



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
NP28050
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 MARGARITA HINCAPIE RESTREPO - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21352754

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
CLOTIRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA SOLUCION TOPICA B (CLOTIRIMAZOL) 1 g INV: INVIMA 2015M-0003828-R1 CUM: 19944764-2	35561	30/05/2019	2	0%	\$ 0,00	\$ 1.050,00	\$ 2.100,00
TIROXIN 50 MCG TABLETA A (LEVOTIROXINA SODICA) 50 mcg INV: INVIMA 2017M-0005365-R1 CUM: 19960116-2	17221118	30/11/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 39,00	\$ 1.170,00
DERMIQUEM CREMA 1% CREMA TOPICA D (SULFADIAZINA DE PLATA) 1 g INV: INVIMA 2017M-0006222-R1 CUM: 19962369-1	18150	30/11/2020	3	0%	\$ 0,00	\$ 2.100,00	\$ 6.300,00
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
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
ESOMEPRAZOL TABLETA ENTERICA 20 MG TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA CON PELICULA A (ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATO EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL) 20 mg INV: INVIMA 2016M-0005545-R1 CUM: 19960407-10	9CL1038	28/02/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 129,00	\$ 7.740,00
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
GUANTE EXAMEN TALLA M (CAJA X 100) CAJA X 100 () 100 UNIDAD INV: 2018DM-0018180 CUM: GUAEXAMOQ	213068133LPZA	30/11/2023	100	19%	\$ 0,00	\$ 148,00	\$ 14.800,00
CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA SOLUCION OFTALMICA C (CROMOGLICATO DE SODIO) 40 mg INV: INVIMA 2016M-0004615-R1 CUM: 19951341-2	CI0718	30/10/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 2.250,00	\$ 2.250,00

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

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

NP28050

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 MARGARITA HINCAPIE RESTREPO - **CONTRIBUTIVO**

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

TELÉFONO:

COND. PAGO: 1 DÍAS

Nº DOCUMENTO: 21352754

Valor a Letras:
CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO PESOS MCTE

Observaciones:

Subtotal	\$ 463.960,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 2.812,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 466.772,00

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

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

NP28050

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 MARGARITA HINCAPIE RESTREPO - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21352754

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