

| ORDEN DE COMPRA POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO          |   |  |  |   |                           |                 |
|---|---|--|--|---|---------------------------|-----------------|
| <b>Orden de compra:</b>                           | CE-20180001444505   | <b>Fecha de emisión:</b>                 | 10-12-2018   | <b>Fecha de aceptación:</b>             | 12-12-2018                |                 |
| <b>Estado de la orden:</b>                        | Revisada  |  |  |   |                           |                 |
| DATOS DEL PROVEEDOR                               |   |  |  |   |                           |                 |
| <b>Nombre comercial:</b>                          | BETAPHARMA S.A.   | <b>Razón social:</b>                     | BETAPHARMA S.A.  | <b>RUC:</b>                             | 1791929675001             |                 |
| <b>Nombre del representante legal:</b>            | ALDANA CELIS ROBERTO JAVIER   |  |  |   |                           |                 |
| <b>Correo electrónico el representante legal:</b> | aldanamateriales@hotmail.com  | <b>Correo electrónico de la empresa:</b> | aldanamateriales@hotmail.com                             |   |                           |                 |
| <b>Teléfono:</b>                                  | 0982543256 0982543256 022491658 0997600982 0998605532 0997600982 0997252877 0997600982 0997252877 0997600982 0997252877 0997600982 0982543256 |  |  |   |                           |                 |
| <b>Tipo de cuenta:</b>                            | Corriente   | <b>Número de cuenta:</b>                 | 3088055004   | <b>Código de la Entidad Financiera:</b> | 210358                    |                 |
|   |   |  |  | <b>Nombre de la Entidad Financiera:</b> | BANCO DEL PICHINCHA       |                 |
| DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE                   |   |  |  |   |                           |                 |
| <b>Entidad contratante:</b>                       | MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO   | <b>RUC:</b>                              | 17600034100013155  | <b>Teléfono:</b>                        | 000000000                 |                 |
| <b>Persona que autoriza:</b>                      | Dr. Saulo Barros Calderón   | <b>Cargo:</b>                            | Director   | <b>Correo electrónico:</b>              | saulo.barros@quito.gob.ec |                 |
| <b>Nombre funcionario encargado del proceso:</b>  | ivonnejaramillo   |  | <b>Correo electrónico:</b> ivonne.jaramillo@quito.gob.ec |   |                           |                 |
| <b>Dirección de entrega:</b>                      | <b>Provincia:</b>   | PICHINCHA                                | <b>Cantón:</b>   | QUITO                                   | <b>Parroquia:</b>         | EL SALVADOR     |
|   | <b>Calle:</b>   | ADRIAN NAVARRO                           | <b>Número:</b>   | 1660                                    | <b>Intersección:</b>      | JOSE HINOSTROZA |
|   | <b>Edificio:</b>  |  | <b>Departamento:</b>                                     |   | <b>Teléfono:</b>          | 000000000       |
| <b>Datos de entrega:</b>                          | <b>Horario de recepción de mercadería:</b>  | 08:30 a 15:00                            |  |   |                           |                 |
|   | <b>Responsable de recepción de mercadería:</b>  | Dr. Óscar Fernández                      |  |   |                           |                 |
| <b>Observación:</b>                               | Favor coordinar la entrega con el Dr. Óscar Fernández oscar.fernandez@quito.gob.ec telf: 3121300 /3120986 ext 207                             |  |  |   |                           |                 |

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 incluyendo 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.

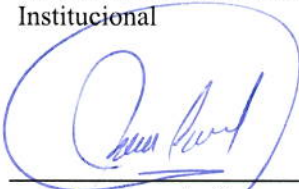
#### APLICACIÓN DE MULTAS

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

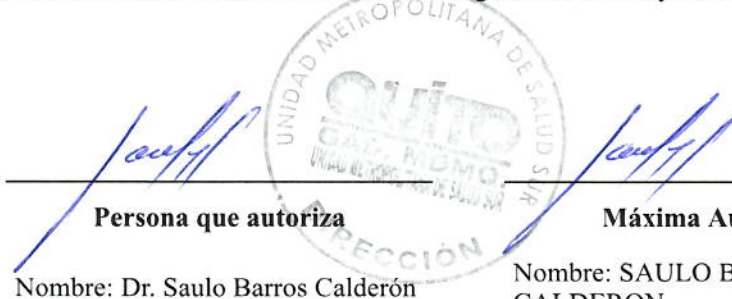
Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP, contrato que forma parte integrante de la presente orden de compra.

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: ivonnejaramillo



**Persona que autoriza**

Nombre: Dr. Saulo Barros Calderón

**Máxima Autoridad**

Nombre: SAULO BARROS CALDERON

#### DETALLE

| CPC        | Descripción  | Cant | V. unitario | Descuento | Sub. Total | Impuesto (%) | V. Total   | Partida Presup. |
|------------|--|------|-------------|-----------|------------|--------------|------------|-----------------|
| 3525011089 | <b>Cefalexina</b><br>- FORMA FARMACÉUTICA ESPECÍFICA: CAPSULA DE GELATINA BLANDA No 0<br>- LICENCIA CONSEP / SETED: NO REQUIERE<br>- PRECIO ADJUDICADO: 0.042000<br>- ORIGEN FABRICANTE: Ecuador<br>- RAZON SOCIAL DEL FABRICANTE: BETAPHARMA S.A.<br>- FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO: 2020-06-09 23:59:00<br>- FECHA DE EMISIÓN DEL REGISTRO SANITARIO: 2011-03-10 07:54:51<br>- NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO: GBN-0755-06-05<br>- CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: MANTENER A MENOS DE 30 GRADOS CENTIGRADOS<br>- PERIODO DE VIDA UTIL: 24<br>- PRESENTACIÓN COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: CAJA POR 10 BLISTER . BLISTER POR 10 CAPSULAS<br>- CONCENTRACION ESPECÍFICA DEL MEDICAMENTO: 500MG<br>- VIA DE ADMINISTRACIÓN: [003] Oral | 6000 | 0,042000    | 0,000000  | 252,000000 | 0,000000     | 252,000000 | 730809          |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| - NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO: CEFALEXINA<br>CAPSULAS 500MG<br>- CONCENTRACIÓN: 500 mg<br>- FORMA FARMACEUTICA: Sólido oral<br>- PRINCIPIO ACTIVO (DCI): Cefalexina<br>- CUM: J01DB01SOR339X0 |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| Subtotal                        | 252,000000 |
| Impuesto al valor agregado (0%) | 0,000000   |
| Total                           | 252,000000 |
|                                 |            |
| Número de Items                 | 6000       |
| Flete                           | 0,000000   |
| Total de la Orden               | 252,000000 |

Fecha de Impresión: miércoles 12 de diciembre de 2018, 12:13:13

