



**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

**NP27131**

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 ALFONSO GARCIA RUIZ - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	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	8T479	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	8GC4678A	30/09/2020	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	18351218	30/12/2020	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	15521018	30/10/2020	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	1901001214	30/12/2022	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	8GC3845C	30/08/2021	90	0%	\$ 0,00	\$ 104,00	\$ 9.360,00

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

**PRO-H S.A**  
LEVIAT RINCON  
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

**NP27131**

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

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	30	0%	\$ 0,00	\$ 3.170,00	\$ 95.100,00
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
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	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	30	0%	\$ 0,00	\$ 2.532,00	\$ 75.960,00
ALOPURINOL 100 MG TABLETAS TABLETA A (ALOPURINOL) 100 mg   INV: INVIMA 2018M-14320-R3   CUM: 42938-1	8A5437	30/11/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 74,00	\$ 2.220,00
ACIDOFOL TABLETA RECUBIERTA A (ACIDO FOLICO) 1 mg   INV: INVIMA 2017M-0011949-R1   CUM: 20021574-2	0318	30/10/2020	30	0%	\$ 0,00	\$ 30,00	\$ 900,00

**Valor a Letras:**  
TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA CERO CON CERO PESOS MCTE

<b>Subtotal</b>	\$ 379.830,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 379.830,00</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**  
Levita Rincón  
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****NP27131**

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

Leidy Johana Rincon Caballero  
NIT 804.016.084-5  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme