



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
NP44478
F. Expe.:04/09/2019
F. Venc.:05/09/2019



MIPRES SUBSIDIADO

SIN QR

ORIGINAL
Página 1 de 1

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA

CLIENTE: DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
DIRECCIÓN: CL 49 26 46
CIUDAD: MANIZALES
PACIENTE: DORALBA RAMIREZ DE CASTRILLON - **SUBSIDIADO**

N.I.T. O C.C.: 800.114.312
TELÉFONO:
COND. PAGO: 1 DÍAS
Nº DOCUMENTO: 24321711

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
LAGRICEL OFTENOC (HIALURONATO DE SODIO) 4 mg INV: INVIMA 2012M-0001128-R1 CUM: 19908041-4	4019410	18/02/2021	10	0%	\$ 1.911,00	\$ 4.266,00	\$ 42.660,00
ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL GEL ESTERIL INTRAOCULAR D (ACIDO POLIACRILICO) 2 mg INV: INVIMA 2013M-0002099-R1 CUM: 19933626-2	00561	30/11/2021	1	0%	\$ 1.911,00	\$ 26.829,00	\$ 26.829,00
LAGRICEL OFTENOC (HIALURONATO DE SODIO) 4 mg INV: INVIMA 2012M-0001128-R1 CUM: 19908041-4	4018626	21/09/2020	20	0%	\$ 1.911,00	\$ 4.266,00	\$ 85.320,00

Valor a Letras: NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO PESOS MCTE	Subtotal \$ 154.809,00 Dcto. \$ 59.241,00 Iva 19% \$ 0,00 Cuotas Moderadora \$ 0,00 Total \$ 95.568,00
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 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.
¡Cambiando con nosotros!
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO

Recibí Conforme