	30/08/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 3.000,00	\$ 3.000,00
ISOCORD SUBLINGUAL TABLETA SUBLINGUAL A (ISOSORBIDA DINITRATO AL 25% EN LACTOSA EQUIVALENTE A ISOSORBIDA DINITRATO) 5 mg INV: INVIMA 2017M-003290-R4 CUM: 37246-1	18060112	30/06/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 1.128,00	\$ 33.840,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA A (ACIDO ACETIL SALICILICO) 100 mg INV: INVIMA 2013M-0002447-R1 CUM: 19936296-11	8CL3639	30/09/2020	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	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	30	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 990,00
ENALAPRIL 5MG A (ENALAPRIL MALEATO) 5 mg INV: INVIMA 2018M-013716-R3 CUM: 40113-17	8A8007	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 54,00	\$ 1.620,00
PRAZER 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	1811000670	30/11/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 5.957,00	\$ 178.710,00
BETOPROLOL 50 MG TABLETAS TABLETA A (METOPROLOL TARTRATO) 50 mg INV: INVIMA 2016M- 003666-R2 CUM: 50707-5	180345	30/05/2020	15	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 37.980,00

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 147 # 33-39
BUCARAMANGA
TEL: 7000250
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

NP27301

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: CARMELA CASTILLO DE CORTES - **CONTRIBUTIVO**

Nº DOCUMENTO: 27491640

PLATEMAX 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA CUBIERTA CON PELICULA A (CLOPIDOGREL BISULFATO 97.88 MG EQUIVALENTE A CLOPIDROGEL BASE) 75 mg INV: INVIMA 2013M-0014559 CUM: 20056052-4	BT1811035A	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 1.275,00	\$ 38.250,00
DISMIGRAS TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (ROSUVASTATINA CALCICA EQUIVALENTE A ROSUVASTATINA) 40 mg INV: INVIMA 2015M-0016084 CUM: 20075793-5	BT1902048A	30/01/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 28.264,00	\$ 847.920,00

Valor a Letras:
UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 1.154.040,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 1.154.040,00

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

PRO-H S.A
Levita Rincón
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO
N.I.T.: 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

NP27301

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: CARMELA CASTILLO DE CORTES - **CONTRIBUTIVO**

Nº DOCUMENTO: 27491640

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