



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
NP27434
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: EMILIA GONZALEZ DE RIOS - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21973748

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG TABLETA A (DINITRATO DE ISOSORBIDE) 10 mg INV: INVIMA 2015M-0004575-R1 CUM: 19951877-4	49802	30/01/2021	90	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 2.970,00
HIDROXODO DE ALUMINIO 4% + HIDROXDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION B (HIDROXIDO DE ALUMINIO + SIMETICONA) 0 g INV: INVIMA 2007M-0007436 CUM: 19977699-3	01629	28/02/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 2.250,00	\$ 2.250,00
LORATADINA 10 MG TABLETA A (LORATADINA) 10 mg INV: INVIMA 2015M-014625-R2 CUM: 39641-1	8A6873	30/11/2021	10	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 260,00
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION 10% GOTAS SOLUCION ORAL B (TRAMADOL CLORHIDRATO) 100 mg INV: INVIMA 2008 M-011842 R-1 CUM: 216131-2	TH2518	30/10/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 1.442,00	\$ 1.442,00
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	8GC3845C	30/08/2021	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	9CL0057	30/12/2020	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	8CL4255	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 18,00	\$ 540,00
HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS 25 MG. TABLETA A (HIDROCLOROTIAZIDA) 300 mg INV: INVIMA 2.008 M-012410 R-1 CUM: 212764-6	8GC5462A	30/11/2020	15	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 495,00
BETOPROLOL 50 MG TABLETAS TABLETA A (METOPROLOL TARTRATO) 50 mg INV: INVIMA 2016M- 003666-R2 CUM: 50707-5	180345	30/05/2020	15	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 37.980,00

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
NP27434
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: EMILIA GONZALEZ DE RIOS - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21973748

OLANZAPINA 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS A (OLANZAPINA) 10 mg INV: INVIMA 2007M-0007233 CUM: 19974415-3	3216508	30/10/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 300,00	\$ 18.000,00
EXELONÂ® PARCHES 27 MG PARCHE CIRCULAR DE 15 CM2 A (RIVASTIGMINA BASE (MATRIZ FARMACO)) 27 mg INV: INVIMA 2008M-0007794 CUM: 19985986-04	ALT113360A	30/06/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 14.737,00	\$ 442.110,00
PLAMUNE SOLUCION PARA INHALACION A (BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATO 0.03727% (W/W) EQUIVALENTE A BROMURO DE IPRATROPIO) 20 mcg INV: INVIMA 2015M-0016658 CUM: 20082825-1	IB80410	28/02/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 9.131,00	\$ 9.131,00

Valor a Letras: SEISCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO PESOS MCTE	Subtotal \$ 612.378,00 Dcto. \$ 0,00 Iva 19% \$ 0,00 Cuotas Moderadora \$ 0,00 Total \$ 612.378,00
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

PRO-H S.A.
¡Cambiando con nosotros!
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

NP27434

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: EMILIA GONZALEZ DE RIOS - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21973748

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