



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
NP27344
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: LIGIA JARAMILLO BETANCURT - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 20981591

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
MYORITMO SOLUCION ORAL B (BETA METILDIGOXINA) 1 mg INV: INVIMA 2008M-0008861 CUM: 19997996-1	ADS84MG18	30/06/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 36.000,00	\$ 36.000,00
ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS TABLETA A (ESPIRONOLACTONA MICRONIZADA USP) 25 mg INV: INVIMA 2018M-0006839-R1 CUM: 19973061-5	8CL4416	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 74,00	\$ 2.220,00
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
GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA RECUBIERTA A (GEMFIBROZIL 600 mg INV: INVIMA 2015M-000186-R2 CUM: 1981505-6	8GC5228A	30/10/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 213,00	\$ 12.780,00
DERMIQUEM CREMA 1% CREMA TOPICA D (SULFADIAZINA DE PLATA) 1 g INV: INVIMA 2017M-0006222-R1 CUM: 19962369-1	18150	30/11/2020	6	0%	\$ 0,00	\$ 2.100,00	\$ 12.600,00
TRAZODONA 50 MG TABLETAS TABLETA A (TRAZODONA CLORHIDRATO) 50 mg INV: INVIMA 2016M-002634-R2 CUM: 17135-1	8ci4390	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 1.464,00	\$ 43.920,00
LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (LOSARTAN POTASICO) 50 mg INV: INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM: 19965499-11	8GC4706A	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 990,00
PRAZED A® 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	1811001825	30/12/2020	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	30	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 75.960,00
PLATEMAX 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA CUBIERTA CON PELICULA A (CLOPIDOGREL BISULFATO 97.88 MG EQUIVALENTE A CLOPIDROGEL BASE) 75 mg INV: INVIMA 2013M-0014559 CUM: 20056052-4	BT1811035A	30/10/2020	8	0%	\$ 0,00	\$ 1.275,00	\$ 10.200,00

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

NP27344

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: LIGIA JARAMILLO BETANCURT - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 20981591

Valor a Letras:
TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

Observaciones:

Subtotal	\$ 376.590,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 376.590,00

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

NP27344

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: LIGIA JARAMILLO BETANCURT - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 20981591

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