



**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

**NP48932**

F. Expe.:16/09/2019

F. Venc.:17/09/2019



SIN QR

## MIPRES SUBSIDIADO

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:** CENAIDA GOMEZ DE GOMEZ - **SUBSIDIADO**

**N.I.T. O C.C.:** 800.114.312  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 28764221

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
LAGRICE OFTENO C ( HIALURONATO DE SODIO ) 4 mg   INV: INVIMA 2012M-0001128-R1   CUM: 19908041-4	4019257	06/02/2021	30	0%	\$ 63,70	\$ 4.266,00	\$ 127.980,00
DORZOPT C ( DORZOLAMIDA CLORHIDRATO 22.26 MG ( EQUIVALENTE A DORZOLAMIDA BASE ) 20 mg   INV: INVIMA 2013M-0002597-R1   CUM: 19937946-2	1216177	30/11/2020	1	0%	\$ 1.911,00	\$ 66.234,00	\$ 66.234,00

**Valor a Letras:**

CIENTO NOVENTA CEROMIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO PESOS MCTE

<b>Subtotal</b>	\$ 194.214,00
Dcto.	\$ 3.822,00
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 190.392,00</b>

**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.**  
LEYAT RINCON  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
NIT: 804.016.084-5

Recibí Conforme