



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
NP25125
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: CLARA ELISA ARISTIZABAL DE LOPEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21775567

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA CAPSULA BLANDA A (CALCITRIOL) 0 mcg INV: INVIMA 2018M-0002275-R2 CUM: 19934690-1	1228628	30/12/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 120,00	\$ 3.600,00
ZIVICAL D TABLETAS TABLETA CUBIERTA CON PELICULA A (CARBONATO DE CALCIO 1500 MG EQUIVALENTE A CALCIO) 600 mg INV: INVIMA 2015M-0003124-R1 CUM: 19942963-3	5818	30/12/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 66,00	\$ 1.980,00
FUROSEMIDA TABLETAS 40MG TABLETA A (FUROSEMIDA) 40 mg INV: INVIMA 2014 M-004573-R3 CUM: 42216-13	8GC4678A	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 107,00	\$ 3.210,00
TIROXIN 50 MCG TABLETA A (LEVOTIROXINA SODICA) 50 mcg INV: INVIMA 2017M-0005365-R1 CUM: 19960116-2	15521018	30/10/2020	45	0%	\$ 0,00	\$ 39,00	\$ 1.755,00
ALSUCRAL TABLETAS X 1 G. TABLETA A (SUCRALFATO) 1 g INV: INVIMA 2010 M-011598 R2 CUM: 36743-3	180665	30/09/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 203,00	\$ 12.180,00
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	8GC1929A	30/04/2021	180	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 18.720,00
METFORMINA 850 MG TABLETAS TABLETA A (METFORMINA CLORHIDRATO) 850 mg INV: INVIMA 2009M-0009377 CUM: 19993869-1	U18G227	30/08/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 86,00	\$ 5.160,00
LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (LOSARTAN POTASICO) 50 mg INV: INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM: 19965499-11	8CL4040	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 1.980,00
CEFALEXINA CAPSULAS 500 MG A (CEFALEXINA MONOHIDRATO COMPACTADA EQUIVALENTE A CEFALEXINA BASE ANHIDRA) 500 mg INV: INVIMA 2007M- 006629 R1 CUM: 44405-4	02250718	30/07/2021	28	0%	\$ 0,00	\$ 242,00	\$ 6.776,00
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



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

NP25125

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: CLARA ELISA ARISTIZABAL DE LOPEZ - **CONTRIBUTIVO**

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

TELÉFONO:

COND. PAGO: 1 DÍAS

Nº DOCUMENTO: 21775567

Valor a Letras:
DOSCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO PESOS MCTE

Observaciones:

Subtotal	\$ 207.281,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 207.281,00

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

NP25125

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: CLARA ELISA ARISTIZABAL DE LOPEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21775567

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