



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
NP25362
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: ARACELLY ATEHORTUA DE GIRALDO - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 24359130

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
OSTICALCIN 70 MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA CUBIERTA CON PELICULA A (ALENDRONATO SODICO TRIHIDRATO 91.9 MG. EQUIVALENTE A ACIDO ALENDRONICO) 70 mg INV: INVIMA 2016M-0004640-R1 CUM: 19951408-3	0218	30/10/2020	4	0%	\$ 0,00	\$ 150,00	\$ 600,00
TIROXIN 50 MCG TABLETA A (LEVOTIROXINA SODICA) 50 mcg INV: INVIMA 2017M-0005365-R1 CUM: 19960116-2	15521018	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 39,00	\$ 1.170,00
SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTAS X 100 MG A (SERTRALINA CLORHIDRATO 100%: 112.0 MG EQUIVALENTE A SERTRALINA BASE) 100 mg INV: INVIMA 2013M-0001998-R1 CUM: 19932578-1	8GC3355A	30/07/2022	30	0%	\$ 0,00	\$ 167,00	\$ 5.010,00
DERMIQUEM CREMA 1% CREMA TOPICA D (SULFADIAZINA DE PLATA) 1 g INV: INVIMA 2017M-0006222-R1 CUM: 19962369-1	18122	30/10/2020	2	0%	\$ 0,00	\$ 2.100,00	\$ 4.200,00
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	60	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 6.240,00
TRAZODONA 50 MG TABLETAS TABLETA A (TRAZODONA CLORHIDRATO) 50 mg INV: INVIMA 2016M-002634-R2 CUM: 17135-1	8CL3458	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 1.464,00	\$ 43.920,00
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
LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (LOSARTAN POTASICO) 50 mg INV: INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM: 19965499-11	8GC4706A	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 1.980,00
VITAMINA B12 SOLUCION INYECTABLE A (CIANOCOBALAMINA) 1 mg INV: INVIMA 2013M-003990-R3 CUM: 40260-2	1806024	30/06/2021	4	0%	\$ 0,00	\$ 1.751,00	\$ 7.004,00

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
NP25362
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: ARACELLY ATEHORTUA DE GIRALDO - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 24359130

PRAZED Á@ 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	180345	30/05/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 151.920,00

Valor a Letras: CUATROCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO PESOS MCTE	Subtotal \$ 401.294,00 Dcto. \$ 0,00 Iva 19% \$ 0,00 Cuotas Moderadora \$ 0,00 Total \$ 401.294,00
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

NP25362

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: ARACELLY ATEHORTUA DE GIRALDO - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 24359130

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