



**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

**NP26057**

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	N.I.T. O C.C.:	901.097.473
DIRECCIÓN:	CL 52 N 31-89	TELÉFONO:	
CIUDAD:	BOGOTA, D.C.	COND. PAGO:	1 DÍAS
PACIENTE:	RAUL ANTONIO MADRIGAL JIMENEZ - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	15363868

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
HIDROCORTISONA AL 1% CREMA CREMA TOPICA D ( HIDROCORTISONA ACETATO EQUIVALENTE HIDROCORTISONA BASE ) 1 g   INV: INVIMA 2018M-014387-R3   CUM: 40194-2	8A765	30/08/2021	2	0%	\$ 0,00	\$ 1.875,00	\$ 3.750,00
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	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	8CL3458	30/08/2020	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	8CL3639	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 18,00	\$ 540,00
METFORMINA 850 MG TABLETAS TABLETA A ( METFORMINA CLORHIDRATO ) 850 mg   INV: INVIMA 2009M-0009377   CUM: 19993869-1	U18G228	30/08/2020	90	0%	\$ 0,00	\$ 86,00	\$ 7.740,00
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	8CL3397	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 189.840,00
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
CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA CREMA TOPICA D ( CLOTRIMAZOL ) 1 g   INV: INVIMA 2008M-0008894   CUM: 19995244-2	1220314	30/11/2021	2	0%	\$ 0,00	\$ 1.725,00	\$ 3.450,00
BETOPROROL 50 MG TABLETAS TABLETA A ( METOPROROL TARTRATO ) 50 mg   INV: INVIMA 2016M- 003666-R2   CUM: 50707-5	180275	30/03/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 151.920,00

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 ACEPTE 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**  
LEVIAT RINCON  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
NIT: 804.016.084-5

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

NP26057

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

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

DIRECCIÓN: CL 52 N 31-89

TELÉFONO:

CIUDAD: BOGOTA, D.C.

COND. PAGO: 1 DÍAS

PACIENTE: RAUL ANTONIO MADRIGAL JIMENEZ - CONTRIBUTIVO

Nº DOCUMENTO: 15363868

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

Valor a Letras:

CUATROCIENTOS SESENTA CEROMIL DOSCIENTOS CERO CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 460.200,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	<b>\$ 460.200,00</b>

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**  
Lealtad, Innovación  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
NIT: 804.016.084-5

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

**NP26057**

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

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

**DIRECCIÓN:** CL 52 N 31-89

**TELÉFONO:**

**CIUDAD:** BOGOTA, D.C.

**COND. PAGO:** 1 DÍAS

**PACIENTE:** RAUL ANTONIO MADRIGAL JIMENEZ - CONTRIBUTIVO

**Nº DOCUMENTO:** 15363868

**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**  
Leidy Johana Rincon Caballero  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
NIT 804.016.084-5

Recibí Conforme