



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
NP29501
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: CECILIA ESCOBAR DE MEJIA - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21344659

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
GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA RECUBIERTA A (GEMFIBROZILO) 600 mg INV: INVIMA 2015M-000186-R2 CUM: 1981505-6	8GC5228A	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 213,00	\$ 6.390,00
TIROXINA 100 MCG TABLETAS POR TABLETA A (LEVOTIROXINA SODICA) 0 mg INV: INVIMA 2006M-005064 - R1 CUM: 42722-2	01300319	30/03/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 35,00	\$ 1.050,00
TIROXIN 50 MCG TABLETA A (LEVOTIROXINA SODICA) 50 mcg INV: INVIMA 2017M-0005365-R1 CUM: 19960116-2	17221118	30/11/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 39,00	\$ 2.340,00
LIDOPROCTOÂ® SUPOSITORIOS A (LIDOCAINA BASE U.S.P.) 60 mg INV: INVIMA 2012M-012606-R2 CUM: 39293-1	180553	30/07/2021	15	0%	\$ 0,00	\$ 3.392,00	\$ 50.880,00
TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML SOLUCION ORAL C (TRAMADOL CLORHIDRATO) 100 mg INV: INVIMA 2018M-0000662-R2 CUM: 19924520-4	8CL4806	30/01/2022	3	0%	\$ 0,00	\$ 1.718,00	\$ 5.154,00
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	90	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 9.360,00
TIAMINA TABLETAS 300 MG TABLETA A (TIAMINA CLORHIDRATO) 300 mg INV: INVIMA 2016 M-007885-R3 CUM: 25318-1	8GC4136A	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 134,00	\$ 4.020,00
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS AEROSOL HFA SOLUCION PARA INHALACION F (BECLOMETASONA DIPROPIONATO) 0 % (W/W) INV: INVIMA 2010M-0010524 CUM: 20011750-1	801481	30/05/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 8.625,00	\$ 8.625,00
MESILAX 500 MG SUPOSITORIOS A (MESALAZINA) 500 mg INV: INVIMA 2012M-0013766 CUM: 20048039-1	8S251	30/09/2020	15	0%	\$ 0,00	\$ 3.585,00	\$ 53.775,00

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.
Cambiando vidas
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
NP29501
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: CECILIA ESCOBAR DE MEJIA - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21344659

SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS AEROLSOL HFA SUSPENSION PARA INHALACION A (SALBUTAMOL SULFATO 24.40 MG EQUIVALENTE A SALBUTAMOL) 20 mg INV: INVIMA 2010M-0010906 CUM: 20011983-1	802931	30/08/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 4.436,00	\$ 4.436,00
---	--------	------------	---	----	---------	-------------	-------------

Valor a Letras: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA CERO CON CERO PESOS MCTE					Subtotal \$ 149.240,00 Dcto. \$ 0,00 Iva 19% \$ 0,00 Cuotas Moderadora \$ 0,00 Total \$ 149.240,00		
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



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

NP29501

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: CECILIA ESCOBAR DE MEJIA - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21344659

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.
¡Cambiando con necesidad!
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme