



**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**  
**NP27255**  
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:** NESTOR - PALENCIA CORTES - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 71736167

| Descripción  | Lote       | F. Venc.   | Und | Iva | Descuento | Precio      | Total         |
|--|------------|------------|-----|-----|-----------|-------------|---------------|
| ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETAS A ( ENALAPRIL MALEATO ) 5 mg   INV: INVIMA 2012 M-012662-R2   CUM: 43757-5   | 10988      | 30/10/2020 | 40  | 0%  | \$ 0,00   | \$ 54,00    | \$ 2.160,00   |
| ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETAS A ( ENALAPRIL MALEATO ) 5 mg   INV: INVIMA 2012 M-012662-R2   CUM: 43757-5   | 20448      | 30/12/2020 | 20  | 0%  | \$ 0,00   | \$ 54,00    | \$ 1.080,00   |
| 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     |
| METFORMINA 850 MG TABLETAS TABLETA A ( METFORMINA CLORHIDRATO ) 850 mg   INV: INVIMA 2009M-0009377   CUM: 19993869-1   | U18G147    | 30/08/2020 | 30  | 0%  | \$ 0,00   | \$ 86,00    | \$ 2.580,00   |
| 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 | 60  | 0%  | \$ 0,00   | \$ 6.328,00 | \$ 379.680,00 |
| ESOMEPRAZOL TABLETA ENTERICA 20 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA A ( ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL ) 20 mg   INV: INVIMA 2016M-0005545-R1   CUM: 19960407-10 | 9CL1038    | 28/02/2021 | 30  | 0%  | \$ 0,00   | \$ 129,00   | \$ 3.870,00   |
| 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 |
| 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



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

**NP27255**

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:** NESTOR - PALENCIA CORTES - **CONTRIBUTIVO**

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

**TELÉFONO:**

**COND. PAGO:** 1 DÍAS

**Nº DOCUMENTO:** 71736167

**Valor a Letras:**  
QUINIENTOS OCHENTA CEROMIL OCHENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

**Observaciones:**

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <b>Subtotal</b>          | <b>\$ 580.080,00</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>\$ 580.080,00</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



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

**NP27255**

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:** NESTOR - PALENCIA CORTES - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 71736167

**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