



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
NP26468
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: MARIA CONCEPCION DONADO PIANETA - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 22680660

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
HIDROCORTISONA AL 1% CREMA CREMA TOPICA D (HIDROCORTISONA ACETATO EQUIVALENTE HIDROCORTISONA BASE) 1 g INV: INVIMA 2018M-014387-R3 CUM: 40194-2	8A765	30/08/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 1.875,00	\$ 1.875,00
LORATADINA 10 MG TABLETA A (LORATADINA) 10 mg INV: INVIMA 2015M-014625-R2 CUM: 39641-1	8A6873	30/11/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 780,00
NOVOMIT 4 MG/ML - SOLUCION ORAL C (METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO MONOHIDRATO EQUIVALENTE A METOCLOPRAMIDA) 4 mg INV: INVIMA 2010M-0011635 CUM: 20024778-1	17174	30/10/2019	1	0%	\$ 0,00	\$ 1.764,00	\$ 1.764,00
SALBUMED SUSPENSION PARA INHALACION F (SALBUTAMOL SULFATO 120 MCG. EQUIVALENTE A 100 MCG SALBUTAMOL) 215 % (W/W) INV: INVIMA 2015M-0016287 CUM: 20083667-1	1B80728	30/05/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 4.610,00	\$ 4.610,00
ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG TABLETA A (ACETAMINOFEN COMPRESION DIRECTA AL 90% 555.56 EQUIVALENTE A ACETAMINOFEN) 500 mg INV: INVIMA 2015M-006528-R3 CUM: 53560-5	8GC3845C	30/08/2021	180	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 18.720,00
LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (LOSARTAN POTASICO) 50 mg INV: INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM: 19965499-11	8CL4040	30/09/2020	90	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 2.970,00
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	30	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 75.960,00
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS ENTERICAS TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA(GRAGEA) A (ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE) 40 mg INV: INVIMA 2016M-0005553-R1 CUM: 19960390-8	9cl0060	30/12/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 191,00	\$ 5.730,00

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.
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

NP26468

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: MARIA CONCEPCION DONADO PIANETA - **CONTRIBUTIVO**

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

TELÉFONO:

COND. PAGO: 1 DÍAS

Nº DOCUMENTO: 22680660

BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS AEROSOL HFA SOLUCION PARA INHALACION F (BECLOMETASONA DIPROPIONATO) 0 % (W/W) INV: INVIMA 2010M-0010524 CUM: 20011750-1	801361	30/04/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 8.625,00	\$ 8.625,00
--	--------	------------	---	----	---------	-------------	-------------

Valor a Letras:
CIENTO VEINTIDOS MIL VEINTICUATRO CON CERO PESOS MCTE

Observaciones:

Subtotal	\$ 122.024,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 122.024,00

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.
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

NP26468

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: MARIA CONCEPCION DONADO PIANETA - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 22680660

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