


**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****NP26693**

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>	JOSE MARIA RIOS MEJIA - CONTRIBUTIVO	<b>Nº DOCUMENTO:</b>	70070986

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA CAPSULA BLANDA A ( CALCITRIOL ) 0 mcg   INV: INVIMA 2018M-0002275-R2   CUM: 19934690-1	1229184	30/12/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 120,00	\$ 3.600,00
PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG TABLETA A ( PREDNISOLONA ) 5 mg   INV: INVIMA 2010M-0010432   CUM: 20011084-5	8GC3272A	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 38,00	\$ 1.140,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA A ( ACIDO ACETIL SALICILICO ) 100 mg   INV: INVIMA 2013M-0002447-R1   CUM: 19936296-11	8CL2893	30/07/2020	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	8CL3744	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 189.840,00
PRAZED Â 20MG CAPSULAS A ( MICROGRANULOS DE OMEPRAZOL AL 8.5% WW (236.1MG/CPSULA). EQUIVALENTES A DE OMEPRAZOL ) 20 mg   INV: INVIMA 2012M-0013109   CUM: 20035947-28	1811000670	30/11/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 5.957,00	\$ 357.420,00
BETOPROLOL 50 MG TABLETAS TABLETA A ( METOPROLOL TARTRATO ) 50 mg   INV: INVIMA 2016M- 003666-R2   CUM: 50707-5	180275	30/03/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 151.920,00
APIDRA SOLUCION INYECTABLE C ( INSULINA GLULISINA 3.49 MG EQUIVALENTE A INSULINA (SOLOSTAR) ) 100 UI   INV: INVIMA 2015M-0004264-R1   CUM: 19950479-19	8F600A	30/06/2020	2	0%	\$ 0,00	\$ 19.666,00	\$ 39.332,00
LANTUS 100 IU/ML SOLUCION INYECTABLE C ( INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A ) 100 UI   INV: INVIMA 2016M-0000384-R2   CUM: 19914312-20	8F5772A	30/05/2021	5	0%	\$ 0,00	\$ 31.321,00	\$ 156.605,00
OSTEOCAL SIEGFRIED D TABLETA RECUBIERTA A ( CARBONATO DE CALCIO ) 1250 mg   INV: INVIMA 2018M-002872-R2   CUM: 30970-6	16111018	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 95,00	\$ 2.850,00

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

Leidy Johana Rincon Caballero  
Número de Identidad 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

NP26693

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: JOSE MARIA RIOS MEJIA - CONTRIBUTIVO

Nº DOCUMENTO: 70070986

Valor a Letras:

NOVECIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 903.247,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 903.247,00

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 ACEPTE 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

**NP26693**

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:** JOSE MARIA RIOS MEJIA - CONTRIBUTIVO

**Nº DOCUMENTO:** 70070986

**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