



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 | 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: | LIGIA JARAMILLO BETANCURT - CONTRIBUTIVO | 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 |
| GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA RECUBIERTA A (GEMFIBROZILO) 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 | 8cl4390 | 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 Å® 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 |
| BETOPROROL 50 MG TABLETAS TABLETA A (METOPROROL 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

PRO-H S.A
CALLE 14 # 33-39
BUCARAMANGA
TEL: 7000250
N.I.T.: 804.016.084-5
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**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**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:** LIGIA JARAMILLO BETANCURT - CONTRIBUTIVO**Nº DOCUMENTO:** 20981591**Valor a Letras:**

TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

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

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

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

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: LIGIA JARAMILLO BETANCURT - **CONTRIBUTIVO**

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

PRO-H S.A
Leidy Johana Rincon Caballero
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO
NIT 804.016.084-5

Recibí Conforme