



**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

**NP26394**

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>	JAIME HUMBERTO TORRES ROLDAN - CONTRIBUTIVO	<b>Nº DOCUMENTO:</b>	15317702

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA A ( LEVOTIROXINA SODICA ) 75 mcg   INV: INVIMA 2018M-0012602-R1   CUM: 20027702-31	8M2830	30/03/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 56,00	\$ 1.680,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA A ( ACIDO ACETIL SALICILICO ) 100 mg   INV: INVIMA 2013M-0002447-R1   CUM: 19936296-11	8CL4255	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 18,00	\$ 540,00
ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A ( ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ATORVASTATINA BASE ) 40 mg   INV: INVIMA 2017M-0006092-R1   CUM: 19962943-12	8cl3893	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 379.680,00
PRAZED Â® 20MG CAPSULAS A ( MICROGRANULOS DE OMEPRAZOL AL 8.5% W/W (236.1MG/CAPSULA). 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
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	180275	30/03/2020	90	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 227.880,00
PRESUREN 20 MG TABLETAS TABLETA A ( ENALAPRIL MALEATO ) 20 mg   INV: INVIMA 2010M-0010318   CUM: 19999405-1	11118	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 42,00	\$ 1.260,00
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

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**  
Levotiroxina 75 mcg  
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

NP26394

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: JAIME HUMBERTO TORRES ROLDAN - CONTRIBUTIVO

Nº DOCUMENTO: 15317702

Valor a Letras:

OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 828.990,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 828.990,00

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**  
Calle 23 # 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

**NP26394**

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:** JAIME HUMBERTO TORRES ROLDAN - CONTRIBUTIVO

**Nº DOCUMENTO:** 15317702

**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,  
Excelencia en Servicio.  
Elaborado Por:  
**LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO**  
N.I.T.: 804.016.084-5

Recibí Conforme