



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
NP26835
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: NOEMA HERNANDEZ DE GONZALEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 22037942

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
AMLODIPINO TABLETAS 5 MG TABLETA A (AMLODIPINO BESILATO 6.934 MG (EQUIVALENTE A AMLODIPINO BASE)) 5 mg INV: INVIMA 2018M-006138-R2 CUM: 55895-6	8gc4793a	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 1.560,00
BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACION RETARDADA TABLETA DE LIBERACION RETARDADA A (BISACODILO) 5 mg INV: INVIMA 2014M-0003206-R1 CUM: 19943745-2	8D691	30/12/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 29,00	\$ 870,00
BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS AEROSOL HFA AEROSOL F (BROMURO DE IPRATROPIO) 23 % (W/W) INV: INVIMA 2010M-0010412 CUM: 20013129-1	703031	30/07/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 9.131,00	\$ 9.131,00
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
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	8GC2433C	30/05/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 6.240,00
SERTRALINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 50 MG A (SERTRALINA CLORHIDRATO 56.0 MG (EQUIVALENTE A SERTRALINA BASE)) 50 mg INV: INVIMA 2012M-0001992-R1 CUM: 19932573-1	9GC1056A	28/02/2023	30	0%	\$ 0,00	\$ 108,00	\$ 3.240,00
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL AEROSOL E (BECLOMETASONA DIPROPIONATO) 58 % INV: INVIMA 2010M-0010923 CUM: 20012688-1	703111	30/07/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 7.526,00	\$ 7.526,00
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
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS ENTERICAS TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA(GRAGEA) A (ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE) 40 mg INV: INVIMA 2016M-0005553-R1 CUM: 19960390-8	9cl0060	30/12/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 191,00	\$ 11.460,00

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
NP26835
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: NOEMA HERNANDEZ DE GONZALEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 22037942

LOVASTATINA 20 MG TABLETAS TABLETA A (LOVASTATINA) 20 mg INV: INVIMA 2015M-0003158 R-1 CUM: 19940524-6	8A5947	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 29,00	\$ 870,00
--	--------	------------	----	----	---------	----------	-----------

Valor a Letras: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL VEINTISIETE CON CERO PESOS MCTE	Subtotal \$ 196.027,00 Dcto. \$ 0,00 Iva 19% \$ 0,00 Cuotas Moderadora \$ 0,00 Total \$ 196.027,00
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

NP26835

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: NOEMA HERNANDEZ DE GONZALEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 22037942

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