

Quito, 11 de Mayo del 2018

Señora Economista  
Laura Silvana Vallejo Páez  
**DIRECTORA GENERAL SERCOP**  
Ciudad

De mi consideración:

En atención a su Oficio Nro. SERCOP-SERCOP-2018-0620-OF, de fecha 02 de mayo del 2018 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 Pública establecidas en el artículo 14 de la Ley Orgánica del sistema Nacional de Contratación Pública, adjuntamos al presente la documentación respectiva que valida la entrega del medicamento ONDANSETRON 4 MG, 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.

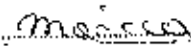
Por la gentil atención que dé a la presente, nos suscribimos de usted.

Muy atentamente,

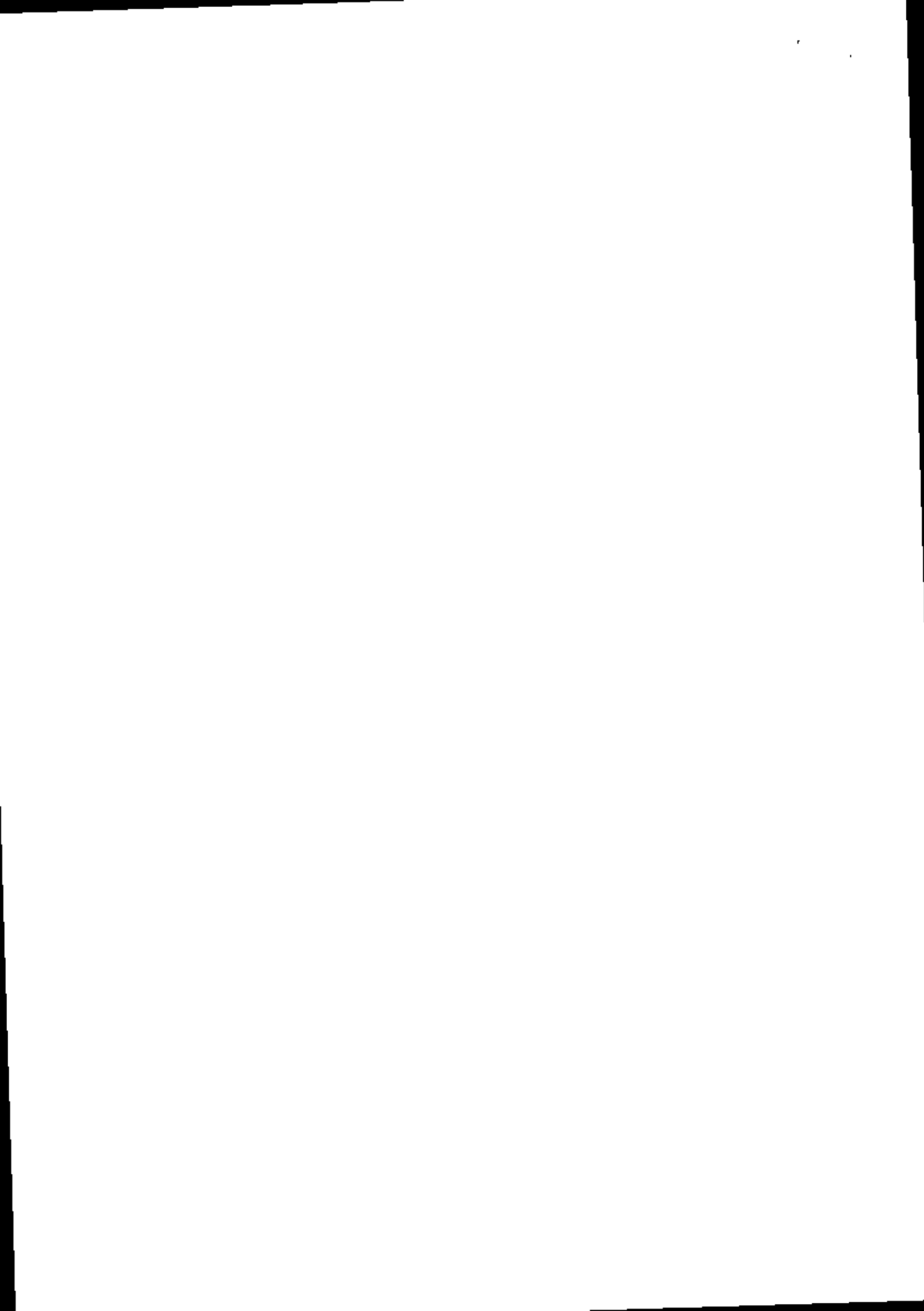
**QUALIPHARM**  
Laboratorio Farmacéutico  
R.U.C: 1792167188031

  
Econ. Julio Camacho  
**PRESIDENTE**  
**QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.**

Adj. Informe Excel, 5 copias facturas 1 acta .

RECIBIDO  
MEDICAMENTOS  
Fecha: 11 MAY 2018 10:57  
Hora:  
FIRMA: 

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 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 (sobre la entrega del medicamento)	Número de CUR (Si dispone)	Estado de CUR ("pendiente", "pagado")	Observaciones (sobre el pago de la orden de compra)
CE-20180001097490	30/01/2018	SICM-324-2016	DCI: ONDANSETRON- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4MG Presentación:CAJAXBUSTER/RISTRA.NOENVASESHOSPITALARIOS	0190408485001	FUNDACION MUNICIPAL DE LA MUJER Y EL NIÑO DE CUENCA	1792161886001	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.	54	618	\$ 463,50	ENTREGADO TOTALMENTE	1	618	SIN EFECTO	OFICIO	N/A				OFICIO DE LA FUNDACION ANULANDO LA ORDEN		N/A	
CE-20180001173547	08/03/2018	SICM-324-2016	DCI: ONDANSETRON- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4MG Presentación:CAJAXBUSTER/RISTRA.NOENVASESHOSPITALARIOS	1768113580001	CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA CHIMBACALLE	1792161886001	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.	15	240	\$ 180,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1	240	10/04/2018	FACTURA	N/A		LUIS SIMBAÑA	RESPONSABLE DE LA MERCADERIA				
CE-20180001190292	19/03/2018	SICM-324-2016	DCI: ONDANSETRON- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4MG Presentación:CAJAXBUSTER/RISTRA.NOENVASESHOSPITALARIOS	1768034790001	HOSPITAL GINECO OBSTÉTRICO ISIDRO AYORA	1792161886001	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.	6	30	\$ 22,50	ENTREGADO TOTALMENTE	1	30	12/04/2018	FACTURA	N/A		AMPARO BASANTES	RESPONSABLE DE LA MERCADERIA			PENDIENTE	
CE-20180001194972	21/03/2018	SICM-324-2016	DCI: ONDANSETRON- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4MG Presentación:CAJAXBUSTER/RISTRA.NOENVASESHOSPITALARIOS	1768034950001	HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ	1792161886001	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.	4	1.980	\$ 1.485,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1	1.980	23/04/2018	FACTURA	N/A		DANIEL LARA	RESPONSABLE DE LA MERCADERIA			PENDIENTE	
CE-20180001200803	23/03/2018	SICM-324-2016	DCI: ONDANSETRON- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4MG Presentación:CAJAXBUSTER/RISTRA.NOENVASESHOSPITALARIOS	1160006360001	DIRECCION DISTRICTAL 11008 - SARAGURO - SALUD	1792161886001	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.	0	300	\$ 225,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1	300	06/04/2018	FACTURA	N/A		XAVIER PACHAR	RESPONSABLE DE LA MERCADERIA			PENDIENTE	
CE-20180001219094	05/04/2018	SICM-324-2016	DCI: ONDANSETRON- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4MG Presentación:CAJAXBUSTER/RISTRA.NOENVASESHOSPITALARIOS	1768035410001	DIRECCION DISTRICTAL N17D11-MEJIA-RUMIRAHUI-SALUD	1792161886001	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.	-13	300	\$ 225,00	ENTREGADO TOTALMENTE	1	300	18/04/2018	FACTURA	N/A		JAVIER LOPEZ	RESPONSABLE DE LA MERCADERIA			PENDIENTE	
CE-20180001238674	19/04/2018	SICM-324-2016	DCI: ONDANSETRON- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4MG Presentación:CAJAXBUSTER/RISTRA.NOENVASESHOSPITALARIOS	1768188160001	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR N 1 ELOY ALFARO	1792161886001	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.	-27	50	\$ 37,50	PENDIENTE ENTREGA	1	50			N/A							
CE-20180001245750	25/04/2018	SICM-324-2016	DCI: ONDANSETRON- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL - Concentración: 4MG Presentación:CAJAXBUSTER/RISTRA.NOENVASESHOSPITALARIOS	0160006630001	DIRECCION DISTRICTAL 01D08 - SIOSIG - SALUD	1792161886001	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.	-31	720	\$ 540,00	PENDIENTE ENTREGA	1	720			N/A							









# FACTURA ELECTRÓNICA

No.: 001 - 001 - 000008984

Número de Autorización

0705201801179216188600120010010000089841234567814

Ambiente : Producción

Emisión : Normal

Clave de Acceso :



0705201801179216188600120010010000089841234567814

RUC : 1792161886001

Qualipharm Laboratorio Farmacéutico S.A

Dir. Matriz :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Dir. Sucursal :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Contribuyente Especial Nro : 00047

Obligado a llevar Contabilidad : SI

Razon Social : DIRECCION DISTRITAL 17D11-MEJIA-RUMINAHUI-SALUD

Fecha Emisión : 07/05/2018

RUC: 1768035410001

Guía Remisión :

Cod. Artículo.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor Desc. Adicional	Total
9831022000002	ONDANSETRON 4MG TABLETAS X UNIDAD INSTITUCIONAL 021801 300,00	300.00	0.750000	0.00	225.00

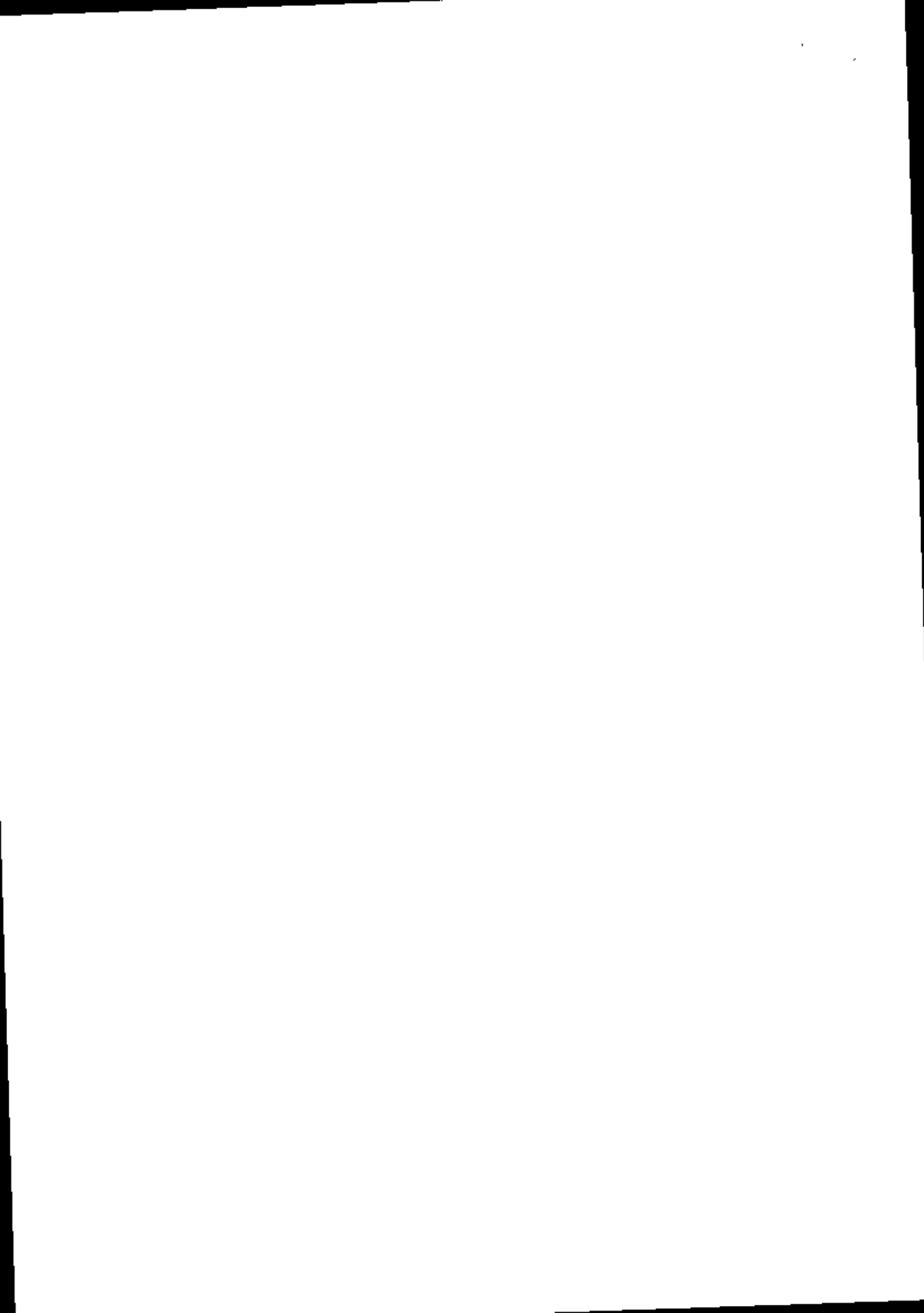
Página 1 de 1

Forma de Pago	Total	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	225.00	30	Dia

**Información Adicional:**

TELEFONO: 2333776  
 COMENTARIO: GUIA DE REMISION 5547 LOTE 021801 F.E 02/18 F.V 02/21 RRSS  
 DIRECCION CLIENTE: SANGOLQUI LUIS CORDERO 1280 Y QUITO  
 EMAIL CLIENTE: cedimed@hotmail.com; comercial@laboratoriosetical.com  
 TIPO DE VENTA: PRODUCTO TERMINADO

Subtotal 12%:	0.00
SubTotal 0%	225.00
SubTotal No Objeto : IVA	0.00
SubTotal Exento	0.00
SubTotal	225.00
Total Descuento	0.00
Valor ICE	0.00
IVA 12%:	0.00
Propina	0.00
Valor Total	225.00





# FACTURA ELECTRÓNICA

No. : 001 - 001 - 000008788

Número de Autorización

1204201801179216188600120010010000087881234567813

Ambiente : Producción

Emisión : Normal

Clave de Acceso :



1204201801179216188600120010010000087881234567813

RUC : 1792161886001

Qualipharm Laboratorio Farmacéutico S.A

Dir. Matriz :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Dir. Sucursal :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Contribuyente Especial Nro : 00047

Obligado a llevar Contabilidad : SI

Razon Social : HOSPITAL GINECO - OBSTETRICO ISIDRO AYORA

RUC: 1768034790001

Fecha Emisión : 12/04/2018

Guía Remisión :

Página 1 de 1

Cod. Artículo.	Descripcion	Cantidad	Precio Unit.	Valor Desc. Adicional	Total
9831022000002	ONDANSETRON 4MG TABLETAS X UNIDAD INSTITUCIONAL 021801 30,00	30.00	0.750000	0.00	22.50

Forma de Pago	Total	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	22.50	30	Día

**Información Adicional:**

TELEFONO: 2906878  
 COMENTARIO: GUIA DE REMISION 5480 LOTE. 021801 F.E 02/18 F.V 02/21 RRSS 496-MEN-0815  
 DIRECCION CLIENTE: AV. GRAN COLOMBIA 14-68 Y SODIRO  
 EMAIL CLIENTE: alex.ruiz@hgoia.gob.ec;comercial@laboratoriosatival.com;cedimed@hotmail.com  
 TIPO DE VENTA: PRODUCTO TERMINADO

Subtotal 12%:	0.00
SubTotal 0% :	22.50
SubTotal No Objeto :	0.00
IVA	
SubTotal Exento :	0.00
SubTotal	22.50
Total Descuento :	0.00
Valor ICE	0.00
IVA 12%:	0.00
Propina :	0.00
Valor Total :	22.50







# FACTURA ELECTRÓNICA

No. : 001 - 001 - 000008870

Número de Autorización

2304201801179216188600120010010000088701234567817

Ambiente : Producción

Emisión : Normal

Clave de Acceso :



2304201801179216188600120010010000088701234567817

RUC : 1792161886001

Qualipharm Laboratorio Farmacéutico S.A

Dir. Matriz :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Dir. Sucursal :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Contribuyente Especial Nro : 00047

Obligado a llevar Contabilidad : SI

Razon Social : HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ

RUC: 1768034850001

Fecha Emisión : 23/04/2018

Guía Remisión :

Página 1 de 1

Cod. Artículo	Descripcion	Cantidad	Precio Unif.	Valor Desc. Adicional	Total
9831022000002	ONDANSETRON 4MG TABLETAS X UNIDAD INSTITUCIONAL 021801 1980.00	1980.00	0.750000	0.00	1485.00

Forma de Pago	Total	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1485.00	30	Dia

**Información Adicional:**

TELEFONO: 2526237

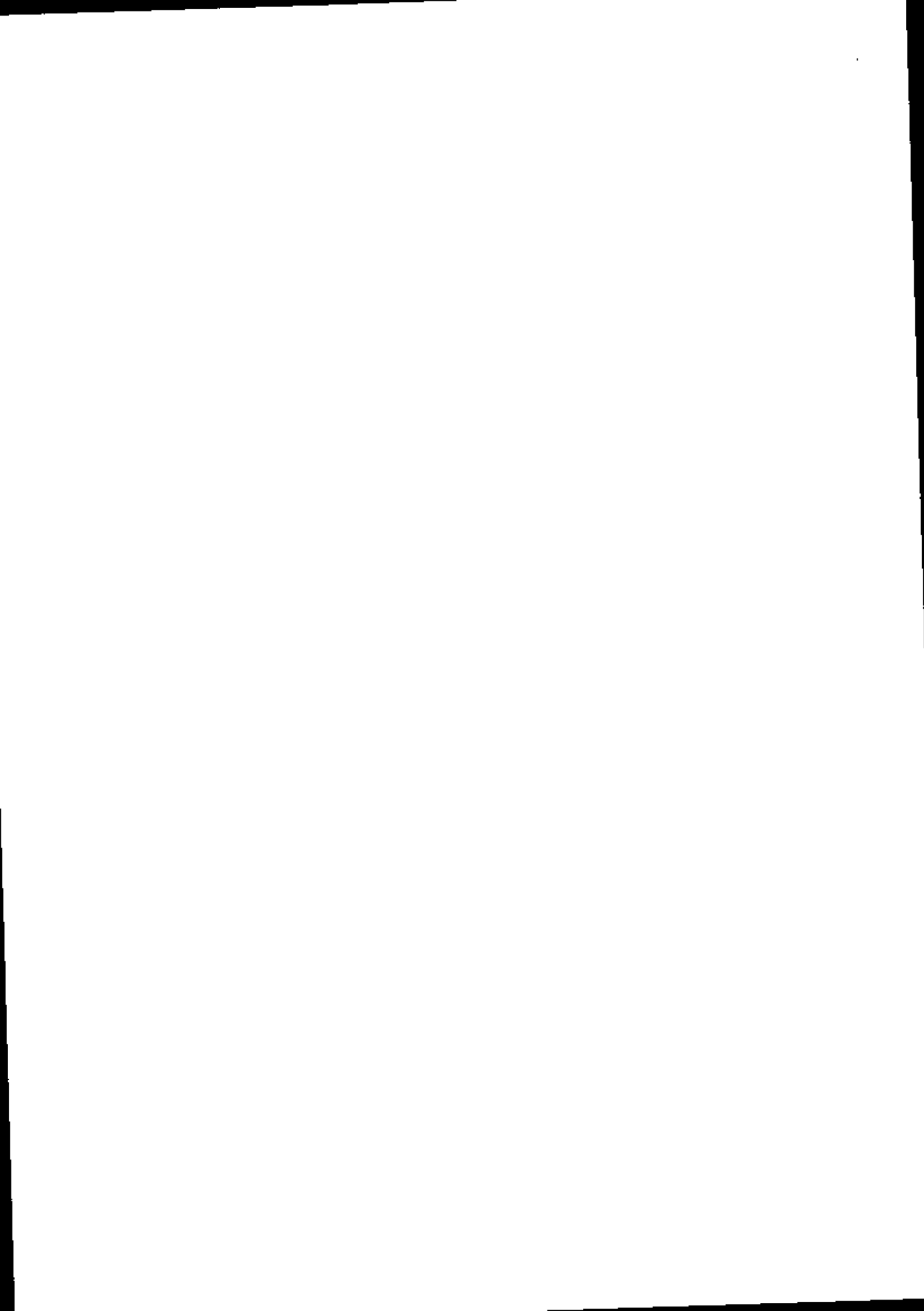
COMENTARIO: GUIA DE REMISION 5481 LOTE 021801  
F.E 02/18 F.E 02/21 RRSS  
496-MEN-0815

DIRECCION CLIENTE: Av. 6 de Diciembre s/n y Av. Colon

EMAIL CLIENTE: jenny.tates24@yahoo.es, catalina.vasquez@hbo.gob.ec, catalina.comercial@laboratoriosetical.com

TIPO DE VENTA: PRODUCTO TERMINADO

Subtotal 12%:	0.00
SubTotal 0% :	1.485.00
SubTotal No Objeto :	0.00
IVA	
SubTotal Exento :	0.00
SubTotal :	1485.00
Total Descuento :	0.00
Valor ICE	0.00
IVA 12%:	0.00
Propina :	0.00
Valor Total :	1485.00





## FACTURA ELECTRÓNICA

No. : 001 - 001 - 000008759

Número de Autorización

1004201801179216188600120010010000087591234567816

Ambiente : Producción

Emisión : Normal

Clave de Acceso :



1004201801179216188600120010010000087591234567816

RUC : 1792161886001

Qualipharm Laboratorio Farmacéutico S.A

Dir. Matriz :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Dir. Sucursal :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Contribuyente Especial Nro : 00047

Obligado a llevar Contabilidad : SI

Razon Social : CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA  
CHIMBACALLE

RUC: 1768113580001

Fecha Emisión : 10/04/2018

Guia Remisión :

Página 1 de 1

Cod. Artículo.	Descripcion	Cantidad	Precio Unit.	Valor Desc. Adicional	Total
9831022000002	ONDANSETRON 4MG TABLETAS X UNIDAD INSTITUCIONAL 021801 240,00	240,00	0.750000	0.00	180.00

Forma de Pago	Total	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	180.00	30	Dia

Información Adicional:	
TELÉFONO:	2653444
COMENTARIO:	GUIA DE REMISION 5479 LOTE. 021801 F.E 02/18 F.E 02/21 RRSS 496-MEN-0815
RECCION CLIENTE:	CALLE AV NAPO NRO E1-64 CASITAGUA
EMAIL CLIENTE:	epachacama@iass.gob.ec, aolmedo@le ss.gob.ec, cedimed@hotmail.com, comer cial@laboratoriosetifical.com
TIPO DE VENTA:	PRODUCTO TERMINADO

Subtotal 12%:	0.00
SubTotal 0%	180.00
SubTotal No Objeto : IVA	0.00
SubTotal Exento :	0.00
SubTotal :	180.00
Total Descuento :	0.00
Valor ICE	0.00
IVA 12%:	0.00
Propina :	0.00
Valor Total :	180.00





## FACTURA ELECTRÓNICA

No. : 001 - 001 - 000008740

Número de Autorización

0604201801179216188600120010010000087401234567816

RUC : 1792161886001

Qualipharm Laboratorio Farmacéutico S.A

Dir. Matriz :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Dir. Sucursal :

Quito - Av. Manuel Cordova Galarza OE4-175 y Esperanza

Contribuyente Especial Nro : 00047

Obligado a llevar Contabilidad : SI

Ambiente : Producción

Emisión : Normal

Clave de Acceso :



0604201801179216188600120010010000087401234567816

Razon Social : DIRECCION DISTRITAL 11D08-SARAGURO-SALUD

RUC: 1160006360001

Fecha Emisión : 06/04/2018

Guía Remisión :

Página 1 de 1

Cod. Artículo.	Descripcion	Cantidad	Precio Unit.	Valor Desc. Adicional	Total
9831022000002	ONDANSETRON 4MG TABLETAS X UNIDAD INSTITUCIONAL 021801 300,00	300.00	0.750000	0.00	225.00

Forma de Pago	Total	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	225.00	30	Dia

Información Adicional:	
TELEFONO:	072200113
COMENTARIO:	GUIA DE REMISION 5482 LOTE. 021801 F.E 02/18 F.E 02/21 RRSS 496-MEN-0815
DIRECCION CLIENTE:	JUAN ANTONIO CASTRO SN Y AV. CALASANZ
EMAIL CLIENTE:	area10@dpsloja.gob.ec;alicia.gonzalez@revalo@gmail.com;cedimed@hotmail.com
TIPO DE VENTA:	PRODUCTO TERMINADO

Subtotal 12%:	0.00
SubTotal 0% :	225.00
SubTotal No Objeto :	0.00
IVA	
SubTotal Exento :	0.00
SubTotal :	225.00
Total Descuento :	0.00
Valor ICE	0.00
IVA 12%:	0.00
Propina :	0.00
Valor Total :	225.00





MUNICIPALIDAD  
DE CUENCA

**cuenca**

**ACTA DE TERMINACION POR MUTUO ACUERDO DE LA ORDEN DE COMPRA No  
CE-20180001097490**

**CELEBRADO ENTRE LA FUNDACION MUNICIPAL DE LA MUJER Y EL NIÑO DE  
CUENCA Y QUALIPHARM S.A.**

**NÚMERO: MA-CP-FMMNC-003-2018**

**INTERVINIENTES:**

Intervienen a la celebración de la presente acta de terminación de mutuo acuerdo, por una parte, la Fundación Municipal de la Mujer y el Niño de Cuenca, representada por el Ing. Fabian Zamora, en calidad de Director General (e) mediante oficio Nro. DIR-FMMNC-002-2018 de fecha 05 de enero de 2018. A quien en adelante se le denominara CONTRATANTE; y, por otra parte, QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. con RUC No.1792161886001, a quien en adelante se le denominara CONTRATISTA.

Las partes se obligan en virtud de la presente acta, al tenor de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. -ANTECEDENTES**

- 1.1 Con fecha 30 de enero del 2018 se suscribió a favor de QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. la orden de compra CE-20180001097490 la misma que tiene por objeto la provisión de 618 unidades de ONDANSETRON 4mg.
- 1.2 El Art.92 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública establece: "Terminación de los Contratos. -Los contratos terminan: según literal 2 Por mutuo acuerdo de las partes".
- 1.3 El Art.93 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública establece: Terminación por Mutuo Acuerdo. Cuando por circunstancias imprevistas, técnicas o económicas, o causas de fuerza mayor o caso fortuito, no fuere posible o conveniente para los intereses de las partes, ejecutar total o parcialmente, el contrato, las partes podrán, por mutuo acuerdo, convenir en la extinción de todas o algunas de las obligaciones contractuales, en el estado en que se encuentren. La terminación por mutuo acuerdo no implicará renuncia a derechos causados o adquiridos en favor de la Entidad Contratante o del contratista. Dicha entidad no podrá celebrar contrato posterior sobre el mismo objeto con el mismo contratista.
- 1.4 Mediante Memorando Nro. BG-013-2018 de fecha 27 de febrero del 2018, la CPA Elizabeth Paucar A., solicita se anule las ordenes de compras que se encuentran detalladas en dicho documento, debido a que han sido adquiridos erróneamente productos que no fueron solicitados por la Farmacia Institucional.
- 1.5 A través de sumilla inserta en el Memorando Nro. BG-013-2018 de fecha 27 de febrero del 2018, el Ing. Fabian Zamora, en calidad de Director General (E) de la Fundación Municipal de la Mujer y el Niño de Cuenca, autoriza anular dicha orden de compra







MUNICIPAL  
CORPORACIÓN  
DE CUENCA

**CUENCA**

## **SEGUNDA. - TERMINACION POR MUTUO ACUERDO**

Las partes manifiestan que, de conformidad con lo establecido en el Art. 93 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública que establece: Terminación por Mutuo Acuerdo - Cuando por circunstancias imprevistas, técnicas o económicas, o causas de fuerza mayor o caso fortuito, no fuere posible o conveniente para los intereses de las partes, ejecutar total o parcialmente, el contrato, las partes podrán, por mutuo acuerdo, convenir en la extinción de todas o algunas de las obligaciones contractuales, en el estado en que se encuentren. La terminación por mutuo acuerdo no implicará renuncia a derechos causados o adquiridos en favor de la Entidad Contratante o del contratista. Dicha entidad no podrá celebrar contrato posterior sobre el mismo objeto con el mismo contratista.

Por lo expuesto, las partes en forma libre y voluntaria por así convenir a sus intereses dan por terminado por mutuo acuerdo la adquisición del producto detallado dentro de la orden de compra Nro. CE-20180001097490 y extinguida la obligación contractual y por ende el pago destinado para dicha adquisición.

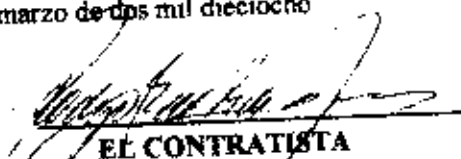
## **TERCERA. - ACEPTACION DE LAS PARTES**

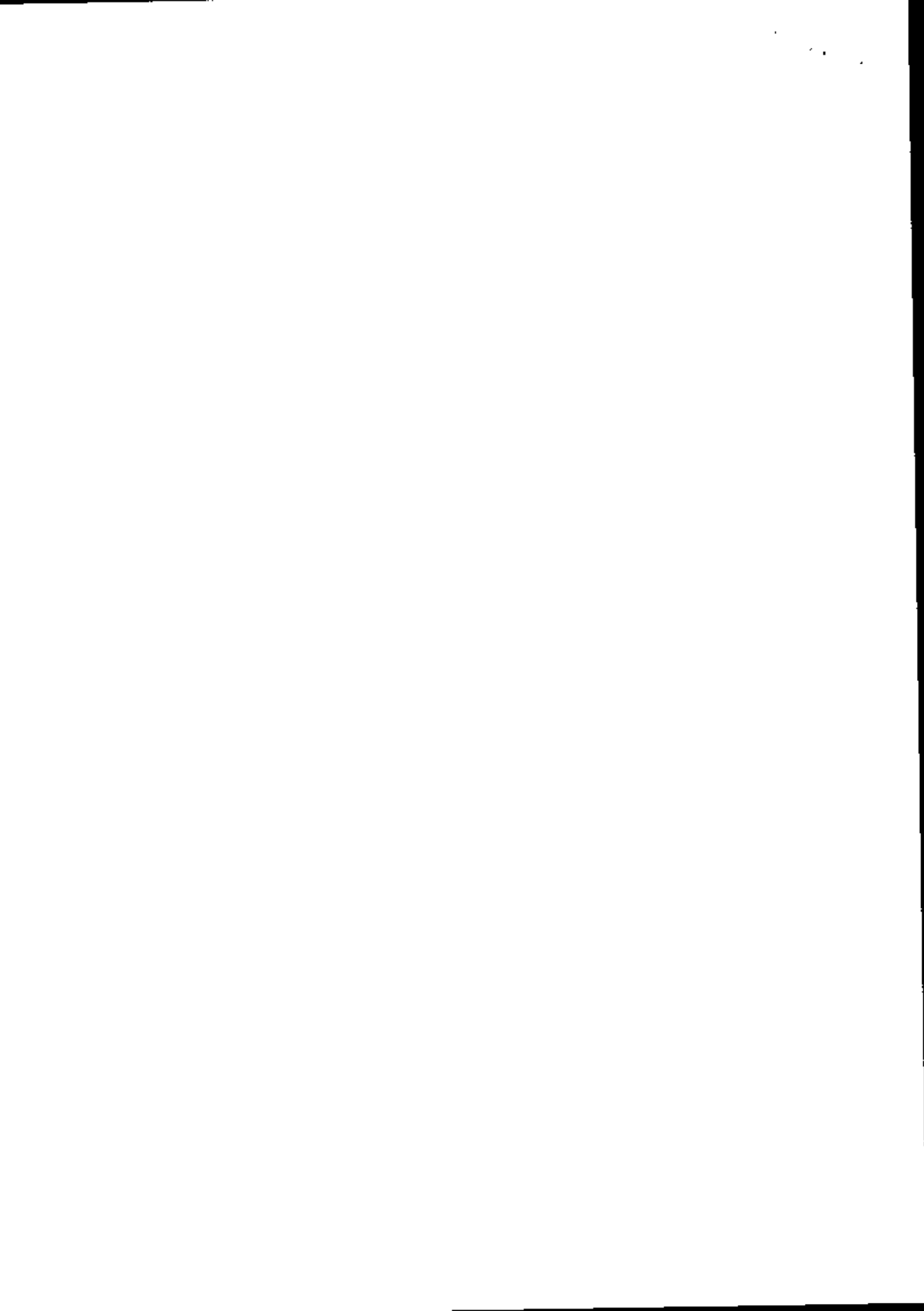
En virtud de lo señalado, la Fundación Municipal de la Mujer y el Niño de Cuenca acuerdan anular la orden No CE-20180001097490, correspondiente a la compra de ONDANSETRON 4mg.

Para constancia de lo acordado, y en fe de ello firman las partes.

Dado en la ciudad de Cuenca, a los 20 días del mes de marzo de dos mil dieciocho

\_\_\_\_\_  
**LA CONTRATANTE**  
**ING. FABIAN ZAMORA BARZALLO**  
**DIRECTOR GENERAL (E)**

  
**EL CONTRATISTA**  
**DR. ROBERTO BASTIDAS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



INSTITUCIÓN DE SALUD  
 NOMBRE:  
 DIRECCIÓN:  
 CANTÓN:  
 PROVINCIA:  
 DISTRITO:

NOMBRE:  
 CANTÓN:  
 PROVINCIA:  
 DISTRITO:

**LISTA DE COMPRAS - ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS**

Este informe se presenta por lo a su conocimiento que en el mes de mayo del 2011 se adquirieron medicamentos por el catálogo al día de hoy, siendo algunos de los medicamentos que no fueron solicitados por la familia institucional, los cuales se realizaron en estas ordenes de compra y se adjuntan los contratos correspondientes.

FECHA DE COMPRA	PRODUCTO ADQUIRIDO	PRODUCTO LOGISTADO
05/05/2011	ONDANSETRON TABLETAS 8mg	ONDANSETRON 8mg
05/05/2011	DEXAMETASONA TABLETAS 4mg	DEXAMETASONA 4mg
05/05/2011	TRAMADOL 37.5mg/100mg	TRAMADOL 37.5mg/100mg

Se adjuntan además las ordenes de compra y oficio de solicitud de los medicamentos por lo que se hace presente que el presente informe es de carácter informativo.

Atentamente:

  
 Lic. Elizabeth Escobar  
 Jefe de Oficina

  
 INSTITUCIÓN DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

