



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

NP27434

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: | EMILIA GONZALEZ DE RIOS - CONTRIBUTIVO | Nº DOCUMENTO: | 21973748 |

| Descripción | Lote | F. Venc. | Und | Iva | Descuento | Precio | Total |
|---|----------|------------|-----|-----|-----------|-------------|--------------|
| DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETAS 10MG TABLETA A (DINITRATO DE ISOSORBIDE) 10 mg INV: INVIMA 2015M-0004575-R1 CUM: 19951877-4 | 49802 | 30/01/2021 | 90 | 0% | \$ 0,00 | \$ 33,00 | \$ 2.970,00 |
| HIDROXODO DE ALUMINIO 4% + HIDROXODO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION B (HIDROXIDO DE ALUMINIO + SIMETICONA) 0 g INV: INVIMA 2007M-0007436 CUM: 19977699-3 | 01629 | 28/02/2021 | 1 | 0% | \$ 0,00 | \$ 2.250,00 | \$ 2.250,00 |
| LORATADINA 10 MG TABLETA A (LORATADINA) 10 mg INV: INVIMA 2015M-014625-R2 CUM: 39641-1 | 8A6873 | 30/11/2021 | 10 | 0% | \$ 0,00 | \$ 26,00 | \$ 260,00 |
| TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION 10% GOTAS SOLUCION ORAL B (TRAMADOL CLORHIDRATO) 100 mg INV: INVIMA 2008 M-011842 R-1 CUM: 216131-2 | TH2518 | 30/10/2020 | 1 | 0% | \$ 0,00 | \$ 1.442,00 | \$ 1.442,00 |
| ACETAMINOFLA 500MG TABLETA A (ACETAMINOFLA COMPRESION DIRECTA AL 90% 555.56 EQUIVALENTE A ACETAMINOFLA) 500 mg INV: INVIMA 2015M-006528-R3 CUM: 53560-5 | 8GC3845C | 30/08/2021 | 90 | 0% | \$ 0,00 | \$ 104,00 | \$ 9.360,00 |
| TRAZODONA 50 MG TABLETAS TABLETA A (TRAZODONA CLORHIDRATO) 50 mg INV: INVIMA 2016M-002634-R2 CUM: 17135-1 | 9CL0057 | 30/12/2020 | 60 | 0% | \$ 0,00 | \$ 1.464,00 | \$ 87.840,00 |
| 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 |
| HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS 25 MG. TABLETA A (HIDROCLOROTIAZIDA) 300 mg INV: INVIMA 2.008 M-012410 R-1 CUM: 212764-6 | 8GC5462A | 30/11/2020 | 15 | 0% | \$ 0,00 | \$ 33,00 | \$ 495,00 |
| BETOPROROL 50 MG TABLETAS TABLETA A (METOPROROL TARTRATO) 50 mg INV: INVIMA 2016M- 003666-R2 CUM: 50707-5 | 180345 | 30/05/2020 | 15 | 0% | \$ 0,00 | \$ 2.532,00 | \$ 37.980,00 |

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
LEYENDA
FACTURA 100%
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

NP27434

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: EMILIA GONZALEZ DE RIOS - **CONTRIBUTIVO**

Nº DOCUMENTO: 21973748

| | | | | | | | |
|--|------------|------------|----|----|---------|--------------|---------------|
| OLANZAPINA 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS A (OLANZAPINA) 10 mg INV: INVIMA 2007M-0007233 CUM: 19974415-3 | 3216508 | 30/10/2020 | 60 | 0% | \$ 0,00 | \$ 300,00 | \$ 18.000,00 |
| EXELONÁ® PARCHES 27 MG PARCHE CIRCULAR DE 15 CM2 A (RIVASTIGMINA BASE (MATRIZ FARMACO)) 27 mg INV: INVIMA 2008M-0007794 CUM: 19985986-04 | ALT113360A | 30/06/2020 | 30 | 0% | \$ 0,00 | \$ 14.737,00 | \$ 442.110,00 |
| PLAMUNE SOLUCION PARA INHALACION A (BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATO 0.03727% (W/W) EQUIVALENTE A BROMURO DE IPRATROPIO) 20 mcg INV: INVIMA 2015M-0016658 CUM: 20082825-1 | IB80410 | 28/02/2020 | 1 | 0% | \$ 0,00 | \$ 9.131,00 | \$ 9.131,00 |

Valor a Letras:

SEISCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO PESOS MCTE

| | |
|-------------------|----------------------|
| Subtotal | \$ 612.378,00 |
| Dcto. | \$ 0,00 |
| Iva 19% | \$ 0,00 |
| Cuotas Moderadora | \$ 0,00 |
| Total | \$ 612.378,00 |

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.
Lealtad en Medicamentos
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

NP27434

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: EMILIA GONZALEZ DE RIOS - **CONTRIBUTIVO**

Nº DOCUMENTO: 21973748

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

Recibí Conforme