



**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

**NP27270**

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>	JUAN CARLOS MARTINEZ IBARRA - CONTRIBUTIVO	<b>Nº DOCUMENTO:</b>	98500255

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	8gc4793a	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 1.560,00
CLENOX SOLUCION INYECTABLE A (ENOXAPARINA SODICA) 60 mg   INV: INVIMA 2015M-0004410-R1   CUM: 19950453-1	1228470	30/01/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 11.333,00	\$ 679.980,00
ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS TABLETA A (ESPIRONOLACTONA MICRONIZADA USP) 25 mg   INV: INVIMA 2018M-0006839-R1   CUM: 1973061-5	8CL4416	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 74,00	\$ 2.220,00
FUROSEMIDA TABLETAS 40MG TABLETA A (FUROSEMIDA) 40 mg   INV: INVIMA 2014 M-004573-R3   CUM: 42216-13	8GC4250A	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 107,00	\$ 3.210,00
TRAZODONA 50 MG TABLETAS TABLETA A (TRAZODONA CLORHIDRATO) 50 mg   INV: INVIMA 2016M-002634-R2   CUM: 17135-1	8CL3458	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 1.464,00	\$ 43.920,00
LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (LOSARTAN POTASICO) 50 mg   INV: INVIMA 2017M-0005915-R1   CUM: 19965499-11	8GC4706A	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 1.980,00
PRAZED ® 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
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	BT1808128A	30/07/2020	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**  
LEVIAT RINCON  
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****NP27270**

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:** JUAN CARLOS MARTINEZ IBARRA - **CONTRIBUTIVO****Nº DOCUMENTO:** 98500255**Valor a Letras:**

UN MILLON CIENTO UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

**Observaciones:**

<b>Subtotal</b>	\$ 1.101.750,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 1.101.750,00</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**

Leidy Johana Rincon Caballero  
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

**NP27270**

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:** JUAN CARLOS MARTINEZ IBARRA - **CONTRIBUTIVO**

**Nº DOCUMENTO:** 98500255

**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  
TEL: 7000250  
N.I.T.: 804.016.084-5

Elaborado Por:  
**LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO**

Recibí Conforme