



**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**  
**NP27909**  
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:** JOSE LUIS VILLA ALVAREZ - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 15521782

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
FUROSEMIDA TABLETAS 40MG TABLETA A ( FUROSEMIDA ) 40 mg   INV: INVIMA 2014 M-004573-R3   CUM: 42216-13	8GC4678A	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 107,00	\$ 3.210,00
LORATADINA 10 MG TABLETA A ( LORATADINA ) 10 mg   INV: INVIMA 2015M-014625-R2   CUM: 39641-1	8A7653	30/10/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 780,00
PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG TABLETA A ( PREDNISOLONA ) 5 mg   INV: INVIMA 2010M-0010432   CUM: 20011084-5	8GC4276A	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	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	30	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 189.840,00
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	1811001825	30/12/2020	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	60	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 151.920,00
LEVEMIR 100U/ML ML C ( INSULINA DETEMIR 100 U. 2400 NMOL ) 14 mg   INV: INVIMA 2018M-0006790-R1   CUM: 019972118-02	HR7N516	30/11/2020	4	0%	\$ 0,00	\$ 233.712,00	\$ 934.848,00
CLONIDINA TABLETAS POR 0.150 MG. TABLETA A ( CLONIDINA CLORHIDRATO ) 0 mg   INV: INVIMA 2009M-0009253   CUM: 19995299-1	1901608	30/01/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 44,00	\$ 1.320,00

**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

**NP27909**

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:** JOSE LUIS VILLA ALVAREZ - **CONTRIBUTIVO**

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

**TELÉFONO:**

**COND. PAGO:** 1 DÍAS

**Nº DOCUMENTO:** 15521782

**Valor a Letras:**

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO PESOS MCTE

**Observaciones:**

<b>Subtotal</b>	<b>\$ 1.462.308,00</b>
<b>Dcto.</b>	<b>\$ 0,00</b>
<b>Iva 19%</b>	<b>\$ 0,00</b>
<b>Cuotas Moderadora</b>	<b>\$ 0,00</b>
<b>Total</b>	<b>\$ 1.462.308,00</b>

**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

**NP27909**

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:** JOSE LUIS VILLA ALVAREZ - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 15521782

**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