



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
NP26057
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: RAUL ANTONIO MADRIGAL JIMENEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 15363868

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
HIDROCORTISONA AL 1% CREMA CREMA TOPICA D (HIDROCORTISONA ACETATO EQUIVALENTE HIDROCORTISONA BASE) 1 g INV: INVIMA 2018M-014387-R3 CUM: 40194-2	8A765	30/08/2021	2	0%	\$ 0,00	\$ 1.875,00	\$ 3.750,00
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	8GC2433C	30/05/2021	90	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 9.360,00
TRAZODONA 50 MG TABLETAS TABLETA A (TRAZODONA CLORHIDRATO) 50 mg INV: INVIMA 2016M-002634-R2 CUM: 17135-1	8CL3458	30/08/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 1.464,00	\$ 87.840,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA A (ACIDO ACETIL SALICILICO) 100 mg INV: INVIMA 2013M-0002447-R1 CUM: 19936296-11	8CL3639	30/09/2020	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	U18G228	30/08/2020	90	0%	\$ 0,00	\$ 86,00	\$ 7.740,00
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	8CL3397	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 189.840,00
SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 50 MG A (SERTRALINA CLORHIDRATO 56.0 MG (EQUIVALENTE A SERTRALINA BASE) 50 mg INV: INVIMA 2012M-0001992-R1 CUM: 19932573-1	9GC1056A	28/02/2023	30	0%	\$ 0,00	\$ 108,00	\$ 3.240,00
CLOTTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA CREMA TOPICA D (CLOTTRIMAZOL) 1 g INV: INVIMA 2008M-0008894 CUM: 19995244-2	1220314	30/11/2021	2	0%	\$ 0,00	\$ 1.725,00	\$ 3.450,00
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

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
NP26057
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: RAUL ANTONIO MADRIGAL JIMENEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 15363868

PRESUREN 20 MG TABLETAS TABLETA A (ENALAPRIL MALEATO) 20 mg INV: INVIMA 2010M-0010318 CUM: 19999405-1	11118	30/10/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 42,00	\$ 2.520,00
---	-------	------------	----	----	---------	----------	-------------

Valor a Letras: CUATROCIENTOS SESENTA CEROMIL DOSCIENTOS CERO CON CERO PESOS MCTE	Subtotal \$ 460.200,00 Dcto. \$ 0,00 Iva 19% \$ 0,00 Cuotas Moderadora \$ 0,00 Total \$ 460.200,00
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



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

NP26057

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: RAUL ANTONIO MADRIGAL JIMENEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 15363868

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