



**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

**CA31721**

F. Expe.:10/03/2017

F. Venc.:09/05/2017

**DIS10627**

**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.  
**DIRECCIÓN:** CALLE 37 N° 23-66  
**CIUDAD:** BUCARAMANGA  
**PACIENTE:** LEON DE BAYONA ANA DELIA - **SUBSIDIADO**

**N.I.T. O C.C.:** 817.000.248  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 60 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 27885803

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
GEMFIBROZILLO TABLETA RECUBIERTA A 600 mg   INV: 2015M-000186-R2   CUM: 1981505-6	6A8626	31/10/2018	30	0%	\$ 0,00	\$ 111	\$ 3.330

**Valor a Letras:**  
 TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA CERO PESOS MCTE

<b>Subtotal</b>	\$ 3.330
<b>Dcto.</b>	\$ 0
<b>Iva 19%</b>	\$ 0
<b>Cuotas Moderadora</b>	\$ 0
<b>Total</b>	<b>\$ 3.330</b>

**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



Recibí Conforme