



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

NP26837

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:	RAMIRO HUMBERTO VALBUENA GARCIA - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	8310348

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
AMLODIPINO TABLETAS 5 MG TABLETA A (AMLODIPINO BISILATO 6.934 MG (EQUIVALENTE A AMLODIPINO BASE)) 5 mg INV: INVIMA 2018M-006138-R2 CUM: 55895-6	8GC4131A	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 780,00
CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA CAPSULA BLANDA A (CALCITRIOL) 0 mcg INV: INVIMA 2018M-0002275-R2 CUM: 19934690-1	1228628	30/12/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 120,00	\$ 3.600,00
FUROSEMIDA TABLETAS 40MG TABLETA A (FUROSEMIDA) 40 mg INV: INVIMA 2014 M-004573-R3 CUM: 42216-13	8GC4678A	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 107,00	\$ 6.420,00
PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG TABLETA A (PREDNISOLONA) 5 mg INV: INVIMA 2010M-0010432 CUM: 2011084-5	8GC4276A	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 38,00	\$ 1.140,00
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
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
PRAZOSINA 1MG TABLETAS A (PRAZOSINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A PRAZOSINA BASE) 1 mg INV: INVIMA 2016M-0011070-R1 CUM: 20014493-7	1900031	28/02/2022	120	0%	\$ 0,00	\$ 44,00	\$ 5.280,00
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
BETOPROROL 50 MG TABLETAS TABLETA A (METOPROROL 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

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, Calidad
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**NP26837**

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:** RAMIRO HUMBERTO VALBUENA GARCIA - **CONTRIBUTIVO****Nº DOCUMENTO:** 8310348

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	8F5618B	30/05/2021	2	0%	\$ 0,00	\$ 31.321,00	\$ 62.642,00
GLUCOMETRO CARESENS-N POP (1) 1 () 1 INV: 2014DM-0012094 CUM: GLUCARESENS	A101176G	09/07/2023	1	0%	\$ 0,00	\$ 89.231,00	\$ 89.231,00
LANCETA CARESENS N (50) 50 () 80000 UNIDAD INV: 2014DM-0012012 CUM: LANCARENS	180646	24/06/2023	100	0%	\$ 0,00	\$ 523,00	\$ 52.300,00
TIRAS REACTIVAS CARE SENS N (50) 50 () 50 NO APLICA INV: 2014RD-0003039 CUM: TICRS50	qy03lq37h	30/06/2020	100	0%	\$ 0,00	\$ 566,00	\$ 56.600,00
CLONIDINA TABLETAS POR 0.150 MG. TABLETA A (CLONIDINA CLORHIDRATO) 0 mg INV: INVIMA 2009M-0009253 CUM: 19995299-1	1901608	30/01/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 44,00	\$ 2.640,00
AGUJA PEN CALIBRE 31G X 6MM (100) NORSTRAY UNIDAD () 100 NO PALICA INV: 2017DM-0016258 CUM: AGUPED316	181115	30/10/2023	90	19%	\$ 0,00	\$ 386,00	\$ 34.740,00

Valor a Letras:
 OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y CINCO CON SESENTA CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 884.535,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 6.600,60
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 891.135,60

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

 LEYENDA
 Elaborado Por
 LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO
 NIT: 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

NP26837

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: RAMIRO HUMBERTO VALBUENA GARCIA - **CONTRIBUTIVO**

Nº DOCUMENTO: 8310348

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