



Productos Hospitalarios S.A.

N.I.T.: 804.016.084-5

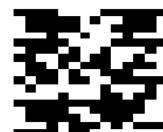
Carrera 23 # 33-39 Barrio Antonia Santos
Bucaramanga, Santander
TEL: 7000250
REGIMEN COMÚN

Factura NO POS

NP39486

F. Expe.:26/08/2019

F. Venc.:27/08/2019



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:	JESUS DAVID PENAGOS TABORDA - CONTRIBUTIVO	Nº DOCUMENTO:	1078638998

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
HUMALOG 100 U. I. / ML A (INSULINA LISPRO 100 UNIDADES (ORIGEN DNA RECOMBINANTE PRODUCIDO POR E. COLI)) 4 mg INV: INVIMA 2008 M-010101-R1 CUM: 224030-6	C885029D	30/01/2020	1	0%	\$ 0,00	\$ 17.653,00	\$ 17.653,00
CLENOX SOLUCION INYECTABLE A (ENOXAPARINA SODICA) 40 mg INV: INVIMA 2015M-0004411-R1 CUM: 19947837-13	1227474	30/12/2020	60	0%	\$ 0,00	\$ 7.500,00	\$ 450.000,00
GLUCOMETRO CARESENS-N POP (1) 1 () 11 INV: 2014DM-0012094 CUM: GLUCARESENS	A101176G	09/07/2023	1	0%	\$ 0,00	\$ 89.231,00	\$ 89.231,00
TIRAS REACTIVAS CARE SENS N (100) 100 () 40000 1 INV: 2014RD-0003039 CUM: TIRECS	QU04LQ91C	30/07/2020	50	0%	\$ 0,00	\$ 523,00	\$ 26.150,00
LANCETA CARESENS N (50) 50 () 80000 UNIDAD INV: 2014DM-0012012 CUM: LANCARENS	180645	24/06/2023	50	0%	\$ 0,00	\$ 523,00	\$ 26.150,00
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	1	0%	\$ 0,00	\$ 233.712,00	\$ 233.712,00

Valor a Letras:
OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 842.896,00
Dcto.	\$ 0,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 842.896,00

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

Recibí Conforme