



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

NP28650

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:	CELSA ARROYAVE VDA DE VILLEGAS - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	22205617

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACION RETARDADA TABLETA DE LIBERACION RETARDADA A (BISACODILO) 5 mg INV: INVIMA 2014M-0003206-R1 CUM: 19943745-2	8D691	30/12/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 29,00	\$ 870,00
FUROSEMIDA TABLETAS 40MG TABLETA A (FUROSEMIDA) 40 mg INV: INVIMA 2014 M-004573-R3 CUM: 42216-13	8GC4250A	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 107,00	\$ 3.210,00
DERMIQUEM CREMA 1% CREMA TOPICA D (SULFADIAZINA DE PLATA) 1 g INV: INVIMA 2017M-0006222-R1 CUM: 19962369-1	18156	30/12/2020	3	0%	\$ 0,00	\$ 2.100,00	\$ 6.300,00
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	90	0%	\$ 0,00	\$ 41,00	\$ 3.690,00
ACETAMINOFOEN TABLETAS 500MG TABLETA A (ACETAMINOFOEN COMPRESION DIRECTA AL 90% 555.56 EQUIVALENTE A ACETAMINOFOEN) 500 mg INV: INVIMA 2015M-006528-R3 CUM: 53560-5	8GC3845C	30/08/2021	90	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 9.360,00
LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (LOSARTAN POTASICO) 50 mg INV: INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM: 19965499-11	8CL4041	30/09/2020	90	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 2.970,00
PRAZED ® 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
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO10MG TABLETAS TABLETA A (N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA) 10 mg INV: INVIMA 2009M-0009738 CUM: 19996536-1	85737	30/11/2019	90	0%	\$ 0,00	\$ 293,00	\$ 26.370,00
MESILAX 500 MG SUPOSITORIOS A (MESALAZINA) 500 mg INV: INVIMA 2012M-0013766 CUM: 20048039-1	8G911	30/08/2020	6	0%	\$ 0,00	\$ 3.585,00	\$ 21.510,00
ALPRAZOLAM TABLETAS X 0.25 MG TABLETA A (ALPRAZOLAM USP) 0 mg INV: INVIMA 2010M-0010821 CUM: 20012841-1	8gc2730a	30/06/2020	90	0%	\$ 0,00	\$ 69,00	\$ 6.210,00

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.
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A.
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

NP28650

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: CELSA ARROYAVE VDA DE VILLEGAS - CONTRIBUTIVO

Nº DOCUMENTO: 22205617

Valor a Letras:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CERO CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 259.200,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 259.200,00

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
Lealtad, Innovación
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

NP28650

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: CELSA ARROYAVE VDA DE VILLEGAS - CONTRIBUTIVO

Nº DOCUMENTO: 22205617

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