



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

CA39675

F. Expe.:11/05/2017

F. Venc.:10/07/2017

DIS09861

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: QUIROGA DE GARCIA GRACIELA - **SUBSIDIADO**

Nº DOCUMENTO: 28380774

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
METFORMINA CLORHIDRATO A 850 mg INV: 2013M-0001562-R1 CUM: 19929778-2	FS61A0	30/09/2018	3	0%	\$ 0,00	\$ 49	\$ 147

Valor a Letras:

CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE

Subtotal	\$ 147
Dcto.	\$ 0
Iva 19%	\$ 0
Cuotas Moderadora	\$ 0
Total	\$ 147

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

PRO-H S.A
SISTEMA DE VENTA AL POR MAYOR
Elaborado Por
LEIDY JOHANA RINCON CABALLERO
N.I.T.: 804.016.084-5

Recibí Conforme