



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

NP47910

F. Expe.:13/09/2019

F. Venc.:14/09/2019



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

N.I.T. O C.C.: 800.114.312

DIRECCIÓN: CL 49 26 46

TELÉFONO:

CIUDAD: MANIZALES

COND. PAGO: 1 DÍAS

PACIENTE: MARIA INES ALVAREZ DE BUITRAGO - SUBSIDIADO

Nº DOCUMENTO: 25116110

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
LAGRICEL OFTENO C (HIALURONATO DE SODIO) 4 mg INV: INVIMA 2012M-0001128-R1 CUM: 19908041-4	4020158	01/07/2021	40	0%	\$ 47,78	\$ 4.266,00	\$ 170.640,00
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

Valor a Letras:

CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON OCHENTA CERO PESOS MCTE

Subtotal	\$ 197.469,00
Dcto.	\$ 3.822,20
Iva 19%	\$ 0,00
Cuotas Moderadora	\$ 0,00
Total	\$ 193.646,80

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