



**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

**NP18450**

F. Expe.:24/05/2019

F. Venc.:25/05/2019



**TUTELA**

**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:** CLAUDIA YAZMIN LOPEZ LOPEZ - SUBSIDIADO

**N.I.T. O C.C.:** 800.114.312  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 30400328

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
LAGRICELOFTENO C ( HIALURONATO DE SODIO ) 4 mg   INV: INVIMA 2012M-0001128-R1   CUM: 19908041-4	4018162	27/06/2020	30	0%	\$ 1.911,00	\$ 4.266,00	\$ 127.980,00
SICCAFLUID 2.5 MG/G GEL OFTALMICO GEL TOPICO D ( CARBOMERO 974 ) 0 g   INV: INVIMA 2017M-014956-R2   CUM: 19908242-1	294077	30/10/2020	1	0%	\$ 1.911,00	\$ 55.800,00	\$ 55.800,00

**Valor a Letras:**

CIENTO VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO PESOS MCTE

<b>Subtotal</b>	\$ 183.780,00
Dcto.	\$ 59.241,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 124.539,00</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 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.**  
LEYAT RINCON  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
N.I.T.: 804.016.084-5

Recibí Conforme