

Quito, D.M., 26 de marzo 2018

**Economista**

**Laura Silvana Vallejo Páez**

**DIRECTORA GENERAL**

**SERVICIO NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA (SERCOP)**

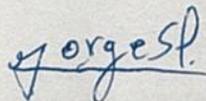
De mi consideración:

Por medio de la presente, y en repuesta al oficio N° SERCOP-SERCOP-2018-0245-OF, recibido el 24 de marzo del 2018 mismo que se relaciona a la recomendación de cumplimiento obligatorio para la entrega de información sobre el cumplimiento de las órdenes de compra de la subasta inversa corporativa de medicamentos, comunico lo siguiente:

La orden de compra N° CE-20180001132617 emitida el 19 de febrero de 2018 por el ISSFA fue entregada en su totalidad el 01 de marzo del 2018 con Acta de Entrega y recepción N° 220, misma que se encuentra firmada por Ing. Raúl A. Villegas Gámez, Administrador de la orden; Dra. Carmen Hidalgo, Delegado técnico de la orden; así como por el Sr. Alejandro Avilés, representante de JASPHARM CIA. LTDA.

Sin otro particular, me suscribo de usted

Atentamente



**JORGE AUGUSTO SERRANO RAMOS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**JASPHARM CIA. LTDA.**

Anexos:

- Acta de Entrega y Recepción N° 220
- Matriz



**JASPHARM CIA. LTDA.**  
RUC: 792386411001

**SERCOP RECIBIDO**  
**DIRECCIÓN NACIONAL**  
**SECRETARÍA GENERAL**

Nombre: Moira  
No. Trámite: .....  
Fecha: 27-03-18 Hora: 8:31

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-20180001132617	19/02/2018	SICM-034-2016	(DCI: AMIFOSTINA- Forma farmacéutica: SOLIDO PARENTERAL – Concentración: 500MG - Presentación: CAJA X VIAL/VIALES)	1768022190001	ISSFA	1,79239E+12	JASPHARM CIA. LTDA.	-7	16	\$ 1.120	ENTREGADO TOTALMENTE	1		01/03/2018	ACTA ENTREGA NO. 220	NO		ING. RAÚL VILLEGAS	ADMINISTRADOR DE LA ÓRDEN DE COMPRA	NINGUNA			PENDIENTE

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-20180001132617	19/02/2018	SICM-034-2016	(DCI: AMIFOSTINA- Forma farmacéutica: SOLIDO PARENTERAL – Concentración: 500MG - Presentación: CAJA X VIAL/VIALES)	1768022190001	ISSFA	1,79239E+12	JASPHARM CIA. LTDA.	-7	16	\$ 1.120	ENTREGADO TOTALMENTE	1		01/03/2018	ACTA ENTREGA NO. 220	NO		ING. RAÚL VILLEGAS	ADMINISTRADOR DE LA ÓRDEN DE COMPRA	NINGUNA			PENDIENTE

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN

No: 220

Fecha: Quito, 01 de marzo de 2018

RPIS: Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas

Datos de la entidad

Entidad contratante: ISSFA

ID contratante: 1768022190001

Entidad de recepción: Jorge Drom N37-125 y Jose Villalengua

Entidad de recepción: Ing. Raúl A. Villegas Gámez

Entidad de recepción: 02-3966000

Entidad de recepción: rvillegas@issfa.mil.ec

Proveedor: JASPHARM CIA. LTDA.

ID proveedor: 1792386411001

Entidad de entrega: Sr. Alejandro aviles

Detalle de la Orden de Compra

Trato: SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS - CONVENIO MARCO

Procedimiento SICM: SICM-034-2016

Orden de Compra: CE-20180001132617

Producto: AMIFOSTINA, AMIFOSTINA 500 MG, POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIÓN, 500 MG, CAJA X 1 VIAL DE 10 ML + PROSPECTO

Unidades: 16 UNIDADES

Código de producto: 001-001-000013421

Tipo de entrega	Fecha de entrega		Total	X	Parcial:
	Fecha de entrega 1:	Fecha de entrega 2:			
UNA ENTREGA					

Nombre genérico	Nombre comercial (solo el aplica)	Forma Farmacéutica	Concentración	Presentación comercial	Número de registro sanitario	Fecha de elaboración	Fecha de vencimiento	Liquidación Económica		
								Cantidad (unidades)	Precio Unitario	Precio Total
AMIFOSTINA	AMIFOSTINA 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIÓN	500 MG	CAJA X 1 VIAL DE 10 ML + PROSPECTO	2010-MEE-0416	ABRIL DE 2017	MARZO DE 2019	16	70,00	1.120,00
TOTAL									70,00	1.120,00

Fecha de aceptación de la orden de compra: (DD/MM/AAA) 21 de febrero de 2018

Fecha máxima de entrega de orden de compra: 23 de marzo de 2018

Días de retraso: 0

Condicionales generales y operativo de ejecución

**Recibi Conforme**

Ing. Raúl A. Villegas Gámez

Administrador de la Orden No. CE-20180001132617

ISSFA

**Recibi Conforme**

Dra. Carmen Hidalgo

DELEGADO TECNICO DE LA ORDEN No. CE-20180001132617

ISSFA

Constancia de la recepción



**Entregue Conforme**

nes cuyo producto ha sido entregado el 100%, se solicita colocar en la variable "estado de la orden" el estado "ENTREGADO TOTALMENTE", indicar la fecha de entrega de la misma y el documento de validación respectivo, así como el nombre y cargo del responsable de recibir el producto en la entidad contratante.  
 ngas parciales, colocar en cada orden de compra en la variable "estado de la orden"; "ENTREGADO PARCIAL", indicar el número de entregas y el número de unidades entregadas, la fecha de cada entrega parcial y el documento de validación respectivo (añadir las columnas necesarias hacia la derecha). Incluir el nombre y cargo del responsable de recibir el producto en la entidad contratante.  
 nes cuyo producto no ha sido entregado, colocar el estado "PENDIENTE DE ENTREGA" y la fecha de compromiso de entrega a las entidades contratantes.

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 (foto de factura o foto acta entrega-sacación)	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	Observación en (sobre la entrega del medicamento)	Número de CUR (Si dispone)	Estado de CUR ("pendiente", "pagado")	Observación en (sobre el pago de la orden de compra)
19/02/2018	SICM-034-2016	(OC: AMIFOSTINA- Forma farmacéuti	1768022190001	ISSFA	1792386411001	JASPHARM CIA. LTDA.	-7	16	5 1.120	Entregado Totalmente	1		01/03/2018	ACTA DE ENTREGA Nº220	NO		ING. RAUL VILLEGAS GAMEZ	ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA	NINGUNA		PENDIENTE	
																	DRA. CARMEN HIDALGO	DELEGADO TECNICO DE LA ORDEN				