

| ORDEN DE COMPRA POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------|
| Orden de compra: | CE-20180001188047 | Fecha de emisión: | 16-03-2018 | Fecha de aceptación: | 20-03-2018 | |
| Estado de la orden: | Pendiente | | | | | |
| DATOS DEL PROVEEDOR | | | | | | |
| Nombre comercial: | | Razón social: | PHARMABRAND S.A. | RUC: | 1791362160001 | |
| Nombre del representante legal: | LEDESMA DEL POZO PABLO LEONEL | | | | | |
| Correo electrónico el representante legal: | pledasma.@pharmabrand.com.ec | Correo electrónico de la empresa: | pledasma.@pharmabrand.com.ec | | | |
| Teléfono: | 0988185544 0985537340 0989022913 0994704331 | | | | | |
| Tipo de cuenta: | -- | Número de cuenta: | -- | Código de la entidad financiera: | -- | |
| | | | | Institución financiera: | -- | |
| DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE | | | | | | |
| Entidad contratante: | MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO | RUC: | 17600034100013156 | Teléfono: | 000000000 | |
| Persona que autoriza: | Dr. Marco Ochoa | Cargo: | Jefe Técnico Médico | Correo electrónico: | marco.ochoa@quito.gob.ec | |
| Nombre funcionario encargado del proceso: | daartrmo | | | Correo electrónico: | david.trujillo@quito.gob.ec | |
| Dirección de entrega: | Provincia: | PICHINCHA | Cantón: | QUITO | Parroquia: | EL SALVADOR |
| | Calle: | UNION Y PROGRESO | Número: | OE4353 | Intersección: | AV.DIEGO VASQUEZ |
| | Edificio: | | Departamento: | | Teléfono: | 000000000 |
| Datos de entrega: | Horario de recepción de mercadería: | 08h00 a 12h00 | | | | |
| | Responsable de recepción de mercadería: | Dra. María del Carmen Ortiz | | | | |
| Observación: | POR FAVOR LA FACTURA DEBE SER EMITIDA CON LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE: GAD. DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, RUC: 1760003410001, DIRECCIÓN: UNIÓN Y PROGRESO OE4-353 Y AV. DIEGO VÁSQUEZ DE CEPEDA, TELÉFONO: 2292-647 | | | | | |

Los pagos de la presente orden de compra se realizarán con cargo a los fondos propios provenientes del presupuesto de la Entidad Contratante relacionados con la partida presupuestaria correspondiente. La partida presupuestaria deberá certificarse por la totalidad de la orden de compra incluyéndose el IVA.

Cuando el valor de la orden de compra fuere inferior al valor resultante de multiplicar el coeficiente 0,000003 por el monto del Presupuesto Inicial del Estado del correspondiente ejercicio económico, el pago se realizará contra entrega.

Para el pago, la entidad contratante deberá requerir la copia del acta de entrega - recepción, copia de la orden de compra y la factura correspondiente; sin que estas condiciones modifiquen procesos administrativos financieros internos de cada entidad.

El pago de los bienes o servicios, objeto de la presente orden de compra será en dólares americanos y será efectuado directamente por cada entidad contratante a una cuenta cuyo beneficiario sea el proveedor cuya información consta en la presente orden de compra, dentro de los 30 días siguientes suscrito el acta de entrega recepción definitiva.

Si la entidad contratante otorga un anticipo a la presente orden de compra y, siempre y cuando el monto de la adquisición supere el valor resultante de multiplicar el coeficiente 0,000003 por el monto del Presupuesto Inicial del Estado del correspondiente ejercicio económico, el proveedor deberá cumplir con la entrega de la correspondiente garantía de buen uso de anticipo por el 100% de su valor. Solo si la información de la cuenta de pago no está registrada en la presente orden de compra, o en caso de que la transferencia de pago no se haya podido instrumentar, la entidad contratante seguirá los procedimientos que para el efecto determine el ente rector de Finanzas Públicas.

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que este habilitada a recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa establecida en el convenio marco por cada día de retraso sobre el valor de la orden de compra. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso. El valor de las multas será cancelado por el proveedor o descontado/deducido del pago que la entidad contratante deba efectuar al proveedor y cuya responsabilidad le corresponde a la entidad contratante que generó la orden de compra.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

6-11-18

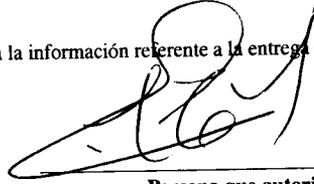
Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP, contrato que forma parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal Institucional



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: daartmo



Persona que autoriza

Nombre: Dr. Marco Ochoa



Máxima Autoridad

Nombre:

| DETALLE | | | | | | | | |
|------------|--|-------|-------------|-----------|------------|--------------|-----------|-----------------|
| CPC | Descripción | Cant | V. unitario | Descuento | Sub. Total | Impuesto (%) | V. Total | Partida Presup. |
| 3525011356 | <p>Simvastatina</p> <p>Simvastatina</p> <ul style="list-style-type: none"> - FORMA FARMACEUTICA: SÓLIDO ORAL - CONCENTRACION ESPECÍFICA DEL MEDICAMENTO: 20 MG - CUM: C10AA01SOR194X0 - PRINCIPIO ACTIVO (DCI): SIMVASTATINA - CONCENTRACIÓN: 20 MG - NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: ZETINA 20 TABLETAS RECUBIERTAS - VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL - FORMA FARMACÉUTICA ESPECÍFICA: TABLETA RECUBIERTA - PRESENTACIÓN COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: CAJA x 3 BLISTER x 10 TABLETAS RECUBIERTAS <p>CU + INSERTO</p> <ul style="list-style-type: none"> - PERIODO DE VIDA UTIL: 36 MESES - CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: NO MAYOR A 30 GRADOS - NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO: 01772-MAC-1-01-12 - FECHA DE EMISIÓN DEL REGISTRO SANITARIO: 2012-01-05 10:21:20 - FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO: 2022-01-05 23:59:00 - RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE: FARMACID S.A. - ORIGEN FABRICANTE: Ecuador - PRECIO ADJUDICADO: 0.009640 - LICENCIA CONSEP / SETED: NO REQUIERE | 10000 | 0.009640 | 0.000000 | 96.400000 | 0.000000 | 96.400000 | 730809 |

| | |
|---------------------------------|------------------|
| Subtotal | 96.400000 |
| Impuesto al valor agregado (0%) | 0.000000 |
| Total | 96.400000 |

| | |
|--------------------------|------------------|
| Número de Items | 10000 |
| Flete | 0.000000 |
| Total de la Orden | 96.400000 |

Fecha de Impresión: viernes 16 de marzo de 2018, 09:58:21

63-4