



**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**  
**NP28666**  
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:** ELVIRA MARTINEZ DE LONDONO - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 21376581

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
BETAMETASONA 0.05% CREMA CREMA TOPICA D ( BETAMETASONA DIPROPIONATO EQUIVALENTE A BETAMETASONA ) 0 g   INV: INVIMA 2009M-0009231   CUM: 19999832-2	8A789	30/09/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 1.875,00	\$ 1.875,00
CLOTIRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA SOLUCION TOPICA B ( CLOTIRIMAZOL ) 1 g   INV: INVIMA 2015M-0003828-R1   CUM: 19944764-2	35561	30/05/2019	1	0%	\$ 0,00	\$ 1.050,00	\$ 1.050,00
FUROSEMIDA TABLETAS 40MG TABLETA A ( FUROSEMIDA ) 40 mg   INV: INVIMA 2014 M-004573-R3   CUM: 42216-13	8GC4678A	30/09/2020	15	0%	\$ 0,00	\$ 107,00	\$ 1.605,00
LORATADINA 10 MG TABLETA A ( LORATADINA ) 10 mg   INV: INVIMA 2015M-014625-R2   CUM: 39641-1	8A6873	30/11/2021	10	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 260,00
METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG. TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A ( METFORMINA CD GRANULOS AL 95% (POVIDONA K30. POVIDONA K90. ALMIDON PREGELATINIZADO. CROSPROVIDONA. ESTEARATO DE MAGNESIO). EQUIVALENTE A METFORMINA CLORHIDRATO ) 850 mg   INV: INVIMA 2009 M-13957- R1   CUM: 19905554-12	8GC4807A	30/10/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 66,00	\$ 3.960,00
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
BETOPROLOL 50 MG TABLETAS TABLETA A ( METOPROLOL TARTRATO ) 50 mg   INV: INVIMA 2016M- 003666-R2   CUM: 50707-5	180345	30/05/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 75.960,00
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS ENTERICAS TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA(GRAGEA) A ( ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE ) 40 mg   INV: INVIMA 2016M-0005553-R1   CUM: 19960390-8	9CL0221	30/01/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 191,00	\$ 5.730,00

**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.**  
**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**  
**NP28666**  
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:** ELVIRA MARTINEZ DE LONDONO - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 21376581

FLUOXETINA 20 MG TABLETAS TABLETA A ( FLUOXETINA CLORHIDRATO 22.360 MG EQUIVALENTE A FLUOXETINA BASE ) 20 mg   INV: INVIMA 2015M-0011156-R1   CUM: 20015903-13	1805001299	30/06/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 32,00	\$ 960,00
--	------------	------------	----	----	---------	----------	-----------

<b>Valor a Letras:</b> CIEN CEROMIL SETECIENTOS SESENTA CERO CON CERO PESOS MCTE	<b>Subtotal</b> \$ 100.760,00 <b>Dcto.</b> \$ 0,00 <b>Iva 19%</b> \$ 0,00 <b>Cuotas Moderadora</b> \$ 0,00 <b>Total</b> \$ 100.760,00
<b>Observaciones:</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

**NP28666**

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:** ELVIRA MARTINEZ DE LONDONO - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 21376581

**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