



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

NP24881

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:	LUIS ESTEBAN RESTREPO - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	70057283

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETAS 0.150 MG. TABLETA A (CLONIDINA CLORHIDRATO) 0 mg INV: INVIMA 2015 M-011383-R3 CUM: 35591-3	1801	30/03/2021	60	0%	\$ 0,00	\$ 42,00	\$ 2.520,00
MINOXIDIL 10 MG TABLETAS TABLETA A (MINOXIDIL) 10 mg INV: INVIMA 2016M-0005263-R1 CUM: 19953252-4	117T04	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 288,00	\$ 8.640,00
PREDNISOLONA TABLETAS X 5 MG TABLETA A (PREDNISOLONA) 5 mg INV: INVIMA 2010M-0010432 CUM: 20011084-5	8GC4277A	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 38,00	\$ 1.140,00
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA A (ACIDO ACETIL SALICILICO) 100 mg INV: INVIMA 2013M-0002447-R1 CUM: 19936296-11	8CL2895	30/07/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 18,00	\$ 540,00
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
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	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
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
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	3	0%	\$ 0,00	\$ 19.666,00	\$ 58.998,00

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.
LEVIAT RINCON
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO
NIT: 804.016.084-5

Recibí Conforme



Productos Hospitalarios S.A.

N.I.T.: 804.016.084-5

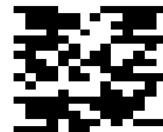
Carrera 23 # 33-39 Barrio Antonia Santos
Bucaramanga, Santander
TEL: 7000250
REGIMEN COMÚN

Factura NO POS

NP24881

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: LUIS ESTEBAN RESTREPO - CONTRIBUTIVO

Nº DOCUMENTO: 70057283

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
AGUJA PEN 31G X 5 MM (100) CAJA X 100 () 100 UNIDAD INV: 2017DM-0016258 CUM: AGUPEN315	180425	30/03/2023	150	19%	\$ 0,00	\$ 766,00	\$ 114.900,00
TIRAS REACTIVAS ONE TOUCH ULTRA (50). UNIDAD () 1 1 INV: 1 CUM: TIRAJH	4482767	30/05/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 1.108,00	\$ 66.480,00

Valor a Letras:

NOVECIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO PESOS MCTE

Subtotal

\$ 901.492,00

Dcto.

\$ 0,00

Iva 19%

\$ 21.831,00

Cuotas Moderadora

\$ 0,00

Total

\$ 923.323,00

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 ACEPTE 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.
Levanta Rincón
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

NP24881

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: LUIS ESTEBAN RESTREPO - **CONTRIBUTIVO**

Nº DOCUMENTO: 70057283

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,
Excelencia en Servicio.
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO
N.I.T.: 804.016.084-5

Recibí Conforme