



Quito, 13 de Agosto del 2018

Señor Doctor  
Gustavo Alejandro Araujo Rocha  
DIRECTORA GENERAL SUBROGANTE

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, doy contestación al oficio Nro. SERCOP-SERCO-2018-0759-OF recibido el día 06 de Agosto del 2018. En la cual nos solicitan "Remita a este Servicio la información completa de conformidad a la matriz que se adjunta al presente".

Comunico a su autoridad que las órdenes de compra en mención fueron entregadas en su totalidad en cada unidad de salud, como constancia de los envíos adjunto actas de entrega recepción, facturas de las entregas en mención.

Por la atención prestada, le envío mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

  
Dra. Nancy Salazar  
GERENTE

Cedimed



1992 2017

SERVICIO NACIONAL DE  
COMPRAS PÚBLICAS  
RECIBIDO  
DIRECCION DE GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO  
Nombre: Mónica Suárez  
No. Trámite:  
Fecha: 13-08-18 Hora: 12:44





**CEDIMED CIA. LTDA.**

Matriz: 9 De Octubre N22-105 Y Ramirez Davalos - Quito  
Teléfonos: 022560170 - Email: cedimed@hotmail.com

Obligado a llevar Contabilidad: Si

R.U.C.: 1791240502001

Nro. Factura: 001-010-000000475

Número de Autorización:

0108201801179124050200120010100000004751234567811

Fec. Autorización: 01/08/2018 15:54:13.000

Ambiente: PRODUCCION Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0108201801179124050200120010100000004751234567811

Cliente: HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR

(000657)

Dirección: AV CACIQUE TOMALA S Y IER PASAJE 11B SE

Ciudad: GUAYAQUIL

Forma Pago: Crédito 030 días Vence: 2018/08/31

Observación:

R.U.C. / C.I.: 0968606680001

Teléfono: 04 3803600

Fecha Emisión: 2018/08/01

Vendedor: CEDIMED CIA. LTDA.  
Orden de Compra:

Código	Descripción	UM.	Bo.	Cant.	Precio U.	%	Dcto.	Total
030001	DEXAMETASONA 4MG TABLETAS Laboratorio INDIQUIMICA Procedencia PERU Registro Sanitario 717-MEE-0115 Lote 1010198 Fecha Elaboración 2018/01 Fecha Expiración 2021/01	UN	01	370.00	0.0800	0.00	0.00	29.6000

Total Unidades 370.00

Forma de Pago  
20 Otros Con Utilización Del Sistema  
Financiero

Valor  
29.60

Subtotal	29.60
Descuentos	.00
Otros Descuentos	.00
I.C.E.	.00
Base 0%	29.60
Base 012%	.00
I.V.A.	.00
Recargos	.00
<b>Total General:</b>	<b>29.60</b>

Entregado por

Cliente



**R.U.C.:** 1791240502001  
**Nro. Factura:** 001-010-000000487  
**Número de Autorización:** 0308201801179124050200120010100000004871234567816  
**Fec. Autorización:** 03/08/2018 16:31:07.000  
**Ambiente:** PRODUCCION Emisión: NORMAL  
**CLAVE DE ACCESO:**  
  
 0308201801179124050200120010100000004871234567816

**CEDIMED CIA. LTDA.**  
 Matriz: 9 De Octubre N22-105 Y Ramirez Davalos - Quito  
 Teléfonos: 022560170 - Email: cedimed@hotmail.com  
 Obligado a llevar Contabilidad: Si

**Cliente:** HOSPITAL MARIANA DE JESUS  
**Dirección:** 27AVA Y ROSENDO AVILES N 1  
**Ciudad:** GUAYAQUIL  
**Forma Pago:** Credito 031 dias Vence: 2018/09/03  
**Observación:**  
**R.U.C. / C.I.:** 0968506110001  
**Fecha Emisión:** 2018/08/03  
**Orden de Compra:**  
**Teléfono:**  
**Vendedor:** CEDIMED CIA. LTDA.

Código	Descripción	UM. Bo.	Cant.	Precio U.	%	Dcto.	Total
030001	DEXAMETASONA 4MG TABLETAS Laboratorio INDUQUIMICA Procedencia PERU Registro Sanitario 717-MEE-0115 Lote 1042347 Fecha Elaboración 2017/04 Fecha Expiración 2020/04	UN 03	100.00	0.0800	0.00	0.00	8.0000

<b>Total Unidades</b>	100.00	<b>Valor</b>	8.00
<b>Forma de Pago</b>	20 Otros Con Utilizacion Del Sistema Financiero		

<b>Subtotal</b>	8.00
<b>Descuentos</b>	.00
<b>Otros Descuentos</b>	.00
<b>I.C.E.</b>	.00
<b>Base 0%</b>	8.00
<b>Base 012%</b>	.00
<b>I.V.A.</b>	.00
<b>Recargos</b>	.00
<b>Total General:</b>	8.00

Entregado por \_\_\_\_\_ Cliente



**Cedimed** S.A. S.A.

**CEDIMED CIA. LTDA.**

Matriz: 9 De Octubre N22-105 Y Ramirez Davalos - Quito  
Teléfonos: 022560170 - Email: cedimed@hotmail.com

Obligado a llevar Contabilidad: Si

**R.U.C.:** 1791240502001

**Nro. Factura:** 001-010-000000474

**Número de Autorización:**

0108201801179124050200120010100000004741234567816

**Fec. Autorización:** 01/08/2018 10:32:31.000

**Ambiente:** PRODUCCION Emisión: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0108201801179124050200120010100000004741234567816

**Cliente:** HOSPITAL GENERAL-MILAGRO

(000101)

**Dirección:**

BARRIO SAN MIGUEL AV MIGUEL CAMPODONICO Y MANUEL ASCAZUBI

**Ciudad:**

MILAGRO Teléfono: 042702433

**Forma Pago:** Crédito 030 días Vence: 2018/08/31

**Observación:**

**R.U.C. / C.I.:** 0968560320001

**Fecha Emisión:** 2018/08/01

**Orden de Compra:**

Vendedor: CEDIMED CIA. LTDA.

Código	Descripción	UM.	Bo.	Cant.	Precio U.	%	Decto.	Total
030001	DEXAMETASONA 4MG TABLETAS Laboratorio INDIQUIMICA Procedencia PERU Registro Sanitario 717-MEE-0115 Lote 1042347 Fecha Elaboración 2017/04 Fecha Expiración 2020/04	UN	01	600.00	0.0800	0.00	0.00	48.00000

Total Unidades 600.00

Forma de Pago	Valor
20 Otros Con Utilización Del Sistema Financiero	48.00

Subtotal	48.00
Descuentos	.00
Otros Descuentos	.00
I.C.E.	.00
Base 0%	48.00
Base 012%	.00
I.V.A.	.00
Recargos	.00
<b>Total General:</b>	<b>48.00</b>

Entregado por

Cliente



Sr. William Torres  
CEDIMED CIA.LTDA.

Recibi Conforme

QF. Vanessa Suárez  
ISSFA

DELEGADO TECNICO DE LA ORDEN No. CE-20180001319226

Recibi Conforme

Ing. Raul A. Villagas Gámez  
ISSFA

Administrador de la Orden No. CE-20180001319226

Observación: NINGUNA

No.	Nombre genérico	Forma farmacéutica	Concentración	Presentación comercial	Numero de registro sanitario	Fecha de autorización	Fecha de elaboración	Partido de vida	Fecha de verificación	Cantidad (unidades)	Precio Unitario	Precio Total	Valor de la multa
1	DEXAMETASONA	DEXAMETASONA 4 MG	4 MG	CAJA X 10 BLISTER X 10 TABLETAS C/U + INSERTO	717-MEE-0115	1042347	36 MESES	ABRIL DE 2017	ABRIL DE 2020	3 200	0,08	256,00	0,00
2	TOTAL												
											0,08	256,00	0,00

Fecha de emisión de orden de compra: (DD/MM/AA) 09 de julio de 2018  
 Fecha de aceptación de la orden de compra: (DD/MM/AA) 11 de julio de 2018  
 Fecha de entrega de orden de compra: 10 de agosto de 2018  
 Días de retraso: 0

Condicionales generales y operativo de ejecución

Numero de entrega parcelas	Cronograma de entregas parcelas	Tipo de entregas	Fecha de entrega 1:	Fecha de entrega 2:	Fecha de entrega 3:	Fecha de entrega 4:	Fecha de entrega 5:	Fecha de entrega n:
UNA ENTREGA								

Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos - Convenio Marco  
 Tipo de Contrato:  
 Código de procedimiento SICM: SICM-158-2016-B  
 Numero de Orden de Compra: CE-20180001319226  
 Medicamento: DEXAMETASONA, DEXAMETASONA 4 MG, TABLETAS, 4 MG, CAJA X 10 BLISTER X 10 TABLETAS C/U + INSERTO  
 Cantidad solicitada: 3.200 UNIDADES  
 Numero de factura: 001-010-000000480  
 Aplicar acuerdo complementario de entrega?  SI

Nombre del Proveedor: CEDIMED CIA.LTDA.  
 RUC proveedor: 1791240502001  
 Responsable de entrega: Sr. William Torres

Datos de la entidad:  
 Nombre de la entidad contratante: ISSFA  
 RUC entidad contratante: 1768022190001  
 Dirección: Jorge Drom N37-125 y Jose Villalengua  
 Ing. Raul A. Villagas Gámez  
 Teléfono de contacto: 02-3966000  
 Correo electrónico: rvillagas@issfa.mil.ec

Datos del Proveedor:  
 Nombre del Proveedor: CEDIMED CIA.LTDA.  
 RUC proveedor: 1791240502001  
 Responsable de entrega: Sr. William Torres

Detalle de la Orden de Compra  
 Tipo de Contrato:  
 Código de procedimiento SICM: SICM-158-2016-B  
 Numero de Orden de Compra: CE-20180001319226  
 Medicamento: DEXAMETASONA, DEXAMETASONA 4 MG, TABLETAS, 4 MG, CAJA X 10 BLISTER X 10 TABLETAS C/U + INSERTO  
 Cantidad solicitada: 3.200 UNIDADES  
 Numero de factura: 001-010-000000480  
 Aplicar acuerdo complementario de entrega?  SI

Fecha de emisión de orden de compra: (DD/MM/AA) 09 de julio de 2018  
 Fecha de aceptación de la orden de compra: (DD/MM/AA) 11 de julio de 2018  
 Fecha de entrega de orden de compra: 10 de agosto de 2018  
 Días de retraso: 0

Observación: NINGUNA

Constancia de la recepción

Recibi Conforme

QF. Vanessa Suárez  
ISSFA

DELEGADO TECNICO DE LA ORDEN No. CE-20180001319226

Sr. William Torres  
CEDIMED CIA.LTDA.

Administrador de la Orden No. CE-20180001319226

ISSFA

Recibi Conforme

Ing. Raul A. Villagas Gámez

ISSFA

Administrador de la Orden No. CE-20180001319226

Recibi conforme:  
 Elio Ruales P.  
 Guardalmacen  
 HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ

SUPERVISADO POR:  
 Responsable TECNICO BPA  
 Diana Casco  
 HPBO

TECNICO QUE NO INTERVIENE EN LA EJECUCION CONTRACTUAL  
 GF. LINDA TAMAYO  
 TECNICO DESIGNADO  
 HPBO

AUTORIZADO POR:  
 Sr. Mgs. Luis Bonifaz  
 ADMINISTRADOR  
 HPBO

Entregué conforme:  
 SR. VICENTE LEON  
 REPRESENTANTE  
 CEDIMED CIA. LTDA.



ENTREGA SIN NOVEDAD

No.	Nombre genérico	Nombre comercial (solo si aplica)	Forma farmacéutica	Concentración	Presentación Comercial	Número de registro sanitario	Lote	Período de vida útil	Fecha de elaboración	Fecha de vencimiento	Cantidad	Precio unitario	Precio total	Valor RIB
1	DEXAMETASONA	DEXAMETASONA	TABLETAS	4 MG	CAJA X 100	717-ME-E-0115	1042347	36 MESES	19/04/17	19/04/2020	2500	0.080000	200.00	0.00000
TOTAL											2500	200.00	0.00000	

Fecha de emisión de orden de compra / Contrato: 03/07/18  
 Fecha de entrega de orden de compra: 10/07/18  
 Días de retraso: 0 DIAS

Fecha de NOTIFICACION de la orden de compra / CONTRATO: 05/07/18  
 Fecha máxima de entrega de orden de compra / CONTRATO: 03/08/18

Nombre de proveedor: CEDIMED CIA. LTDA.  
 RUC proveedor: 1791240502001  
 Responsable de entrega: SR. VICENTE LEON

Nombre de la entidad contratante: HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ  
 RUC entidad contratante: 1768034950001  
 Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE S/N Y AV. COLON  
 Responsables de recepción entidad: ELIO RUALES P. - GUARDALMACEN / D.F. DANIEL LARA - RECEPCION TECNICA  
 Teléfonos de contacto: 3972800 EXT 3132  
 Correo electrónico: elio.ruales@hbo.gob.ec / carlos.lara@hbo.gob.ec

Nombre del proveedor: CEDIMED CIA. LTDA.  
 RUC proveedor: 1791240502001  
 Responsable de entrega: SR. VICENTE LEON

Acta entrega recepción de órdenes de compra del Repertorio de Medicamentos  
 No.: 371-2018  
 10/07/2018  
 MSP

Subsistema RPI5:  
 Lugar y fecha:

Nombre de la entidad contratante: HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ  
 RUC entidad contratante: 1768034950001  
 Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE S/N Y AV. COLON  
 Responsables de recepción entidad: ELIO RUALES P. - GUARDALMACEN / D.F. DANIEL LARA - RECEPCION TECNICA  
 Teléfonos de contacto: 3972800 EXT 3132  
 Correo electrónico: elio.ruales@hbo.gob.ec / carlos.lara@hbo.gob.ec

Nombre del proveedor: CEDIMED CIA. LTDA.  
 RUC proveedor: 1791240502001  
 Responsable de entrega: SR. VICENTE LEON

Acta entrega recepción de órdenes de compra del Repertorio de Medicamentos  
 No.: 371-2018  
 10/07/2018  
 MSP

Subsistema RPI5:  
 Lugar y fecha:

Nombre de la entidad contratante: HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ  
 RUC entidad contratante: 1768034950001  
 Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE S/N Y AV. COLON  
 Responsables de recepción entidad: ELIO RUALES P. - GUARDALMACEN / D.F. DANIEL LARA - RECEPCION TECNICA  
 Teléfonos de contacto: 3972800 EXT 3132  
 Correo electrónico: elio.ruales@hbo.gob.ec / carlos.lara@hbo.gob.ec

Nombre del proveedor: CEDIMED CIA. LTDA.  
 RUC proveedor: 1791240502001  
 Responsable de entrega: SR. VICENTE LEON

Acta entrega recepción de órdenes de compra del Repertorio de Medicamentos  
 No.: 371-2018  
 10/07/2018  
 MSP

Subsistema RPI5:  
 Lugar y fecha:

Nombre de la entidad contratante: HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ  
 RUC entidad contratante: 1768034950001  
 Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE S/N Y AV. COLON  
 Responsables de recepción entidad: ELIO RUALES P. - GUARDALMACEN / D.F. DANIEL LARA - RECEPCION TECNICA  
 Teléfonos de contacto: 3972800 EXT 3132  
 Correo electrónico: elio.ruales@hbo.gob.ec / carlos.lara@hbo.gob.ec

Nombre del proveedor: CEDIMED CIA. LTDA.  
 RUC proveedor: 1791240502001  
 Responsable de entrega: SR. VICENTE LEON

Acta entrega recepción de órdenes de compra del Repertorio de Medicamentos  
 No.: 371-2018  
 10/07/2018  
 MSP

Subsistema RPI5:  
 Lugar y fecha:

Nombre de la entidad contratante: HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ  
 RUC entidad contratante: 1768034950001  
 Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE S/N Y AV. COLON  
 Responsables de recepción entidad: ELIO RUALES P. - GUARDALMACEN / D.F. DANIEL LARA - RECEPCION TECNICA  
 Teléfonos de contacto: 3972800 EXT 3132  
 Correo electrónico: elio.ruales@hbo.gob.ec / carlos.lara@hbo.gob.ec

Nombre del proveedor: CEDIMED CIA. LTDA.  
 RUC proveedor: 1791240502001  
 Responsable de entrega: SR. VICENTE LEON

Acta entrega recepción de órdenes de compra del Repertorio de Medicamentos  
 No.: 371-2018  
 10/07/2018  
 MSP

Subsistema RPI5:  
 Lugar y fecha:



CEDIMED CIA. LTDA.

Matriz: 9 De Octubre N°22-105 Y Ramirez Davalos - Quito  
Teléfonos: 022560170 - Email: cedimed@hotmail.com

Obligado a llevar Contabilidad: SI

R.U.C.: 1791240502001

Nro. Factura: 001-010-000000406

Número de Autorización:

0907201801179124050200120010100000004061234567815

Fec. Autorización: 09/07/2018 14:42:41.000

Ambiente: PRODUCCION Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0907201801179124050200120010100000004061234567815

Cliente: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA SUR VALDIVIA

(000640) CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO

Dirección: AV 25 DE JULIO S Y CALLE NAPO

Ciudad: GUAYAQUIL

Forma Pago: Credito 031 dias Vence: 2018/08/09

Observación:

R.U.C. / C.I.: 0968565200001

Teléfono: 042493160

Vendedor: CEDIMED CIA. LTDA. Fecha Emisión: 2018/07/09

Orden de Compra:

Código	Descripción	UM.	Bo.	Cant.	Precio U.	%	Dcto.	Total
	DEXAMETASONA 4MG TABLETAS Laboratorio INDUQUIMICA Procedencia PERU Registro Sanitario 717-MEE-0115 Lote 1042347 Fecha Elaboración 2017/04 Fecha Expiración 2020/04	UN	01	14000.00	0.0800	0.00	0.00	1.120.0000

Total Unidades 14000.00

Forma de Pago	Valor
20 Otros Con Utilizacion Del Sistema Financiero	1120.00

Subtotal	1120.00
Descuentos	.00
Otros Descuentos	.00
I.C.E.	.00
Base 0%	1120.00
Base 012%	.00
I.V.A.	.00
Recargos	.00
Total General:	1120.00

Entregado por

Cliente

ASOCIACION DE PROFESIONALES EN  
AMBULATORIO DEL DIA SUR VALDIVIA  
BODEGA GENERAL - RECEPCION



HORA: 10:30 7/18

.....  
Sandra P  
Firma



**CEDIMED CIA. LTDA.**

Matriz: 9 DE OCTUBRE N22-105 Y RAMIREZ DAVALOS  
Teléfonos: 022560170 - Email: cedimed@hotmail.com

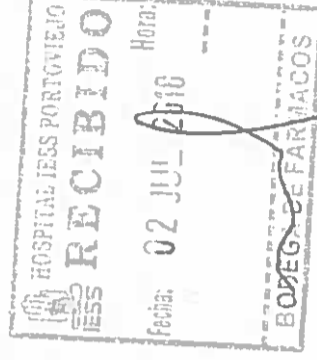
Obligado a llevar Contabilidad: Si

<b>R.U.C.:</b>	1791240502001
<b>Guía de Remisión Nro.</b>	001-010-000000271
<b>Número de Autorización:</b>	0207201806179124050200120010100000002711234567812
<b>Fec. Autorización:</b>	2018-07-02- 06:17:91
<b>Ambiente:</b>	PRODUCCION Emisión: NORMAL
<b>CLAVE DE ACCESO:</b>	0207201806179124050200120010100000002711234567812

<b>RUC Transportista</b>	1791240502001	<b>Fecha y Hora de Inicio</b>	2018/07/02 08:00	<b>Fecha y Hora Final</b>	2018/07/02 08:00
<b>Nombre Transportista</b>	CEDIMED CIA. LTDA.				Placa PCO1591
<b>Punto de Partida</b>	9 DE OCTUBRE N22-105 Y RAMIREZ DAVALOS QUITO				
<b>Ruta</b>					Documento Aduanero
<b>Observación</b>					

<b>Comprobante de Venta</b>	001-010-000000376	<b>Fecha de Emisión</b>	2018/07/02	<b>RUC/Cédula</b>	1360052190001
<b>Motivo de Traslado</b>	VENTA	<b>Autorización</b>	0207201801179124050200120010100000003761234567811		
<b>Razón Social</b>	HOSPITAL GENERAL PORTOVIEJO (000314)				
<b>Dirección</b>	0001 AV. MANABI Y MANUEL PALOMIEQUE				
<b>Teléfono:</b>	052564337	<b>Ciudad:</b>	PORTOVIEJO		

01 DEXAMETASONA 4MG TABLETAS UN 7000.00



Despachador

Transportista

Recibi conforme



0922282987

RECEIVED LEON CAMACHO

Recibí conforme:

Erika Chilgano

Entregué conforme:

Gedimed

Erika Chilgano

**ACTA ENTREGA RECEPCIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA DEL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS** - RPIS

No.: 113

Lugar y fecha: **Portoviejo, 02 de Julio del 2018**

Subsistema RPIS: **MSP**

Nombre de la entidad contratante: **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOUELO**

RUC entidad contratante: **13608692001**

Dirección: **CALLE 15 DE ABRIL 5/N VÍA A SANTA ANA**

Responsables de recepción entidad: **JACQUELINE LEON CAMACHO**

Teléfonos de Contacto: **5262213**

Subsistema RPIS: **FORMA FARMACÉUTICA - CONCENTRACIÓN PRESENTACIÓN TAL COMO CONSTA EN EL COMPROBANTE MARCO**

Medicamento: **DEXAMETASONA 4MG**

Nombre de Orden de Compra: **ICI: CE**

Código del procedimiento SICM: **SICM-156-2016-B**

Tipo de Contrato: **SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS - DEXAMETASONA 4MG**

Fecha de emisión de orden de compra: **19/06/2018**

Fecha de aceptación de la orden de compra: **19/06/2018**

Fecha de entrega de orden de compra: **02/07/2018**

Días de retraso: **18 Jul-18**

Condiciones Generales y operativas de ejecución

No.	Nombre genérico (solo si aplica)	Forma farmacéutica	Concentración	Presentación Comercial	Número de registro sanitario	Lote	Periodo de vida útil	Fecha de elaboración	Fecha de vencimiento	Cantidad (unidades)	Precio unitario	Precio total	Valor de la Muestra
1	DEXAMETASONA	DEXAMETASONA	4mg	CAJA X 10 BISTERS X 10 TABLETAS CU + INSERTO	717-MEE-0115	1042347	36 MESES	19/04/2017	30-04-2020	500	0.08	40.00	40.00
TOTAL:											500		

Liquidación económica

Aplica acuerdo complementario de entrega? **NO**

Número de facturas: **001-010-00000382**

Cantidad solicitada: **500**

Programa de entregas parciales:

Tipo de entrega	1:	2:	3:	4:	5:	6:
Fecha de entrega						
Fecha de entrega						
Fecha de entrega						
Fecha de entrega						
Fecha de entrega						
Fecha de entrega						
Fecha de entrega						
Total:						
Parcial:						

Detalle de la Orden de Compra

Nombre del proveedor: **CEMED CA LTDA**

RUC proveedor: **17914050201**

Responsable de entrega: **Erika Chilgano**



Ruben Aranda

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA  
HOSPITAL GENERAL  
URUBUABOALMACEN

06.07.2018  
RUBEN TOMAS FRANCO  
RBO PROP 6380

**ACTA ENTREGA RECEPCION DE ORDENES DE COMPRA DEL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS**

REPUBLICA INTEGRAL DE SALUD - RIGS

Nº: 112

Lugar y fecha: Guayaquil, 06 de Julio del 2018

Sistema RPSI: MSP

**Datos de la Entidad**

Nombre de la entidad contratante: COORDINACION ZONAL 8 - SALUD

RUC entidad contratante: 0968594650001

Dirección: Coop. "Las Marías", Parroquia Tarqui

Responsables de recepción entidad: Q.F. MAYRA VILLACRECES

Teléfonos de Contacto: 0968594650001

Sistema RPSI: MSP

**Datos del Proveedor**

Nombre del proveedor: CEDIMED CIA. LTDA

RUC proveedor: 179140502001

Responsable de entrega: Ruben Aranda

**Detalle de la Orden de Compra**

Tipo de Contrato: SUBASTA INYENSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS - DEXAMETASONA 4MG

Código del procedimiento SICM: SICM-156-2016-B

Número de Orden de Compra: CE-20180001297548

Medicamento: (DNC-FORMA FARMACEUTICA-CONCENTRACION) TAL COMO 201700000000000

Cantidad solicitada: 900

Número de factura: 001-010-00000397

Aplica acuerdo complementario de entrega?  SI  NO

**Programa de entregas parciales:**

Tipo de entrega	1:	2:	3:	4:	5:	6:
Fecha de entrega	Fecha de entrega	Fecha de entrega	Fecha de entrega	Fecha de entrega	Fecha de entrega	Fecha de entrega
entrega 1	entrega 2	entrega 3	entrega 4	entrega 5	entrega 6	entrega n
Total: x						

**Fecha de entrega de orden de compra:** 13/06/2018

**Fecha de aceptación de la orden de compra:** 15/06/2018

**Fecha máxima de entrega de orden de compra:** 14-Jul-18

**Fecha de entrega de orden de compra:** 06/07/2018

**Días de retraso:**

**Condiciones generales y operativas de ejecución**

**Liquidación de pasivos**

No.	Nombre genérico (solo si aplica)	Forma farmacéutica	Concentración	Presentación Comercial	Número de registro sanitario	Lote	Periodo de vida útil	Fecha de elaboración	Fecha de vencimiento	Cantidad (unidades)	Precio unitario	Precio total	Valor de la multa
1	DEXAMETASONA	DEXAMETASONA	4mg	CAJA X 10 BUSTERS CU * INSERTO X 10 TABLETAS	717-ME-0115	1042347	36 MESES	18/04/2017	30/04/2020	900	0.08	72.00	72.00
<b>TOTAL</b>											900		72.00

**OBSERVACIONES:**

Recibí conforme:

Entregué conforme:

DR. PABLO CARVAL



WILLIAM TORRES

Entregué conforme:

Constancia de la recepción

OBSERVACIONES:

No.	Nombre genérico	Nombre comercial	Forma farmacéutica	Concentración	Presentación Comercial	Número de registro sanitario	Lote	Período de vida útil	Fecha de elaboración	Fecha de vencimiento	Cantidad (unidades)	Precio unitario	Precio total	Valor de la Multa
1	COMBINACION DE VITAMINAS	TAMIPOL	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	100 mg Vitamina A 100 mg Vitamina B1 100 mg Vitamina B6 100 mg Vitamina C 100 mg Vitamina E 100 mg Vitamina K 100 mg Vitamina PP 100 mg Vitamina B12 100 mg Vitamina B9 100 mg Vitamina B5 100 mg Vitamina B3 100 mg Vitamina B2 100 mg Vitamina B1 100 mg Vitamina A 100 mg Vitamina D3 100 mg Vitamina K2 100 mg Vitamina B7 100 mg Vitamina B8 100 mg Vitamina B4 100 mg Vitamina B10 100 mg Vitamina B11 100 mg Vitamina B13 100 mg Vitamina B14 100 mg Vitamina B15 100 mg Vitamina B16 100 mg Vitamina B17 100 mg Vitamina B18 100 mg Vitamina B19 100 mg Vitamina B20 100 mg Vitamina B21 100 mg Vitamina B22 100 mg Vitamina B23 100 mg Vitamina B24 100 mg Vitamina B25 100 mg Vitamina B26 100 mg Vitamina B27 100 mg Vitamina B28 100 mg Vitamina B29 100 mg Vitamina B30 100 mg Vitamina B31 100 mg Vitamina B32 100 mg Vitamina B33 100 mg Vitamina B34 100 mg Vitamina B35 100 mg Vitamina B36 100 mg Vitamina B37 100 mg Vitamina B38 100 mg Vitamina B39 100 mg Vitamina B40 100 mg Vitamina B41 100 mg Vitamina B42 100 mg Vitamina B43 100 mg Vitamina B44 100 mg Vitamina B45 100 mg Vitamina B46 100 mg Vitamina B47 100 mg Vitamina B48 100 mg Vitamina B49 100 mg Vitamina B50	36 meses	24/12/2016	23/12/2019	290	2.8	812.00	812.00			
TOTAL												812.00		

Liquidación Económica

Condiciones generales y operativas de ejecución

Fecha de emisión de orden de compra:	18/05/2018	Fecha de aceptación de la orden de compra:	22/05/2018	Fecha máxima de entrega de orden de compra:	21-Jun-18
--------------------------------------	------------	--	------------	---	-----------

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:

Fecha de entrega de orden de compra:



ENTREGUE CONFORME:  
 NOMBRE: WILLIAM TORRES  
 CEDIMED CIA. LTDA.

FIRMA:

Subdirección de Medicamentos e Insumos Médicos  
 BICOMUNICACIÓN FARMACÉUTICO(A) HEED  
 JONATHAN BENITEZ

JONATHAN A. BENITEZ C.  
 Reg. MIP: 15-143228  
 Reg. S.M.P. Col: 0980619240

RECIBI CONFORME  
 Ing. PAOLA CALLO  
 RESPONSABLE DE BODEGA DE  
 MEDICAMENTOS HEED

RESERVACION:		PRESENTA INSERTO									
ORD	Nombre genérico	Nombre comercial	Forma farmacéutica	Concentración	Nº Registro Sanitario	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN COMERCIAL	CANTIDAD (Unidades)	VALOR UNITARIO (USD)	VALOR
1	MERCAPTOPURINA	MERCAPTOPURINE	SOLIDO ORAL	50 MG	27.718-06-07	04-2018	04-2021	C/1	10.700	0,150000	1.605,00
TOTAL: 10.700											
1.605,00											

La ciudad de Quito a los 5 días del mes de JULIO del año 2018, en las bodegas de la Farmacia Institucional del Hospital Eugenio Espejo, ubicadas en Av. Gran Colombia s/n y Yaguachi, el (la) señor (a), NANCY JUDITH SALAZAR MEIDA Representante legal de CEDIMED CIA. LTDA, procede a realizar la entrega-recepción de los MEDICAMENTOS adquiridos por el Hospital de Especialidades Eugenio Espejo, que se detallan a continuación, por el monto total de: USD. 1.605,00

MONTO ADJUDICADO USD. 1.605,00

ORDEN DE COMPRA POR CATALOGO  
 ELECTRONICO NRO. CE-20180001299971

PROVEEDOR: CEDIMED CIA LTDA  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE: NANCY JUDITH SALAZAR ALMEIDA  
 NIVEL: NACIONAL  
 PROVINCIA: PICHINCHA  
 Fecha de Emisión: 15/06/2018  
 Fecha de notificación: 19/06/2018  
 Plazo de entrega: 30 DIAS CONTADOS DESDE LA ACEPTACION DE LA ORDEN DE COMPRA  
 Entrega Nº: 1 de 1  
 Fecha de entrega: 05/07/2018  
 FACTURA: 001-010-000000396

ANEXO 1  
 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO  
 GESTIÓN DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS  
 ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN Nro. 2018222



Número de Orden	Fecha emisión Orden	Convencio	Objeto	RUC Entidad	Nombre Entidad	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	días vencidos	cantidad demandada	valor adjudicado	Estado de la orden (Entregado Totalmente/Entrega Parcial/Sin efecto/Parcialmente)	Número de entregas	Número de unidades de entrega (total)	Fecha de entrega del medicamento	Documento de validación de entrega (no de factura o nro. acta entrega-recepción)	Aplica Acuerdo Complementario (sí/no) (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 (sobre la entrega del medicamento)	Número de pago de la orden de compra ("pendiente"/"pagado")	Observaciones (sobre el pago de la orden de compra)
CE-20180001097432	2018-01-30	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	0190408485001	FUNDACION MUNICIPAL DE LA MUJER Y EL NIÑO DE CUENCA	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	150	100	S 8,00	SIN EFECTO									ORDEN DE COMPRA CANCELADA		
CE-20180001270843	2018-05-18	SDCM 141-2016-D	DCI: COMBINACIONES DE VITAMINAS - Forma farmacéutica: SOLIDO PARENTERAL - Concentración: (EN BLANCO) - Presentación: CAJA X VIA/VAJILES	17681528000012	CORPORACION ELÉCTRICA DEL ECUADOR CELEC EP	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	40	290	S 812,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		05/06/2018	ACTA 106	NO		DR PABLO CARVAJAL	RESPONSABLE DE BODEGA	NINGUNA		
CE-20180001297548	2018-06-13	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	0988594650001	COORDINACION ZONAL 8 - SALUD	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	16	900	S 72,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		06/07/2018	ACTA 112	NO		DR F FAUJTO GOMEZ FRANCO	QUIMICO RESPONSABLE	NINGUNA		
CE-20180001299899	2018-06-15	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	1360086920001	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIJEO	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	13	500	S 40,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		02/07/2018	ACTA 111	NO		JACKELINE LEON CAMACHO	RESPONSABLE DE BODEGA	NINGUNA		
CE-20180001299971	2018-06-15	SDCM 287-2016	DCI: MERCAPTOPURINA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 50MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA, NO ENVASES HOSPITALARIOS	1768033980001	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	12	10.700	S 1.605,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		05/07/2018	ACTA 2018292	NO		ING. PAMELA CRODOL	RESPONSABLE DE BODEGA	NINGUNA		
CE-20180001302913	2018-06-20	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	1360052190001	HOSPITAL GENERAL - PORTOVIJEO	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	9	7.800	S 560,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		02/07/2018	FACTURA 371	NO		DR. RAUL MIRANDA	RESPONSABLE DE BODEGA	NINGUNA		
CE-20180001304899	2018-06-22	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	0988565200001	CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL FIEI DIA SUR MAJULONA	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	5	14.000	S 1.120,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		09/07/2018	FACTURA 406	NO		ANDRES ZAMORA	RESPONSABLE DE BODEGA	NINGUNA		
CE-20180001314301	2018-07-03	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	1768034950001	HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	40	2.500	S 200,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		10/07/2018	ACTA N° 371-2018	NO		ELODIA RUALES	GUARDALMACEN	NINGUNA		
CE-20180001319226	2018-07-09	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	1768022190001	ISSFA	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	180	3.200	S 256,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		02/08/2018	ACTA N° 313	NO		ING. RAUL VILLEGAS	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA	NINGUNA		
CE-20180001319316	2018-07-09	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	0988560120001	HOSPITAL GENERAL - MELAGRO	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	110	600	S 48,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		01/08/2018	FACTURA 474	NO		DR. JONATHAN OLMEDO QUINTERO DELGADO	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA	NINGUNA		
CE-20180001330961	2018-07-21	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	0988506110001	HOSPITAL MARIANA DE JESUS	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	123	100	S 8,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1		03/08/2018	FACTURA 487	NO		DOF. PATRICIA RODRIGUEZ ESTEFANO	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA	NINGUNA		
CE-20180001334219	2018-07-25	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	0988607200001	HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	126	14.200	S 1.136,00	PENDIENTE									ENTREGA COORDINADA PARA EL 14/08/2018		
CE-20180001335873	2018-07-26	SDCM 156-2016-B	DCI: DEKAMETASONA - Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4 MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA/FRASCO (DOSIS PERSONAL), NO ENVASES HOSPITALARIOS	0988606480001	HOSPITAL GENERAL GUASAMO SUR	1791240520001	CEIMED CIA LTDA	129	370	S 29,60	ENTREGADO TOTALMENTE	1		01/08/2018	FACTURA 475	NO		ING. MARIA ARIKUAORA CAMBUZANO	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA	NINGUNA		