

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1718122250001

## FACTURA

No. 001-101-000000080

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0806202001171812225000120011010000000805206168915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/06/2020 14:27:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



0806202001171812225000120011010000000805206168915

GUERRA CRUZ JONATHAN ANDRES

MEDIS DISTRIBUIDORA

Dirección Matriz: ANTONIO ASTUDILLO SN Y PEDRO BEDON

Dirección Sucursal: ANTONIO ASTUDILLO SN Y PEDRO BEDON

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y	HOSPITAL GERIATRICO DOCTOR BOLIVAR ARGUELLO P		
Identificación	0660800640001	Placa / Matricula:	null
Fecha	08/06/2020	Guía	
Dirección:	ESPEJO Y 24 DE MAYO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
J10060	ISVIR00001	30.00	VIRKON EN SOBRES BRAUN		11.05	0.00	0.00	0.00	331.50

SUBTOTAL 12%	331.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	331.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	39.78
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	371.28
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	371.28

# MEDIS DISTRIBUIDORA

FECHA: Quito, 05- Mayo -2020

CLIENTE: HOSPITAL GERIATRICO DOCTOR BOLIVAR ARGUELLO

## ACTA DE ENTREGA

Nº	DESCRIPCION	LOTE	CADU	RE.SANITARIO	UNIDAD	CANTIDAD
1	MONOPERSULFATO SODICO POLVO	58	2022-08	03	UNIDAD	30

  
MEDIS  
DISTRIBUIDORA  
C.I. 02260001  
FIRMA AUTORIZADA

MEDIS DISTRIBUIDORA  
ENTREGA



  
HOSPITAL GERIATRICO DOCTOR BOLIVAR ARGUELLO  
RECEPCION

## GARANTIA TECNICA No.000208

Quito, 08 de Junio del 2020

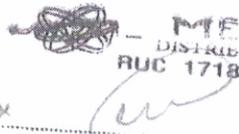
Señores:  
**HOSPITAL GERIATRICO DOCTOR BOLIVAR ARGUELLO**  
Presente

Extendemos esta **GARANTIA TECNICA DE CALIDAD Y SERIEDAD** correspondiente a la Factura **N° 001-101-0000000080**.

Certificamos que los Insumos de Médicos son nuevos, sin uso y cumplen con las normas técnicas exigidas por el Ministerio de Salud Pública. Nos comprometemos a cambiar los productos que presenten defectos de fabricación durante su uso inicial. Esta GARANTÍA no cubre el mal uso; inadecuado almacenamiento; que invalidarán el presente documento

Esta GARANTIA tendrá una vigencia de DOCE MESES cumpliendo a entera satisfacción de la Institución.

Atentamente,



**MEDIS**  
DISTRIBUIDORA  
RUC 1718122250001

x

**FIRMA AUTORIZADA**  
**SR. JONATHAN GUERRADO**  
REPRESENTANTE  
MEDIS DISTRIBUIDORA

# 2020 HOSPITAL GERIATRICO DBAP

ESPEJO 11 58 Y 24 DE MAYO  
RIOBAMBA  
BODEGA GENERAL

Compra # 80  
Fecha 17/06/2020  
Página 1

## Orden de compra

Ordenado a:

GUERRA CRUZ JONATHAN ANDRES

Código 346

Nro.Trib.: 1718122250001

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 _____
31.01.26.0103	MONOPRESULFATO DE SODIO SOBRE	30.0000	12.3760	371.28

Subtotal

371.28

ACTURA No. 001-101-000000080



Impuesto:

TOTAL \_\_\_\_\_

371.28