



**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**  
**NP46036**  
F. Expe.:09/09/2019  
F. Venc.:10/09/2019



**MIPRES**      **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	4019257	06/02/2021	30	0%	\$ 63,70	\$ 4.266,00	\$ 127.980,00
ACRYLARM GEL OFTALMICO ESTERIL GEL ESTERIL INTRAOCULAR D ( ACIDO POLIACRILICO ) 2 mg   INV: INVIMA 2013M-0002099-R1   CUM: 19933626-2	00553	30/10/2021	1	0%	\$ 1.911,00	\$ 26.829,00	\$ 26.829,00

<b>Valor a Letras:</b> CIENTO CINCUENTA CEROMIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO PESOS MCTE	<b>Subtotal</b> \$ 154.809,00 <b>Dcto.</b> \$ 3.822,00 <b>Iva 19%</b> \$ 0,00 <b>Cuotas Moderadora</b> \$ 0,00 <b>Total</b> \$ 150.987,00
<b>Observaciones:</b>	

**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



Recibí Conforme