



**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**  
**NP25995**  
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:** MARIA EDILIA QUINTERO GONZALEZ - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 21744588

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
PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG TABLETA A ( PREDNISOLONA ) 5 mg   INV: INVIMA 2010M-0010432   CUM: 20011084-5	8GC4276A	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 38,00	\$ 1.140,00
RANITIDINA 150 MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A ( RANITIDINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A RANITIDINA BASE ) 150 mg   INV: INVIMA 2016M-0005161-R1   CUM: 19958767-3	183121052	30/06/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 87,00	\$ 2.610,00
METFORMINA 850 MG TABLETAS TABLETA A ( METFORMINA CLORHIDRATO ) 850 mg   INV: INVIMA 2009M-0009377   CUM: 19993869-1	U18G155	30/08/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 86,00	\$ 5.160,00
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	8cl3893	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 189.840,00
BETOPROLOL 50 MG TABLETAS TABLETA A ( METOPROLOL TARTRATO ) 50 mg   INV: INVIMA 2016M- 003666-R2   CUM: 50707-5	180275	30/03/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 75.960,00
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
OSTEOCAL SIEGFRIED D TABLETA RECUBIERTA A ( CARBONATO DE CALCIO ) 1250 mg   INV: INVIMA 2018M-002872-R2   CUM: 30970-6	16101018	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 95,00	\$ 2.850,00

**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

**NP25995**

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:** MARIA EDILIA QUINTERO GONZALEZ - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 21744588

**Valor a Letras:**  
DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

**Observaciones:**

<b>Subtotal</b>	<b>\$ 283.680,00</b>
<b>Dcto.</b>	<b>\$ 0,00</b>
<b>Iva 19%</b>	<b>\$ 0,00</b>
<b>Cuotas Moderadora</b>	<b>\$ 0,00</b>
<b>Total</b>	<b>\$ 283.680,00</b>

**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

**NP25995**

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:** MARIA EDILIA QUINTERO GONZALEZ - **CONTRIBUTIVO**

**N.I.T. O C.C.:** 901.097.473  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 21744588

**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