


**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****NP24514**

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>	LUIS ALFONSO GARCIA RUIZ - CONTRIBUTIVO	<b>Nº DOCUMENTO:</b>	516835

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS TABLETA RECUBIERTA A ( AMITRIPTILINA CLORHIDRATO ) 25 mg   INV: INVIMA 2015 M-002794-R2   CUM: 17144-9	8CL3462	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 35,00	\$ 1.050,00
AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS TABLETA RECUBIERTA A ( AMITRIPTILINA CLORHIDRATO ) 25 mg   INV: INVIMA 2015 M-002794-R2   CUM: 17144-9	8CL3462	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 35,00	\$ 1.050,00
BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACION RETARDADA TABLETA DE LIBERACION RETARDADA A ( BISACODILO 5 mg   INV: INVIMA 2014M-0003206-R1   CUM: 19943745-2	8T396	30/10/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 29,00	\$ 870,00
FUROSEMINA TABLETAS 40MG TABLETA A ( FUROSEMIDA ) 40 mg   INV: INVIMA 2014 M-004573-R3   CUM: 42216-13	8GC3844A	30/08/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 107,00	\$ 6.420,00
TIROXINA 100 MCG TABLETAS POR TABLETA A ( LEVOTIROXINA SODICA ) 0 mg   INV: INVIMA 2006M-005064 - R1   CUM: 42722-2	13140818	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 35,00	\$ 1.050,00
TIROXIN 50 MCG TABLETA A ( LEVOTIROXINA SODICA ) 50 mcg   INV: INVIMA 2017M-0005365-R1   CUM: 19960116-2	12370818	30/08/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 39,00	\$ 1.170,00
ACERDIL 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA A ( NIFEDIPINO ) 30 mg   INV: INVIMA 2018M-0012346-R1   CUM: 20025310-9	1811001057	30/08/2021	30	0%	\$ 0,00	\$ 128,00	\$ 3.840,00
SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA A ( SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO EQUIVALENTE A 60 MG DE HIERRO ELEMENTAL ) 300 mg   INV: INVIMA 2015M-0016190   CUM: 20080792-20	1810721	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 53,00	\$ 1.590,00
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	8GC1929A	30/04/2021	120	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 12.480,00

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 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

Leidy Johana Rincon Caballero  
NIT 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

**NP24514**

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 ALFONSO GARCIA RUIZ - CONTRIBUTIVO

**Nº DOCUMENTO:** 516835

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
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
ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG. TABLETA A ( ACIDO FOLICO ) 1 mg   INV: INVIMA 2009 M-011236-R2   CUM: 35662-18	1810378	30/09/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 30,00	\$ 900,00
PRAZED Á@ 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	60	0%	\$ 0,00	\$ 5.957,00	\$ 357.420,00
BETOPROLOL 50 MG TABLETAS TABLETA A ( METOPROLOL TARTRATO ) 50 mg   INV: INVIMA 2016M- 003666-R2   CUM: 50707-5	180275	30/03/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 75.960,00

**Valor a Letras:**

SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA CERO CON CERO PESOS MCTE

<b>Subtotal</b>	\$ 654.180,00
<b>Dcto.</b>	\$ 0,00
<b>Iva 19%</b>	\$ 0,00
<b>Cuotas Moderadora</b>	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 654.180,00</b>

**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**  
Lealtad en la Salud  
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

**NP24514**

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 ALFONSO GARCIA RUIZ - **CONTRIBUTIVO**

**Nº DOCUMENTO:** 516835

**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