



**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  
**DIRECCIÓN:** CL 52 N 31-89  
**CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.  
**PACIENTE:** CARMELA CASTILLO DE CORTES - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**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
PRAZED A® 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



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  
**DIRECCIÓN:** CL 52 N 31-89  
**CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.  
**PACIENTE:** CARMELA CASTILLO DE CORTES - **CONTRIBUTIVO**

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

**TELÉFONO:**

**COND. PAGO:** 1 DÍAS

**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

<b>Subtotal</b>	\$ 1.154.040,00
<b>Dcto.</b>	\$ 0,00
<b>Iva 19%</b>	\$ 0,00
<b>Cuotas Moderadora</b>	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 1.154.040,00</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



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  
**DIRECCIÓN:** CL 52 N 31-89  
**CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C.  
**PACIENTE:** CARMELA CASTILLO DE CORTES - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**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.**  
*¡Cambiando con necesidad!*  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme