

RUC: 0992710853001

Guayaquil, enero 08 de 2018

Señorita Economista:
Laura Silvana Vallejo Páez
Directora General del SERCOP
Presente. -

Ref.- Oficio No. SERCOP-SERCOP-2017-1826-OF

Estimada Señorita Directora:

En Contestación a su oficio, cúmpleme en informarle que PROFARMEC CIA. LTDA., ha cumplido con las entregas de las órdenes de compra solicitadas por medio del Portal de Compras Públicas, información que puede ser verificada, con los documentos adjuntos (copias de las facturas y Actas de entregas con la firma de recepción), de igual forma adjuntamos el cuadro detallando las entregas.

Sin otro particular y en espera de haber cumplido con lo solicitado, quedo de Usted.

Atentamente

PROFARMEC CIA. LTDA
RUC. 0992710853001

SR. JAIME ARTIEDA *Lajilema*
REPRESENTANTE LEGAL

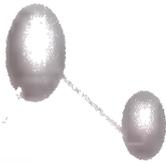
1705066957



INDICACIONES:

1. En el caso de las órdenes cuyo producto ha sido entregado el 100%, se solicita colocar en "estado de la orden" el estado "ENTREGADO TOTALMENTE", indicar la fecha de entrega de la misma y el documento de validación respectivo.
2. En el caso de las entregas parciales, colocar en cada una el estado "ENTREGADO PARCIAL", indicar el número de unidades entregadas, la fecha de cada entrega parcial y el documento de validación respectivo (añadir las columnas necesarias hacia la derecha).
3. En el caso de las órdenes cuyo producto no ha sido entregado, colocar el estado "PENDIENTE DE ENTREGA" y la fecha de compromiso de entrega o abastecimiento a las unidades de salud.

numero_orden	Fecha emisión OCM	Convenio	Objeto	forma farmacéutica	concentración	presentación	nombre entidad	RUC Entidad	Nombre Proveedor	RUC Proveedor	días vencidos	cantidad adquirida	valor adjudicado	Estado de la orden	Número de entregas	Número de unidades de entrega parcial	Fecha de entrega	Documento de validación (nro de factura o acta entrega)	Aplica Acuerdo Complementario? (indicar si o no)	Fecha de Firma de Acuerdo Complementario	Nombre del responsable de la recepción del producto en la entidad	Cargo del responsable de recepción del producto en la entidad	Observaciones
CE-20370000980252	19/09/2017	SOM-238-2016-CDTU	Hidroxocobalamina (Vitamina B12)	Líquido parenteral	1 mg/ml	FRASCO VAL X 10 ml DE SOLUCION INYECTABLE	HOSPITAL GENERAL PORTOBUENO	134608239001	PROMOTORA FARMACEUTICA ECUATORIANA PROFARMEC CIA. LTDA.	0992710853001	66	342	646	ENTREGADO TOTALMENTE	1		OCT.17.2017	112520	NO		SR. RAUL MIRANDA	RESPONSABLE DE BODEGA	
CE-2037000099279	29/09/2017	SOM-238-2016-CDTU	Hidroxocobalamina (Vitamina B12)	Líquido parenteral	1 mg/ml	FRASCO VAL X 10 ml DE SOLUCION INYECTABLE	DIRECCION DISTITAL 1202 QUEVEDO MOCHACHE SALUD	1300408804001	PROMOTORA FARMACEUTICA ECUATORIANA PROFARMEC CIA. LTDA.	0992710853001	54	1300	2266.68	ENTREGADO TOTALMENTE	1		OCT.20.2017	0001-001-00001152	NO		TANYA MUMILLO	RESPONSABLE DE BODEGA	
CE-2037000104917	04/10/2017	SOM-238-2016-CDTU	Hidroxocobalamina (Vitamina B12)	Líquido parenteral	1 mg/ml	FRASCO VAL X 10 ml DE SOLUCION INYECTABLE	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	1760046809001	PROMOTORA FARMACEUTICA ECUATORIANA PROFARMEC CIA. LTDA.	0992710853001	47	96	94.44	ENTREGADO TOTALMENTE	1		NOV.08.2017	001-001-00001172	NO		SR. DARIO CAMPOVERDE	RESPONSABLE DE BODEGA	
CE-2037000106853	11/12/2017	SOM-238-2016-CDTU	Hidroxocobalamina (Vitamina B12)	Líquido parenteral	2 mg/ml	FRASCO VAL X 10 ml DE SOLUCION INYECTABLE	CENTRO DE ESPECIALIDADES SAUDE	0966579854001	PROMOTORA FARMACEUTICA ECUATORIANA PROFARMEC CIA. LTDA.	0992710853001	-19	400	1133.3	ENTREGADO TOTALMENTE	1		ENE.04.2018	001-001-00001208	NO		SPA. QUICHIMBO	RESPONSABLE DE BODEGA	



R.U.C.: 0992710853001

FACTURA

No 001-001-000001152

Numero de Autorizacion

1910201701200100100000115209927108537

Fecha y Hora de Autorizacion 2017-10-19T16:23:03-05:00

Ambiente: Produccion

Emission: Normal

PROFARMEC

PROFARMEC

Dir Matriz AV. FRANCISCO DE ORELLANA EDIF. BLUE TOWERS PISO 14 OF.1404

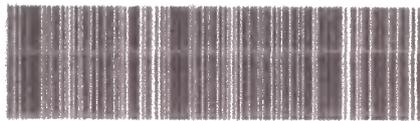
Telefono: 4622412

e-mail: profarmec@hotmail.com

Contribuyente Especial Nro

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Clave de Acceso



1910201701099271085300120010010000011521234567813

Razon Social / Nombres y Apellidos

Identificacion 1260048260001

DIRECCION DISTRITAL 12D03 QUEVEDO MOCACHE SALUD

Fecha Emision: 19/10/2017

Guia Remision: 001-001-000001152

CODIGO	LOTE	CANT.	PRODUCTO	UNID. BONIF.	LOTE	VALOR BONIF/DSCTO	PRECIO UNITARIO	% DESC.	TOTAL
V11152S	690217S	1200.00	VITAMINA B 12 10 ML INY.	0	0	0.00	1.888900	0%	2266.68

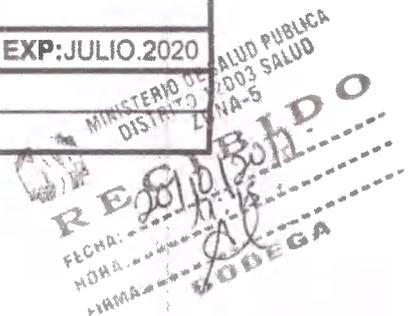
Informacion Adicional

Codigo: 1108717 . DIRECCION DISTRITAL 12D03 QUEVEDO
 Direccion: AV WALTER ANDRADE SN CALLE TERCERA Y CARRERA PRIMERA ESQUINA
 Telefonos: 052752385 052752117
 Codigo Postal:
 Ciudad: QUEVEDO
 Zona: LOS RIOS ALTO
 Visitador: LIC
 ordenCompra: 0
 Forma de Pago: Credito .
 Vencimiento: 18/11/2017
 Pedido: 740
 Usuario: LPADILLA
 email: yuri_percar@hotmail.com

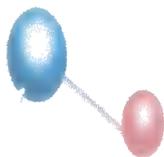
SUBTOTAL 12%	
SUBTOTAL 0%	2266.68
SUBTOTAL No Objeto de IVA	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2266.68
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO (Bonificacion)	0.00
IVA	0.00
PROPINA	0.00
FLETE	
SEGURO	
GASTOS ADUANEROS	
OTROS	
VALOR TOTAL	2266.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2266.68		

NOMBRE GENERICO: HIDROXOCOBALAMINA	REG. SANIT. GBN-0851-03-06
PRESENTACION: CAJA X 50 FRASCOS DE 10 ML.	
LOTE: 690217	F. ELAB: JULIO.2017 F. EXP: JULIO.2020
MARCA: LABORATORIOS "G.M."	
PROCEDENCIA: ECUADOR	



Handwritten notes: 2/1 x 2



PROMOTORA FARMACÉUTICA ECUATORIANA

PROFARMEC

PROFARMEC

Dir Matriz AV. FRANCISCO DE ORELLANA EDIF. BLUE TOWERS PISO 14 OF.1404

Telefono: 4622412

e-mail: profarmec@hotmail.com

Contribuyente Especial Nro

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C.: 0992710853001

FACTURA

No 001-001-000001172

Numero de Autorizacion

0711201701200100100000117209927108538

Fecha y Hora de Autorizacion 2017-11-07T15:31:18-05:00

Ambiente: Produccion

Emision: Normal

Clave de Acceso



0711201701099271085300120010010000011721234567816

Razon Social / Nombres y Apellidos	Identificacion 1768046450001
IESS HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN	
Fecha Emision: 07/11/2017	Guia Remision: 001-001-000001172

CODIGO	LOTE	CANT.	PRODUCTO	UNID. BONIF.	LOTE	VALOR BONIF/DSCTO	PRECIO UNITARIO	% DESC.	TOTAL
VI1152S	690217S	50.00	VITAMINA B 12 10 ML INY.	0	0	0.00	1.889000	0%	94.45

Informacion Adicional	
Codigo	1002030 . .
Direccion	AV 18 DE SEPTIEMBRE SN Y AYUCUCHO
Telefonos	2944200 2944300
Codigo Postal	170411
Ciudad	QUITO
Zona	QUITO
Visitador	LIC
ordenCompra	112683
Forma de Pago	Credito .
Vencimiento	07/12/2017
Pedido	760
Usuario	LPADILLA
email	eveintimillab@iess.gob.ec

SUBTOTAL 12%	
SUBTOTAL 0%	94.45
SUBTOTAL No Objeto de IVA	
SUBTOTALSIN IMPUESTOS	94.45
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO (Bonificacion)	0.00
IVA	0.00
PROPINA	0.00
FLETE	
SEGURO	
GASTOS ADUANEROS	
OTROS	
VALOR TOTAL	94.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	94.45		

NOMBRE GENERICO:	HIDROXOCOBALAMINA	REG. SANIT.	GBN-0851-03-06
PRESENTACION:	CAJA X 50 FRASCOS DE 10 ML.		
LOTE:	690217S	F. ELAB:	JULIO.2017 F. EXP: JULIO.2020
MARCA:	LABORATORIOS "G.M."		
PROCEDENCIA:	ECUADOR		

numero_orden	Nombre Proveedor	días vencidos	cantidad adquirida	valor adjudicado	Estado de la orden	Número de entregas	Número de unidades de entrega parcial	Fecha de entrega	Documento de validación de entrega (nro de factura o acta entrega-recepción)	Aplica Acuerdo Complementario? (indicar si o no)	Fecha de Firma de Acuerdo Complementario	Nombre del responsable de la recepción del producto en la entidad	Cargo del responsable de recepción del producto en la entidad	Observaciones
CE-20170000980252	PROMOTORA FARMACEUTICA ECUATORIANA PROFARMEC CIA. LTDA.	66	342	646	ENTREGADO TOTALMENTE	1		OCT.17.2017	112520	NO		SR. RAUL MIRANDA	RESPONSABLE DE BODEGA	
CE-20170000992729	PROMOTORA FARMACEUTICA ECUATORIANA PROFARMEC CIA. LTDA.	54	1200	2266,68	ENTREGADO TOTALMENTE	1		OCT.20.2017	001-001-00001152	NO		TANYA MURILLO	RESPONSABLE DE BODEGA	
CE-20170001004947	PROMOTORA FARMACEUTICA ECUATORIANA PROFARMEC CIA. LTDA.	47	50	94,44	ENTREGADO TOTALMENTE	1		NOV.08.2017	001-001-00001172	NO		SR. DARIO CAMPOVERDE	RESPONSABLE DE BODEGA	
CE-20170001068553	PROMOTORA FARMACEUTICA ECUATORIANA PROFARMEC CIA. LTDA.	-19	600	1133,3	ENTREGADO TOTALMENTE	1		ENE.04.2018	001-001-00001208	NO		SRA. QUICHIMBO	RESPONSABLE DE BODEGA	