

Numero de Orden	Fecha emisión Orden	Convenio	Objeto	RUC Entidad	Nombre Entidad	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	días vencidos	cantidad demandada	valor adjudicado	Estado de la orden	Número de entregas	Número de unidades de entrega parcial	Fecha de entrega del medicamento	Documento de validación de entrega (nro de factura o nro. acta entrega- recepción)	Aplica Acuerdo Complement ario? (indicar sí o no)	Fecha de Firma de Acuerdo Complement ario	Nombre del responsable de la recepción del producto en la entidad	Cargo del responsable de recepción del producto en la entidad	Observaciones (sobre la entrega del medicamento)	Número_de _CUR_(Si dispone)	Estado de CUR ("pendiente" ,"pagado")	Observacion es (sobre el pago de la orden de compra)
CE-20180001113263	06/02/2018	SICM-249-2016-A	DCI: INTERFERON ALFA 2B- Forma farmacéutica: LIQUIDO PARENTERAL O SOLIDO PARENTERAL – Concentración: 30000000UI -Presentación: CAJA X JERINGA/CARTUCHO/PLUMA (PRELLENADAS)	1768046450001	HOSPITAL "CARLOS ANDRADE MARÍN" - IESS	1790163466001	SCHERING PLOUGH DEL ECUADOR S.A.	47	246	\$ 100.422,12	PENDIENTE									SOLICITUD AL SERCOP PARA DAR DE BAJA AL ITEM, POR DESCONTINUIDAD DEL PRODUCTO			