



**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

**NP27686**

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

<b>CLIENTE:</b>	MEDIMAS EPS SAS	<b>N.I.T. O C.C.:</b>	901.097.473
<b>DIRECCIÓN:</b>	CL 52 N 31-89	<b>TELÉFONO:</b>	
<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA, D.C.	<b>COND. PAGO:</b>	1 DÍAS
<b>PACIENTE:</b>	MARIA ELVIA GOMEZ DE GUTIERREZ - CONTRIBUTIVO	<b>Nº DOCUMENTO:</b>	21274435

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	8gc4793a	30/09/2020	120	0%	\$ 0,00	\$ 26,00	\$ 3.120,00
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
ATORVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS 20 MG A ( ATORVASTATINA CALCICA CRISTALINA 20.719MG. EQUIVALENTE A ATORVASTATINA BASE ) 20 mg   INV: INVIMA 2012M-0001384-R1   CUM: 19928399-17	8GC5009A	30/10/2022	60	0%	\$ 0,00	\$ 3.170,00	\$ 190.200,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA A ( ACIDO ACETIL SALICILICO ) 100 mg   INV: INVIMA 2013M-0002447-R1   CUM: 19936296-11	8CL4255	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 18,00	\$ 540,00
LOSARTAN 50MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A ( LOSARTAN POTASICO ) 50 mg   INV: INVIMA 2017M-0005915-R1   CUM: 19965499-11	8CL4040	30/09/2020	120	0%	\$ 0,00	\$ 33,00	\$ 3.960,00
PRAZED Á 20MG CAPSULAS A ( MICROGRANULOS DE OMEPRAZOL AL 8.5% WW (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
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
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
LANTUS 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE C ( INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A ) 100 UI   INV: INVIMA 2016M-0000384-R2   CUM: 19914312-20	8F5772A	30/05/2021	1	0%	\$ 0,00	\$ 31.321,00	\$ 31.321,00

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****NP27686**

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:** MARIA ELVIA GOMEZ DE GUTIERREZ - CONTRIBUTIVO**Nº DOCUMENTO:** 21274435**Valor a Letras:**

QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS UN CON CERO PESOS MCTE

**Observaciones:**

<b>Subtotal</b>	\$ 565.501,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 565.501,00</b>

**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  
N.I.T.: 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

**NP27686**

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:** MARIA ELVIA GOMEZ DE GUTIERREZ - CONTRIBUTIVO

**Nº DOCUMENTO:** 21274435

**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,  
Excellence.  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
N.I.T.: 804.016.084-5

Recibí Conforme