



Productos Hospitalarios S.A.

N.I.T.: 804.016.084-5

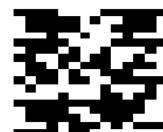
Carrera 23 # 33-39 Barrio Antonia Santos
Bucaramanga, Santander
TEL: 7000250
REGIMEN COMÚN

Factura NO POS

NP33984

F. Expe.:06/08/2019

F. Venc.:07/08/2019



SIN QR

ORIGINAL

Página 1 de 1

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: | LUZ MARINA ARBOLEDA MEJIA - CONTRIBUTIVO | Nº DOCUMENTO: | 42797099 |

| Descripción | Lote | F. Venc. | Und | Iva | Descuento | Precio | Total |
|---|---------|------------|-----|-----|-----------|---------------|---------------|
| LEVEMIR 100U/ML ML C (INSULINA DETEMIR 100 U. 2400 NMOL) 14 mg INV: INVIMA 2018M-0006790-R1 CUM: 019972118-02 | HR7N516 | 30/11/2020 | 4 | 0% | \$ 0,00 | \$ 233.712,00 | \$ 934.848,00 |

Valor a Letras:

NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO PESOS MCTE

| | |
|--------------------------|----------------------|
| Subtotal | \$ 934.848,00 |
| Dcto. | \$ 0,00 |
| Iva 19% | \$ 0,00 |
| Cuotas Moderadora | \$ 0,00 |
| Total | \$ 934.848,00 |

Observaciones:

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN: FACTURACION POR COMPUTADOR # 18762016188496 DESDE 09/08/2019 HASTA 09/02/2021 NP HABILITA DEL NO. 30001 AL NO. 120000 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.
Lealtad, Innovación
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme