

**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 de Venta****CA31978**

F. Expe.:15/03/2017

F. Venc.:14/05/2017

**DIS11022****CTC****SIN QR****ORIGINAL**

Página 1 de 1

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA

CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS EPS S.

N.I.T. O C.C.: 817.000.248

DIRECCIÓN: CALLE 37 N° 23-66

TELÉFONO:

CIUDAD: BUCARAMANGA

COND. PAGO: 60 DÍAS

PACIENTE: MARIA DE LA CRUZ MECON DE INFANTE - SUBSIDIADO

Nº DOCUMENTO: 28094764

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
METFORMINA CLORHIDRATO A 850 mg   INV: 2013M-0001562-R1   CUM: 19929778-2	13213	30/12/2017	2	0%	\$ 0,00	\$ 49	\$ 98
METFORMINA CLORHIDRATO A 850 mg   INV: 2013M-0001562-R1   CUM: 19929778-2	M02683	31/12/2017	18	0%	\$ 0,00	\$ 49	\$ 882
METFORMINA CLORHIDRATO A 850 mg   INV: 2013M-0001562-R1   CUM: 19929778-2	M04311	30/08/2018	36	0%	\$ 0,00	\$ 49	\$ 1.764

**Valor a Letras:**

DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE

**Subtotal**

\$ 2.744

Dcto.

\$ 0

Iva 19%

\$ 0

Cuotas Moderadora

\$ 0

Total

\$ 2.744

**Observaciones:**

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN: FACTURACION POR COMPUTADOR # 18762002377641 DESDE 27/02/2017 HASTA 27/08/2018 CA HABILITA DEL NO. 30001 AL NO. 899999 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

  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
Elaborado Por  
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO  
N.I.T.: 804.016.084-5

Recibí Conforme