



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

NP25834

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:	MARGARITA MARIA OSSA DE GIRALDO - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	29322506

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
BETAMETASONA 0.05% CREMA CREMA TOPICA D (BETAMETASONA DIPROPIONATO EQUIVALENTE A BETAMETASONA) 0 g INV: INVIMA 2009M-0009231 CUM: 19999832-2	8A789	30/09/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 1.875,00	\$ 1.875,00
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
ACETAMINOFLN TABLETAS 500MG TABLETA A (ACETAMINOFLN COMPRESION DIRECTA AL 90% 555.56 EQUIVALENTE A ACETAMINOFLN) 500 mg INV: INVIMA 2015M-006528-R3 CUM: 53560-5	8GC2433C	30/05/2021	90	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 9.360,00
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	8CL3744	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 189.840,00
LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A (LOSARTAN POTASICO) 50 mg INV: INVIMA 2017M-0005915-R1 CUM: 19965499-11	8GC4706A	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 1.980,00
PRAZED Â 20MG CAPSULAS A (MICROGRANULOS DE OMEPRAZOL AL 8.5% WW (236.1MG/CAPSULA). 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
HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS 25 MG. TABLETA A (HIDROCLOROTIAZIDA) 300 mg INV: INVIMA 2.008 M-012410 R-1 CUM: 212764-6	8GC5462A	30/11/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 990,00
BETOPROLOL 50 MG TABLETAS TABLETA A (METOPROLOL TARTRATO) 50 mg INV: INVIMA 2016M- 003666-R2 CUM: 50707-5	180345	30/05/2020	90	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 227.880,00

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
Lealtad, Innovación, Calidad
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**NP25834**

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: MARGARITA MARIA OSSA DE GIRALDO - CONTRIBUTIVO

Nº DOCUMENTO: 29322506

Valor a Letras:

SEISCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO PESOS MCTE

Subtotal

\$ 614.235,00

Dcto.

\$ 0,00

Iva 19%

\$ 0,00

Cuotas Moderadora

\$ 0,00

Total

\$ 614.235,00

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**

Leidy Johana Rincon Caballero
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

NP25834

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: MARGARITA MARIA OSSA DE GIRALDO - CONTRIBUTIVO

Nº DOCUMENTO: 29322506

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.
CALLE 23 # 33-39
BUCARAMANGA
TEL: 7000250
N.I.T.: 804.016.084-5
Elaborado Por:
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme