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 *(Entregado Totalmente/Entrega Parcial/Sin efecto/Pendiente)*	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 pago de la orden de compra ("pendiente", "pagado")	Observaciones (sobre el pago de la orden de compra)
CE-20170000837602	2017-04-06	SICM-162-2016	(DCI: DICLOXACILINA- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL – Concentración:500MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA. NO ENVASES HOSPITALARIOS)	1560000940001	GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIJOS	9002971538	COASPHARMA SAS	530	3	0,141588	SIN EFECTO												
CE-20180001218901	2018-04-05	SICM-162-2016	(DCI: DICLOXACILINA- Forma farmacéutica: SOLIDO ORAL – Concentración:500MG - Presentación: CAJA X BLISTER/RISTRA. NO ENVASES HOSPITALARIOS)	1768035410001	DIRECCION DISTRITAL N17D11-MEJIA-RUMIÑAHUI-SALUD	9002971538	COASPHARMA SAS	166	30400	1258,56	SIN EFECTO												