



**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

**NP41022**

F. Expe.:28/08/2019

F. Venc.:29/08/2019



**CTC**

**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:** ANA MERY PATINO GUTIERREZ - SUBSIDIADO

**N.I.T. O C.C.:** 800.114.312  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 1 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 30278274

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
LAGRICELOFTENO C ( HIALURONATO DE SODIO ) 4 mg   INV: INVIMA 2012M-0001128-R1   CUM: 19908041-4	4019167	21/01/2021	40	0%	\$ 47,78	\$ 4.266,00	\$ 170.640,00
OLOPAT 0.2% SOLUCION OFTALMICA C ( OLOPATADINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A OLOPATADINA BASE ) 2 mg   INV: INVIMA 2016M-0011223-R1   CUM: 20012348-1	S03191	30/01/2021	1	0%	\$ 1.116,00	\$ 12.800,00	\$ 12.800,00

**Valor a Letras:**  
CIENTO OCHEENTA CEROMIL CUATROCIENTOS DOCE CON OCHEENTA CERO PESOS MCTE

<b>Subtotal</b>	\$ 183.440,00
Dcto.	\$ 3.027,20
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 180.412,80</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 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**  
LEADER IN PHARMA  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
NIT 804.016.084-5

Recibí Conforme