



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
NP26658
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 ROSALBA GOMEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21937633

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS AEROSOL HFA AEROSOL F (BROMURO DE IPRATROPIO) 23 % (W/W) INV: INVIMA 2010M-0010412 CUM: 20013129-1	703031	30/07/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 9.131,00	\$ 9.131,00
ZIVICAL TABLETAS TABLETA CUBIERTA CON PELICULA A (CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE A CALCIO) 600 mg INV: INVIMA 2009M-0009732 CUM: 20006387-4	11118	30/11/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 60,00	\$ 1.800,00
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	8GC3845C	30/08/2021	28	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 2.912,00
BECLOR 50 MCG SOLUCION PARA INHALACION F (BECLOMETASONA DIPROPIONATO ANHIDROEQUIVALENTE A 50.00000 MCG/SPRAY) 0 % (W/V) INV: INVIMA 2015M-0016336 CUM: 20083663-1	GB81225	30/08/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 6.884,00	\$ 6.884,00
PRAZED Â® 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	1811000670	30/11/2020	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	180275	30/03/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 151.920,00
LOPERAMIDA TABLETAS POR 2 MG TABLETA A (LOPERAMIDA CLORHIDRATO) 2 g INV: INVIMA 2009 M-010882-R2 CUM: 34537-2	1810896	30/10/2022	90	0%	\$ 0,00	\$ 45,00	\$ 4.050,00
LANTUS 100 IU/ML SOLUCION INYECTABLE C (INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A) 100 UI INV: INVIMA 2016M-0000384-R2 CUM: 19914312-20	8F5772A	30/05/2021	2	0%	\$ 0,00	\$ 31.321,00	\$ 62.642,00
GLUCOMETRO CARESENS-N POP (1) 1 () 1 INV: 2014DM-0012094 CUM: GLUCARESENS	A101177G	09/07/2023	1	0%	\$ 0,00	\$ 89.231,00	\$ 89.231,00
LANCETA CARESENS N (50) 50 () 80000 UNIDAD INV: 2014DM-0012012 CUM: LANCARENS	180645	24/06/2023	50	0%	\$ 0,00	\$ 523,00	\$ 26.150,00

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



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
NP26658
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 ROSALBA GOMEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21937633

TIRAS REACTIVAS CARE SENS N (50) 50 () 50 NO APLICA INV: 2014RD-0003039 CUM: TICRS50	qy03lq37h	30/06/2020	50	0%	\$ 0,00	\$ 566,00	\$ 28.300,00
---	-----------	------------	----	----	---------	-----------	--------------

Valor a Letras: QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA CERO CON CERO PESOS MCTE	Subtotal \$ 561.730,00 Dcto. \$ 0,00 Iva 19% \$ 0,00 Cuotas Moderadora \$ 0,00 Total \$ 561.730,00
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

NP26658

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 ROSALBA GOMEZ - **CONTRIBUTIVO**

N.I.T. O C.C.: 901.097.473
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 21937633

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.
¡Cambiando con necesidad!
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme