



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
NP24881
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: LUIS ESTEBAN RESTREPO - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 70057283

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETAS 0.150 MG. TABLETA A (CLONIDINA CLORHIDRATO) 0 mg INV: INVIMA 2015 M-011383-R3 CUM: 35591-3	1801	30/03/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 42,00	\$ 2.520,00
MINOXIDIL 10 MG TABLETAS TABLETA A (MINOXIDIL) 10 mg INV: INVIMA 2016M-0005263-R1 CUM: 19953252-4	117T04	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 288,00	\$ 8.640,00
PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG TABLETA A (PREDNISOLONA) 5 mg INV: INVIMA 2010M-0010432 CUM: 20011084-5	8GC4277A	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 38,00	\$ 1.140,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA A (ACIDO ACETIL SALICILICO) 100 mg INV: INVIMA 2013M-0002447-R1 CUM: 19936296-11	8CL2895	30/07/2020	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	8CL3744	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 189.840,00
PAZED A® 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	1811000670	30/11/2020	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	60	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 151.920,00
PRESUREN 20 MG TABLETAS TABLETA A (ENALAPRIL MALEATO) 20 mg INV: INVIMA 2010M-0010318 CUM: 19999405-1	11138	30/10/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 42,00	\$ 2.520,00
APIDRA SOLUCION INYECTABLE C (INSULINA GLULISINA 3.49 MG EQUIVALENTE A INSULINA (SOLOSTAR)) 100 UI INV: INVIMA 2015M-0004264-R1 CUM: 19950479-19	8F582A	30/05/2020	3	0%	\$ 0,00	\$ 19.666,00	\$ 58.998,00

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
NP24881
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: LUIS ESTEBAN RESTREPO - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 70057283

LANTUS 100 IU/ML SOLUCION INYECTABLE C (INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A) 100 UI INV: INVIMA 2016M-0000384-R2 CUM: 19914312-20	8F5746B	30/04/2021	4	0%	\$ 0,00	\$ 31.321,00	\$ 125.284,00
AGUJA PEN 31G X 5 MM (100) CAJA X 100 () 100 UNIDAD INV: 2017DM-0016258 CUM: AGUPEN315	180425	30/03/2023	150	19%	\$ 0,00	\$ 766,00	\$ 114.900,00
TIRAS REACTIVAS ONE TOUCH ULTRA (50). UNIDAD () 1 1 INV: 1 CUM: TIRAJH	4482767	30/05/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 1.108,00	\$ 66.480,00

Valor a Letras:
NOVECIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO PESOS MCTE

Observaciones:

Subtotal	\$ 901.492,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 21.831,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 923.323,00

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

NP24881

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: LUIS ESTEBAN RESTREPO - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 70057283

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