

Quito, 13 de Julio del 2017

Señor Economista
Santiago Daniel Vásquez Cazar
DIRECTOR GENERAL SERCOP
Ciudad

SERCOP	RECIBID
DIRECCIÓN NA SECRETARÍA	BENERAL

Nombre: mances
No. Trámite:
Fecha: 13 st - 14Hora: 14 4

De mi consideración:

En atención a su Oficio Nro. SERCOP-SERCOP-2017-1160-OF, de fecha 10 de julio del 2017 en relación a la recomendación de cumplimiento obligatorio para entrega de información sobre el cumplimiento de las órdenes de compra de la subasta Inversa Corporativa de Medicamentos, y en base a las atribuciones otorgadas al Servicio Nacional de Contratación Publica establecidas en el artículo 14 de la Ley Orgánica del sistema Nacional de Contratación Publica, adjuntamos al presente la documentación respectiva que valida la entrega del medicamento ONDANSETRON 4MG, adjudicado en el Reportorio de Medicamentos.

La información solicitada fue enviada a los correos electrónicos indicados en su comunicación, además realizados la entrega física para conocimiento de la autoridad respectiva.

Por la gentil atención que dé a la presente, nos suscribimos de usted.

Muy atentamente,

Sr. Julio Camacho

PRESIDENTE

QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.

Adj.: Impresión en Excel y 4 copias facturas.

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	codigo_proc eso	producto_especi fico	forma_farm aceutica	concentracio n	presentacio n	entidad	ruc_entidad	razon_social_pr oveedor	ruc_proveed or	fecha_comp ra	dias vencidos	cantidad	total	Estado de la orden	Número de entregas	Número de unidades de entrega parcial	Fecha de entrega	Documento d validación de entrega (nro de factura o acta entrega- recepción)	Aplica Acuerdo Complementa rio? (indicar si o no)	Fecha de Firma de Acuerdo Complementa rio	Nombre del responsable de la recepción del producto en la entidad	Observaciones
CE-20170000902782	SICM-324-20	1 Ondansetrón	Sólido oral	4 mg	CAJA X 3 BLIS	S HOSPITAL DE ESPECIALIDADES - TEOI	09685601600	QUALIPHARM L	17921618860	09/06/2017	-8	31980	23985	ENTREGADO :	1	31980	21/06/2017	FACTURA	NO	N/A	Lcdo. Otton Moran	
CE-20170000902976	SICM-324-20	1 Ondansetrón	Sólido oral	4 mg	CAJA X 3 BLIS	S HOSPITAL GENERAL-BABAHOYO	12600279300	QUALIPHARM LA	17921618860	12/06/2017	-9	1500	1125	ENTREGADO '	1	1500	03/07/2017	FACTURA	NO	N/A	Sra. Angela Delgado	
CE-20170000912124	SICM-324-20	1 Ondansetrón	Sólido oral	4 mg	CAJA X 3 BLIS	S HOSPITAL DEL NIÑO FY	09685037900	QUALIPHARM L	17921618860	20/06/2017	-17	145	108,75	ENTREGADO '	1	145	20/06/2017	FACTURA	NO	N/A	Ing. Johanna Soledispa	
CE-20170000921926	SICM-324-20	1 Ondansetrón	Sólido oral	4 mg	CAJA X 3 BLIS	S HOSPITAL GENERAL-BABAHOYO	12600279300	QUALIPHARM L	17921618860	03/07/2017	-30	800	600	ENTREGADO '	1	800	13/06/2017	FACTURA	NO	N/A	Sra. Angela Delgado	