



**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

**CA40269**

F. Expe.:25/05/2017

F. Venc.:24/07/2017

**DIS10912**

**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:** KEVIN FERNANDO MEDINA CUADROS - **SUBSIDIADO**

**N.I.T. O C.C.:** 817.000.248  
**TELÉFONO:**  
**COND. PAGO:** 60 DÍAS  
**Nº DOCUMENTO:** 1065239413

Descripción	Lote	F. Venc.	Und	Iva	Descuento	Precio	Total
HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE A 5 mg   INV: 2013M-0014633   CUM: 20061284-1	16520	30/03/2019	1	0%	\$ 0,00	\$ 1.623	\$ 1.623

**Valor a Letras:**  
 MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS MCTE

<b>Subtotal</b>	\$ 1.623
<b>Dcto.</b>	\$ 0
<b>Iva 19%</b>	\$ 0
<b>Cuotas Moderadora</b>	\$ 0
<b>Total</b>	<b>\$ 1.623</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