NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1706953955001

FACTURA

No. 001-001-000004309

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1704202001170695395500120010010000043090000430917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/04/2020 00:07:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1704202001170695395500120010010000043090000430917

CATALINA NOGUERA MOSCOSO

CATALINA NOGUERA MOSCOSO

Dirección Matriz: LARREA 17 08 Y COLOMBIA

Dirección Sucursal: LARREA 17 08 Y COLOMBIA

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: HOSPITAL GERIATRICO DOCTOR BOLIVAR ARGUELLO P 0660800640001

Fecha: 17/04/2020 Placa / Matrícula: null Guía

Direccion: ESPEJO 11 58 Y VEINTE Y CUATRO DE MAYO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00000561		300.00	MICROGOTERO ANDINO 150ML UND	FC:01/11/2023 LT:181228	1.40	0.00	0.00	0.00	420.00

Información Adicional	
CORREOELECTRONICO:	renato_ito22_69@hotmail.com
CONTROL:	0101E0004309
VENDEDOR:	00001 ANGEL MOLINA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	470.40

SUBTOTAL 12%	420.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	420.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	50.40
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	470.40

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Ministerio de Salud Pública

COORDINACIÓN ZONAL 3 - SALUD
HOSPITAL GERIÁTRICO DOCTOR BOLÍVAR ARGÜELLO P.

ORDEN DE COMPRA - PEDIDO Nº 0000469

SEÑOR GUARDALMACEN Ing. Dora Oña **FECHA** 17-04-2020

Señor (s): Catalina Noguera Moscoso

Sírvase despachar los siguientes artículos que a continuación se detallan:

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
300		Microgotero Analino	1,40	420,00
		150 ml	0,018	50,40
		I.V.A.		
				470,40

CONTROL PREVIO
Partida Presupuestaria 550826
Nombre Medicos
Fecha 17-04-2020
Firma

UNIDAD SOLICITANTE	APROBADO	ORDENADOR DEL GASTO	GUARDALMACEN
Lic Paola Mina	Ing. Dorian Poveda	Ing. Dorian Poveda	Ing Dora Oña
F	Fecha	F	F

DIR: LARREA 17-08 & COLOMBIA - RIOBAMBA RUC: 1706953955001 Cel: 098356282

ACTA DE ENTREGA - RECEPCIÓN

FECHA:	17/04/2020
PROVEEDOR:	CATALINA NOGUERA MOSCOSO
R.U.C.:	1706953955001
REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:	SR. ANGEL MOLINA **C.C:** 0603555145
INSTITUCIÓN:	HOSPITAL GERIATRICO "Dr. Bolivar Arguello P."
R.U.C.:	0660800640001
CIUDAD:	RIOBAMBA

Srs. Hospital Provincial Geriátrico "Dr. Bolívar Arguello P.".

Presente.

El que suscribe, en relación a la adquisición de los productos detallados en la Factura 001-001-00004309 con fecha 17/04/2020 hace la entrega de los productos detallados a continuación:

PRODUCTO	MARCA	PRESENTACIÓN	LOTE	CADUCIDAD	REGISTRO SANITARIO	CANTIDAD
ROGOTERO ANDINO 150ML	ANDINO	UNIDAD	181228	01/11/2023	3797-DME-0418	300.00

Recibido por:

Nombre:_____
Puesto:_____
c.c. #:_____

HOSPITAL GERIÁTRICO "Dr. Bolívar Arguello"

Entregado por:

P.I.M.S. Proveedora de Insumos Médicos Larrea Tel RIOBAMBA

Nombre: ANGEL MOLINA
c.c. # : 060355514-5
P.I.M. PROVEEDORA DE INSUMO MÉDICOS
R.U.C. 1706953955001

HOSPITAL GERIATRICO 2020

ESPEJO Y 24 DE MAYO
RIOBAMBA-ECUADOR
032969636

Compra # 1039
Fecha 21/4/2020
Página 1

Orden de compra

Ordenado a:

NOGUERA MOSCOSO CATALINA
Tlf.:

Código :1706953955001 Nro.Trib.: 1706953955001

Enviar a:

HOSPITAL GERIATRICO 2020
ESPEJO Y 24 DE MAYO
032969636

Enviar: Entrega Términos: Cash Vendedor: Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Prec. Unit. $_____	Subtotal $_____
131.01.26.0081	MICROGOTERO UND	300,0000	1,5680	470,40

FACTURA 001-0001-00004309

Subtotal 470,40

Impuesto:

TOTAL$_____ 470,40

2020 HOSPITAL GERIATRICO DBAP

ESPEJO 11 58 Y 24 DE MAYO
RIOBAMBA
BODEGA GENERAL

Compra # 4309
Fecha 20/04/2020
Página 1

Orden de compra

Ordenado a:

CATALINA NOREGA MOSCOSO
Tlf.: 2941474
LARREA 17-08 Y COLOMBIA
RIOBAMBA
Código 227 Nro.Trib.: 1706953955001

Enviar a:

2020 HOSPITAL GERIATRICO DBAP
ESPEJO 11 58 Y 24 DE MAYO
BODEGA GENERAL

Enviar: Entrega Términos: Cash Vendedor: Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
131.01.26.0081	MICROGOTERO UND	300.0000	1.5680	470.40

Subtotal 470.40

FACTURA No. 001-001-000004309

HOSPITAL GERIATRICO DOCTOR SOLIVAR ARGUELLO P.
Ministerio de Salud Pública
BODEGA

Impuesto:

TOTAL 470.40