

**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**NP26978**

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:	WILLIAM DE JESUS MONTOYA HENAO - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	3352155

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG TABLETA A (DINITRATO DE ISOSORBIDE) 10 mg INV: INVIMA 2015M-0004575-R1 CUM: 19951877-4	47564	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 990,00
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 Â® 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	180275	30/03/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 75.960,00
PRESUREN 20 MG TABLETAS TABLETA A (ENALAPRIL MALEATO) 20 mg INV: INVIMA 2010M-0010318 CUM: 19999405-1	11118	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 42,00	\$ 1.260,00
PLATEMAX 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA CUBIERTA CON PELICULA A (CLOPIDOGREL BISULFATO 97.88 MG EQUIVALENTE A CLOPIDROGEL BASE) 75 mg INV: INVIMA 2013M-0014559 CUM: 20056052-4	BT1811035A	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 1.275,00	\$ 38.250,00

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.
SISTEMAS DE SALUD
CALLE 52 # 33-39
BUCARAMANGA - SANTANDER
TEL: 7000250
N.I.T.: 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**NP26978**

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:** WILLIAM DE JESUS MONTOYA HENAO - **CONTRIBUTIVO****Nº DOCUMENTO:** 3352155**Valor a Letras:**

CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 485.550,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 485.550,00

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**
Leidy Johana Rincon Caballero
NIT: 804.016.084-5Elaborado 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

NP26978

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: WILLIAM DE JESUS MONTOYA HENAO - CONTRIBUTIVO

Nº DOCUMENTO: 3352155

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.
Calle 23 # 33-39
Bucaramanga
NIT 804.016.084-5
Elaborado Por:
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme