



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
NP25305
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 DEL CARMEN MUNOZ ECHAVARRIA - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 32338239

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	8GC4131A	30/08/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 1.560,00
FUROSEMIDA TABLETAS 40MG TABLETA A (FUROSEMIDA) 40 mg INV: INVIMA 2014 M-004573-R3 CUM: 42216-13	8GC4250A	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 107,00	\$ 3.210,00
PRATEN 1 MG TABLETA TABLETA A (PRAZOSINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A PRAZOSINA) 1 mg INV: INVIMA 2017M-0005408-R1 CUM: 19961372-7	14U03	30/04/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 44,00	\$ 2.640,00
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
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	U18G227	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	8CL3744	30/09/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 6.328,00	\$ 379.680,00
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	8GC3352A	30/07/2022	30	0%	\$ 0,00	\$ 108,00	\$ 3.240,00
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

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
NP25305
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 DEL CARMEN MUNOZ ECHAVARRIA - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 32338239

PRESUREN 20 MG TABLETAS TABLETA A (ENALAPRIL MALEATO) 20 mg INV: INVIMA 2010M-0010318 CUM: 19999405-1	11138	30/10/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 42,00	\$ 2.520,00
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	30	0%	\$ 0,00	\$ 1.275,00	\$ 38.250,00
APIDRA SOLUCION INYECTABLE C (INSULINA GLULISINA 3.49 MG EQUIVALENTE A INSULINA (SOLOSTAR)) 100 UI INV: INVIMA 2015M-0004264-R1 CUM: 19950479-19	8F582A	30/05/2020	2	0%	\$ 0,00	\$ 19.666,00	\$ 39.332,00
LANTUS 100 IU/ML SOLUCION INYECTABLE C (INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A) 100 UI INV: INVIMA 2016M-0000384-R2 CUM: 19914312-20	8F5746B	30/04/2021	4	0%	\$ 0,00	\$ 31.321,00	\$ 125.284,00

Valor a Letras:
SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 765.276,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 765.276,00

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.
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

NP25305

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 DEL CARMEN MUNOZ ECHAVARRIA - **CONTRIBUTIVO**

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

TELÉFONO:

COND. PAGO: 1 DÍAS

Nº DOCUMENTO: 32338239

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