



**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

**NP37666**

F. Expe.:20/08/2019

F. Venc.:21/08/2019



**COHORTES**

**SIN QR**

**ORIGINAL**

Página 1 de 1

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA

**CLIENTE:** MEDIMAS EPS SAS

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

**DIRECCIÓN:** CL 52 N 31-89

**TELÉFONO:**

**CIUDAD:** BOGOTA, D.C.

**COND. PAGO:** 1 DÍAS

**PACIENTE:** LUZ MARINA MONTAÑEZ LOPEZ - **CONTRIBUTIVO**

**Nº DOCUMENTO:** 41408383

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
PROLIA SOLUCION INYECTABLE A ( DENOSUMAB ) 60 mg   INV: INVIMA 2017M-0012429-R1   CUM: 20028103-1	1097462	30/06/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 801.343,00	\$ 801.343,00

**Valor a Letras:**

OCHOCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO PESOS MCTE

<b>Subtotal</b>	\$ 801.343,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 801.343,00</b>

**Observaciones:**

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN: FACTURACION POR COMPUTADOR # 18762016188496 DESDE 09/08/2019 HASTA 09/02/2021 NP HABILITA DEL NO. 30001 AL NO. 120000 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 ACEPTE 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.**  
SISTEMA DE GESTIÓN  
LEYAT RINCON  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
N.I.T.: 804.016.084-5

Recibí Conforme